ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Тула « » 202 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., действующего (ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и **Го**сударственное учреждение здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ИО главного врача Мухина С.И., действующей на основании Устава, (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛO-71-01-002253 от 19.06.2020 года, выданная министерством здравоохранения Тульской области), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. **Предмет договора**
2. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику платные медицинские услуги в виде дежурства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование мероприятия)

в том числе осмотр фельдшером скорой медицинской помощи (специалистом со средним медицинским образованием) при оказании скорой медицинской помощи (далее – услуга) на площадке мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес (а) места проведения мероприятия)

в период:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(время проведения мероприятия),

Всего (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) часов,

а Заказчик обязуется указанные услуги оплатить в соответствии с Протоколом согласования цены (Приложение № 1 к Договору).

1. Услуги оказываются участникам массового мероприятия медицинскими работниками Исполнителя в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи населению.
2. **Обязанности и права Сторон**

Заказчик обязан:

* 1. Обеспечить надлежащие условия для размещения на массовом мероприятии медицинских работников Исполнителя с имеющимся оборудованием, определить места и пути медицинской эвакуации, обеспечить беспрепятственный доступ медицинских работников Исполнителя к больным (пострадавшим).
  2. Ознакомить сотрудников Заказчика с организацией оказания медицинской помощи на массовом мероприятии.
  3. Оплатить оказанную Исполнителем услугу на условиях настоящего Договора по счёту Исполнителя.

Заказчик имеет право:

* 1. Получить информацию об объеме и качестве оказанной услуги.
  2. Требовать для ознакомления предъявления копии лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, копии учредительного документа Исполнителя.
  3. Получить от Исполнителя до заключения настоящего Договора в доступной форме информацию о порядках и стандартах оказания медицинской помощи.

Исполнитель обязуется:

* 1. Оказать Заказчику услуги в срок, установленный на дежурство бригады скорой медицинской помощи согласно п. 1.1. настоящего договора.
  2. Направить медицинских работников для оказания услуги.
  3. При обращении участников массового мероприятия за оказанием медицинской помощи разъяснять им их права при оказании медицинской помощи, получить от них информированное добровольное согласие (отказ) на проведение медицинского вмешательства в письменной форме.

Исполнитель имеет право:

* 1. На отказ или прекращение оказания Услуги в случае, если:

- действия участников массового мероприятия либо обстоятельства угрожают жизни и/или здоровью медицинских работников;

- участники массового мероприятия своими действиями не предоставляют возможность оказать им медицинскую помощь, о чем делается запись в медицинской документации Исполнителя.

1. Стоимость и порядок расчетов
   1. Стоимость Услуги определяется в соответствии с Протоколом согласования цены (Приложение). Услуга НДС не облагается.
   2. Заказчик оплачивает счет Исполнителя в течение 3 (трех) рабочих дней с момента фактического оказания услуги и получения документов на оплату.
   3. Исполнитель прилагает к счету Акт об оказанных услугах.
2. Ответственность Сторон
3. Стороны по настоящему Договору несут ответственность за ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
4. Исполнитель не несёт ответственности за действие или бездействие других медицинских организаций (учреждений).
5. Исполнитель не несёт ответственности в случае отказа участников массового мероприятия от необходимой госпитализации.
6. Исполнитель не несёт ответственности за последствия, возникшие у участников массового мероприятия в результате оказания медицинской помощи до прибытия Исполнителя или в результате самолечения указанных участников массового мероприятия.
7. Форс-мажор
8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полое неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.
9. При наступлении обстоятельств, указанных в п.п. 5.1, Сторона должна без промедления известить о них Заказчика по телефону или с помощью иных средств связи. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору и срок исполнения обязательств.
10. **Заключительные положения**
11. Заказчик ознакомлен с Правилами предоставления государственными учреждениями здравоохранения Тульской области платных медицинских услуг, а так же с перечнем работ (услуг).
12. Вся информация, полученная Сторонами в рамках исполнения Договора, является конфиденциальной и не подлежит разглашению иным лицам.
13. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств обеими Сторонами.
14. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения услуг Договор может быть расторгнут, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Все уведомления, соглашения и сообщения направляются Сторонами в письменной форме и являются неотъемлемой частью Договора.

* 1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
  2. При изменении юридических адресов, банковских реквизитов и номеров телефонов Стороны извещают друг друга об этом незамедлительно в письменной форме.

1. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

***«Заказчик»***

«Исполнитель»

|  |  |
| --- | --- |
| **ГУЗ ТО «Территориальный**  **центр медицины катастроф,**  **скорой и неотложной**  **медицинской помощи»**  300045, г.Тула, ул.Оборонная, д.114а  Тел. (4872) 36-36-57  e-mail: [tcmksnmp@tularegion.org](mailto:tcmksnmp@tularegion.org)  ИНН 7107126009 КПП 710701001  ОГРН 1187154008403  р/с 03224643700000006600  Отделение Тула Банка России//УФК  по Тульской области г. Тула  БИК 017003983  ИО главного врача  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мухин С.И. | Руководитель организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) |

Приложение №1

к договору № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

**ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ ЦЕНЫ**

*Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи (специалистом со средним медицинским образованием) при оказании скорой медицинской помощи*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование работ (услуг)** | **Время дежурства (час)** | **Стоимость медицинской**  **услуги за 1 час, руб.** | **Цена, руб.** |
| Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи (специалистом со средним медицинским образованием) при оказании скорой медицинской помощи |  | 2 868,00 |  |

«Исполнитель» *«*Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(С.И.Мухин) (ФИО)