

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Челябинск

« ____ » _____ 202_ г.

_____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, и
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро» (ГБУЗ ЧОПАБ) в лице _____ действующей на основании доверенности _____ именуемое в дальнейшем Исполнитель, а совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику платные медицинские услуги (далее – Услуги) согласно п.1.2. настоящего договора в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент заключения настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим договором.

1.2. Виды и стоимость оказываемых Услуг:

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Цена исследования	Сумма
A08.30.046.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала первой категории сложности		600,00	
A08.30.046.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала второй категории сложности		820,00	
A08.30.046.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности		1200,00	
A08.30.046.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности		1650,00	
A08.30.046.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности		2200,00	
A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (на 1 показатель)		4500,00	
A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (до 3 показателей)		6300,00	
A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (от 4 до 5 показателей)		9150,00	
A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (более 5 показателей)		12000,00	

1.3. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель предоставил ему информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов Услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему Услуг на платной основе.

2. Сроки и порядок оплаты услуг

2.1. Цена настоящего договора составляет _____ руб. 00 коп. (_____). НДС не предусмотрен в соответствии с пп.2 ч.2 ст. 149 гл. 21 НК РФ.

2.2. Расчет между Сторонами по настоящему договору осуществляется на условиях 100% предоплаты в течение 2 (двух) рабочих дней с момента подписания Сторонами настоящего договора в кассе Исполнителя с использованием контрольно-кассовых машин или через отделения банков путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления услуг

3.1. Порядок оказания Услуг определяется Приказом Минздрава России от 24.03.2016 г. № 179н «О правилах проведения патолого-анатомических исследований» и режимом работы подразделений Исполнителя. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, обычно предъявляемым к услугам подобного рода.

3.2. Услуги оказываются в следующие сроки:

3.2.1. для биопсийного (операционного) материала, не требующего декальцинации и (или) дополнительных окрасок (постановок реакций, определений), - не более 4 рабочих дней;

3.2.2. для биопсийного (операционного) материала, требующего декальцинации и (или) применения дополнительных окрасок (постановок реакций, определений), изготовления дополнительных парафиновых срезов, - не более 10 рабочих дней;

3.2.3. для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением до 5 маркеров, - не более 7 рабочих дней;

3.2.4. для биопсийного (операционного) материала, требующего проведения дополнительных иммуногистохимических методов исследования с применением более 5 маркеров, - не более 15 рабочих дней;

3.2.5. для последов – не более 4 рабочих дней.

3.3. Течение срока оказания Услуг начинается от даты рабочего дня следующего за датой поступления материала на исследование.

3.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора уведомлен, что несоблюдение лечебным учреждением в котором производился забор материала на исследование, установленных правил фиксации, маркировки и сроков доставки материала, а так же нарушение Заказчиком порядка и сроков транспортировки материала на исследование (при самостоятельной доставке материала на исследование) могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, либо невозможность предоставления Услуги.

3.5. Материал в виде парафиновых блоков, стекол должен сопровождаться первичным заключением (оригинал или копия).

3.6. О невозможности оказания Услуг по причинам, не зависящим от Исполнителя (п. 3.4. настоящего договора) в течение 5 рабочих дней с даты рабочего дня следующего за датой поступления материала на исследование Исполнитель информирует Заказчика и производит возврат оплаты по заявлению Заказчика в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты установления невозможности оказания Услуг.

3.7. В день завершения оказания Услуг Заказчику выдается протокол прижизненного патолого-анатомического исследования. Протокол выдается бесплатно.

4. Обязанности сторон

4.1. Заказчик обязан:

4.1.1. ознакомиться с порядком и условиями предоставления Услуг по настоящему договору;

4.1.1. своевременно оплатить Услуги в соответствии с настоящим договором.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых Услугах;

4.2.2. оказать Заказчику квалифицированные, качественные Услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности, если низкое качество или неполный объем предоставленных Услуг обусловлены виной лечебного учреждения, в котором производился забор материала на исследование (неправильный или неполный объем забора материалов, дефекты фиксации,

маркировки), нарушение Заказчиком порядка и сроков транспортировки материала на исследование, отсутствие необходимой информации в паспортной части, клинических данных и клиническом диагнозе, предусмотренных направлением, другие дефекты.

5.4. В случае нарушения установленных настоящим договором сроков оказания Услуг Заказчик вправе потребовать уплаты неустойки (пеней) в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

5.5. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных контрактом, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустоек (пеней). Пеня в размере 1/300 (одной трехсотой) действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного контрактом срока исполнения обязательства.

5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.7. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему договору, обязана не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Изменение и расторжение настоящего договора возможны по соглашению Сторон.

6.2. Заказчик вправе в любой момент отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю суммы фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

6.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями. В случае возникновения необходимости оказания Заказчику дополнительных Услуг заключается новый договор.

7. Конфиденциальность

7.1. Исполнитель берет на себя обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Конфиденциальной информацией по настоящему договору признается: сведения о пациентах; результаты исследования. Обработка конфиденциальной информации осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращается предоставлением Заказчику, оплаченной им Услуги (подтверждением получения Заказчиком Услуги является предоставление Заказчику заключения по результатам проведенного исследования).

8.2. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

8.3. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Отношения сторон, не урегулированные настоящим договором, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

8.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

9. Сведения об исполнителе

9.1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинское областное патологоанатомическое бюро» (ГБУЗ ЧОПАБ), зарегистрировано за основным государственным регистрационным номером 1027403904285 (свидетельство серия 74 № 002175065, выданное ИФНС по Центральному району г. Челябинска), осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО41-01024-74/00576809 от 28 октября 2019 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Челябинской области (г. Челябинск, ул. Кирова, 165).

- 454003, Челябинская область, г. Челябинск, ул. имени Татищева В.Н., д. 249, строение 3. Нежилое здание (объекты для Центра сердечно-сосудистой хирургии в г. Челябинске, в том числе ПИР (патологоанатомический корпус). Выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; патологической анатомии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гистологии; патологической анатомии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: гистологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; патологической анатомии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Челябинское областное патологоанатомическое бюро»

Адрес места нахождения: 454003, г. Челябинск, ул. Татищева, д.249,

строение 3

Тел/факс: (351) 731-25-10, 731-20-61, 731-23-15, E-mail:

info@chopab74.ru

ИНН 7453022742, КПП 745301001 ОГРН 1027403904285

(Свидетельство серия 74 № 002175065 от 31.12.2002 г. Инспекция

МНС России по Центральному району г. Челябинска)

УФК по Челябинской области г. Челябинск (Министерство

Финансов Челябинской области, ГБУЗ ЧОПАБ, л/с 20201602187 ПЛ)

Отделение Челябинск Банка России/УФК по Челябинской области г.

Челябинск

к/сч.40102810645370000062

БИК 017501500

Казначейский счет 03224643750000006900

_____/_____

М.П.

Заказчик

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

Адрес места жительства _____

Тел. _____

Подпись _____/_____