

# ДОГОВОР № \_\_ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Пенза

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Пузракова Владимира Святославовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, в соответствии с п.4 части 1 статьи 93 Федерального закона от 05.04.2013 г №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать диагностические услуги:  
- **компьютерная томография органов и систем без внутривенного усиления**,  
(далее - Услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

## 2. ЦЕНА ДОГОВОРА

2.1. Сумма договора составляет:

\_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ - коп.).

2.2. Стоимость Услуг по настоящему договору определяется Тарифным соглашением о стоимости медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Пензенской области в 2017 году с учетом изменений (Приложение №1 к настоящему договору).

## 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

- оказать Услуги в соответствии с условиями настоящего договора;  
- ежемесячно, в срок до 5 числа, следующего за отчетным, оформлять Акт выполненных работ в соответствии с Приложением № 2 к настоящему договору на основании Реестра (список больных, направленных Заказчиком для проведения исследования, с указанием диагноза и даты исследования) Приложение №3;

- выставить счёт-фактуру за оказанные медицинские услуги на основании Акта выполненных работ.

3.2. Оплата производится на основании Акта выполненных работ (Приложение № 2) и счет-фактуры, представленных «Исполнителем» в бухгалтерию «Заказчика».

3.3. Оплата Услуг, предусмотренных п. 1.1. Договора производится «Заказчиком» в течение 25 календарных дней, после подписания сторонами Акта выполненных работ, путем перечисления денежных средств с расчетного счета Заказчика на расчетный счет «Исполнителя».

3.3. По окончании финансового года между сторонами по настоящему договору составляется 2-х-сторонний Акт выверки взаиморасчетов, который будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

## 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае ненадлежащего исполнения настоящего договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, а также для лиц, в отношении которых оказываются Услуги, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

4.2. Сторона, считающая, что её права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне претензию. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 10 дней с момента получения. В случае не получения ответа сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

## 5. Порядок разрешения споров

5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, Стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Пензенской области.

#### **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах и имеет одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

6.2. Настоящий договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами в период его действия на основе их взаимного согласия и наличия объективных причин, вызвавших такие действия сторон.

6.3. Любые соглашения Сторон по изменению и/или дополнению условий настоящего договора имеют силу в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами договора.

6.4. Стороны могут расторгнуть договор по обоюдному согласию в любое время его действия путем составления соглашения о расторжении.

6.5. Настоящий договор вступает в силу с даты его заключения и действует до 31.12.2017 года, а в части взаиморасчетов до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

#### **7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН**

##### **Заказчик**

##### **Исполнитель**

ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»

Местонахождение: 440060, г. Пенза, проспект Победы, 122 б

Почтовый адрес: 440060, г. Пенза, проспект Победы, 122 б

Министерство финансов Пензенской области (ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн», л/с 855010883)

Р/счет: 40601810956553000001

Банк: Отделение по Пензенской области Волго-Вятского главного управления Центрального банка Российской Федерации (Отделение Пенза)

ИНН/КПП 5834011915/583501001

Телефон: 96-11-93 (секретарь),  
95-00-59 (экономист)

Начальник

М.п.

\_\_\_\_\_ В.С. Пузраков  
М.п.

Приложение № 1  
к Договору №\_\_  
возмездного оказания  
медицинских услуг  
от «\_»\_\_\_\_\_ 2017г.

спецификация

№ п/п	Наименование услуги	Цена за исследование (тарифы ОМС), руб.	Кол-во исследований	Сумма, руб.
1	Компьютерная томография органов и систем без внутривенного усиления			
	итого			

Сумма прописью: \_\_\_\_\_

**Заказчик**

**Исполнитель**

ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн»  
Местонахождение: 440060, г. Пенза, проспект Победы, 122 б  
Почтовый адрес: 440060, г. Пенза, проспект Победы, 122 б  
Министерство финансов Пензенской области (ГБУЗ «Пензенский областной госпиталь для ветеранов войн», л/с 855010883)  
Р/счет: 40601810956553000001  
Банк: Отделение по Пензенской области Волго-Вятского главного управления Центрального банка Российской Федерации (Отделение Пенза)  
ИНН/КПП 5834011915/583501001  
Телефон: 96-11-93 (секретарь),  
95-00-59 (экономист)

М.п.

Начальник госпиталя

В.С. Пузраков

\_\_\_\_\_  
М.п.

Приложение №2  
к Договору №\_\_  
возмездного оказания  
медицинских услуг  
от \_\_\_\_\_ 2017 г.

**Акт  
выполненных работ №\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ 2017 г.**

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ, с одной стороны и представитель ЗАКАЗЧИКА с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЬ оказал медицинские услуги, а ЗАКАЗЧИК обязуется оплатить следующие виды медицинских услуг:

<b>Виды медицинской услуги</b>	<b>Количество проведенных исследований</b>	<b>Цена за исследование</b>	<b>сумма, руб.</b>
Компьютерная томография органов и систем без внутривенного усиления			
<b>Итого</b>			

Сумма прописью:

\_\_\_\_\_ ( )  
М.п.

Исполнитель: ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»

\_\_\_\_\_ ( )  
М.п.