

Договор № _____
о предоставлении платных медицинских услуг

15 января 2013 года

БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 2» (полное наименование: Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Вологодская городская больница №2») в лице Главного врача Котова Александра Юрьевича, действующий на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и ООО «Пилот», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице генерального директора Смирнова Игоря Александровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, руководствуясь Законом Российской Федерации от 10.07.1992 №3266-1 «Об образовании», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательства по предоставлению платных медицинских услуг (далее - медицинских услуг) для работников и обучающихся во всех структурных подразделениях Заказчика.

1.2. Работа по оказанию медицинских услуг производится на территории Исполнителя по адресу: 160024, г. Вологда, ул. Северная, д. 15

Помещения Исполнителя, используемые для оказания медицинских услуг, соответствуют санитарно-эпидемиологическим требованиям, предъявляемым для оказания данного вида услуг (выполнения работ)

1.3. По завершению работ по оказанию медицинских услуг сотрудник Исполнителя выдает результаты исследований ответственному лицу Заказчика.

1.4. Исполнитель оказывает услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Договора на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 13 января 2013 года № ЛО-35-01-001183

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Заказчику медицинские услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Договора в срок.

2.1.2. По результатам оказания услуг выдавать результаты исследований ответственному лицу Заказчика.

2.1.3. Выставлять счета Заказчику не позднее 5 числа следующего за расчетным месяца, согласно проведенных осмотров.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Своевременно оплачивать медицинские услуги Исполнителя на основании выставленного счёта.

2.2.2. Надлежащим образом оформлять медицинские направления и своевременно собственными силами доставлять материалы для исследований Исполнителю.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Предоставленные Исполнителем медицинские услуги Заказчик оплачивает согласно Прейскуранта цен на отдельные виды услуг.

3.2. Оплата услуг производится согласно предъявленных счёта-фактуры и акта выполненных работ подписанного обеими сторонами не позднее 5 числа, следующего за отчетным, путём перечисления указанной суммы на расчетный счет Исполнителя за фактически проведенные осмотры.

3.3. Об изменении стоимости оказываемых услуг Заказчик уведомляет Исполнителя не менее, чем за 15 календарных дней с соблюдением условий, установленных п. 6.3 настоящего Договора

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Если исполнение Сторонами своих обязательств невозможно вследствие обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства), к которым стороны относят пожар, наводнение, эпидемии, военные действия, террористические акты, забастовки, запрещающие акты органов

управления в месте нахождения стороны Договора и др., то срок исполнения обязательств по Договору увеличивается на соответствующий период времени. Стороны обязаны уведомить друг друга о наступлении и прекращении форс-мажорных обстоятельств в течение 5 (пяти) дней после даты их возникновения (прекращения).

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров на условиях взаимной заинтересованности и уважения в письменном виде.

5.2. В случае не урегулирования Сторонами споров и разногласий путем переговоров, предъявляемые претензии разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

6. СРОК ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует, по 31 декабря 2013 года.

6.2. Если за три месяца до истечения срока действия договора ни одна из сторон не заявила о желании его расторгнуть, то он считается заключенным на очередной календарный год.

6.3. Расторжение Договора не лишает права сторон требовать полного исполнения обязательств по Договору.

6.4. Изменение и расторжение Договора возможно в соответствии с законодательством РФ по соглашению Сторон, по решению суда. Изменение Договорных обязательств сторон оформляется письменно в виде дополнения к настоящему Договору и подписывается представителями обеих сторон.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны обязуются в течение 7 дней уведомить друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.

7.2. Настоящий Договор составлен в 2х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ЗАКАЗЧИК ООО «ПИЛОТ» ИНН/КПП: 3525231518/352501001 ОГРН (ОГРНИУЛ) 1093525016045
Адрес: 160012, г. Вологда, ул. Сергея Преминаина, д. 1, оф. 24-26, Р/С:407028103000000100073АО «Банк Вологжанин» К/С: 30101810800000000760 БИК: 041909760



Генеральный директор
М.п.

/И.А. Смирнов/

БУЗ ВО «Вологодская городская больница № 2» (полное наименование: Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Вологодская городская больница №2») 160024, г. Вологда, ул. Северная, д. 15. ИНН 3525196616 КПП 352501001 Банк: ГРКЦ ГУ Банка России по Вологодской области г. Вологда Получатель: Департамент финансов Вологодской области (БУЗ ВО «Вологодская городская больница №2») р/сч 40601810600093000001



Главный врач

/Котов Александр Юрьевич/