

ДОГОВОР №
о безвозмездном оказании медицинских услуг

г. Астрахань

« 01 » января 2016г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника №1», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Главного врача Беловой Елены Петровны действующий на основании Устава, с одной стороны, и Федеральное автономное учреждение "Астраханский центр профессиональной подготовки и повышения квалификации кадров Федерального дорожного агентства", именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице директора Богучарова Сергея Николаевича, действующей на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые в дальнейшем "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель осуществляет в течение срока действия настоящего Договора организацию профилактических медицинских осмотров работников и обучающихся организации Заказчика, достигших возраста 18 лет и старше.

1.2. При отказе от мед. осмотра работнику или обучающемуся в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. Отказ с указанием возможных последствий также оформляется записью в медицинской документации и подписывается работником или обучающимся.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечивать оказание качественных медицинских услуг Заказчику согласно п. 1.1 настоящего Договора и режиму работы Исполнителя.

2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего Договора Исполнитель обязан немедленно извещать об этом Заказчика.

2.1.3. Вести медицинскую документацию и выдавать Заказчику медицинские документы установленного образца.

2.1.4. Вести учет объема и качества оказанных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора при неисполнении работниками Заказчика правил внутреннего распорядка и нарушении режима работы Исполнителя.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Обеспечить выполнение работниками Заказчика правил внутреннего распорядка и режима работы Исполнителя.

2.3.2. Организовать работу работников организации к Исполнителю для получения медицинских услуг в назначенное время и с наличием полиса обязательного медицинского страхования.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. В любое время получать информацию об объеме и качестве медицинских услуг, выполняемых Исполнителем, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Услуги оказываются безвозмездно.

3.2. Срок действия договора:

3.2.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.12.2016г.

3.3. В случае если ни одна из сторон за 30 дней до окончания срока действия настоящего договора не заявит о его расторжении, договор считается пролонгированным на следующий год.

3.4. Любая из сторон может расторгнуть договор досрочно в случае нарушения другой стороной своих обязательств, предупредив об этом не менее чем за месяц

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ

4.1. Исполнитель имеет право приостановить действие настоящего Договора или расторгнуть его в случае выполнения работ Заказчиком в неполном объеме.

4.2. В случае если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности не несет.

4.3. Исполнитель имеет право изменить сроки предоставления медицинских услуг по причинам, не предусмотренным настоящим Договором.

4.4. Претензии Заказчика по вопросам качества предоставления медицинских услуг принимаются Исполнителем к рассмотрению клинико-экспертной комиссией в течение 30 дней.

4.5. Меры ответственности Сторон, предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с нормами действующего законодательства РФ.

5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по Договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (обстоятельство непреодолимой силы). Под форс-мажорными обстоятельствами (обстоятельствами непреодолимой силы) понимаются чрезвычайные, непреодолимые, не зависящие от воли и действий участников экономического соглашения обстоятельства, в связи с которыми участники оказываются неспособными выполнить принятые ими обязательства.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все спорные вопросы, связанные с исполнением Договора, Стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

6.2. В случае не достижения согласия при рассмотрении спорных вопросов Сторона, выдвинувшая требование, направляет другой Стороне претензию, которая рассматривается последней в 10-дневный срок с момента ее получения.

6.3. В случае не урегулирования спора в претензионном порядке этот спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде в соответствии с действующим законодательством.

7. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

7.1. Любые изменения и дополнения к Договору будут действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Договор вступает в силу в момент его подписания уполномоченными представителями обеих Сторон.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится по одному экземпляру настоящего Договора.

9. АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

Федеральное автономное учреждение
"Астраханский центр профессиональной
подготовки и повышения квалификации кадров
Федерального дорожного агентства"
414021 г. Астрахань, ул. Боевая, 101
тел/факс 8-8-512-30-14-69 тел. 30-14-50
ИНН 3017000452 КПП 302501001
ОГРН 1023000856570
P/c 40602810805160172005
K/c 30101810500000000602
Астраханское отделение № 8625 ПАО
Сбербанка России в г. Астрахани
БИК 041203602
ukkast@mail.ru

Директор _____ С.Н. Богучаров

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Астраханской области
«Городская поликлиника №1»
414057 г. Астрахань ул. М. Луконина 12/3
ИНН 3017017946
КПП 301701001
p/c 40601810300003000001
отделение Астрахань г. Астрахань
БИК 041203001



_____ Е.П.Белова