

Договор № 275/21
на оказание медицинских услуг

г. Сыктывкар

« 20 » мая 2021 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Гигиеня», действующее на основании лицензии № ЛО-11-01-002316 от 20.01.2020 года и именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Коммерческого директора Кочетовой Анастасии Юрьевны, действующего на основании Доверенности от 01.02.2021 г, с одной стороны и **Государственное автономное учреждение Республики Коми «Коми республиканская филармония»** в лице исполняющего обязанности директора Лапшиной Луизы Петровны, действующего на основании Приказа Министерства культуры, туризма и архивного дела Республики Коми от 18.05.2021 г. № 276-8, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель оказывает медицинские услуги, указанные в Приложении №2 к настоящему Договору (далее - «медицинская услуга»).
- 1.2. Объем, стоимость и сроки оказываемых Исполнителем услуг определяются Сторонами и указываются в Приложениях к настоящему Договору.
- 1.3. Место оказания услуг: Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 16

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Обеспечить проведение медицинской услуги на основании направления Заказчика (Приложение №1), выдаваемого лицу, направляемому на услугу или на основании поименных списков (Приложение №4).
- 2.1.2. При организованном оказании медицинской услуги составить календарный план (Приложение №3) не позднее, чем в 10-и дневный срок с момента получения от Заказчика поименного списка.
- 2.1.3. Обеспечить предоставление медицинской услуги, лабораторные, инструментальные и другие исследования в соответствии с действующими нормативными актами.
- 2.1.4. При обработке персональных данных, полученных от Заказчика, нести ответственность и соблюдать правила в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».
- 2.1.5. Предоставить счет на оплату фактически оказанных услуг и акт сдачи-приема оказанных медицинских услуг до 10 числа месяца, следующего за отчетным.
- 2.1.6. Обеспечить готовность результатов анализов в срок не позднее 3 дней, не считая дня получения биоматериала Исполнителем и в случае соблюдения норм и правил преаналитического этапа забора биоматериала со стороны работников Заказчика. В случае сомнительного результата полученного анализа Исполнитель вправе увеличить срок исполнения ещё на 3 (три) дня.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Направить работника, подлежащего прохождению медицинской услуги с направлением, оформленным в соответствии с приложением № 1 к настоящему договору. Или направлять работников на основании поименных списков (Приложение №4) в соответствии с утвержденным графиком (Приложение №3)
- 2.2.2. Предупредить Работника о том, что он обязан:
 - 2.2.2.1. информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
 - 2.2.2.2. соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
 - 2.2.2.3. выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги.
- 2.2.3. Предоставить Исполнителю в срок не позднее, чем за 10 дней до согласованной с Исполнителем датой начала проведения медицинской услуги в электронном виде поименные списки (Приложение №4) сотрудников, которым необходимо провести медицинские услуги, согласно договора.

Исполнитель
Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик
И.о. директора Лапшина Л.П. _____

2.2.4. Организовать и обеспечить своевременную явку работников на прохождение медицинской услуги.

2.2.5. Предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую и достаточную для исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.2.6. Подписать Акт сдачи-приемки услуг с указанием стоимости фактически оказанных услуг за отчетный период в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения от Исполнителя. В случае обнаружения недостатков оказанных услуг направить Исполнителю мотивированные возражения либо мотивированный отказ от подписания акта выполненных работ. Если в течение 7-ми календарных дней акт выполненных работ не будет подписан Заказчиком либо не будет направлено мотивированное возражение или мотивированный отказ от подписания акта выполненных работ, работы считаются принятыми и подлежат оплате в полном объеме и в сроки, установленные настоящим договором.

2.2.9. Оплачивать оказанные Исполнителем услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. Привлекать специалистов и выполнять необходимые для исполнения настоящего Договора исследования по договору с другими медицинскими организациями.

2.3.2. Отказать в проведении медицинской услуги сотрудникам Заказчика в случае их явки вне согласованного календарного плана (Приложение №3), за исключением случаев, предусмотренных п.2.2.1 Договора.

2.3.3. Выставить Акт сдачи-приёмки услуг за отчётный период и потребовать оплаты фактически оказанных услуг и в том в случае, если не все сотрудники из Поимённого списка (Приложение №4), завершили прохождение медицинского осмотра в отчётный месяц.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Требовать от Исполнителя своевременного и качественного оказания услуг, согласно Договора.

2.4.2. Требовать всю необходимую документацию, подтверждающую право Исполнителя осуществлять медицинскую деятельность в рамках данного Договора.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг по проведению медицинских услуг определяется сторонами в соответствие с Приложением №2 к настоящему Договору и составляет **177 500=00 (сто семьдесят семь тысяч пятьсот рублей 00 копеек).**

3.2. В случае изменения стоимости оказания медицинских услуг Исполнитель обязан уведомить Заказчика не позднее, чем за 14 календарных дней до начала проведения медицинской услуги, согласно календарного плана.

3.3. Услуги по настоящему договору в части проведения организованных медицинских услуг по поименным спискам предоставляются Исполнителем на условиях 30 % предоплаты. Основанием для предоставления Услуг по настоящему договору является поступление денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Сумма предоплаты определяется в соответствии с Прейскурантом цен на медицинские услуги исходя из количества заявленных для прохождения медицинского осмотра работников Заказчика в соответствии с настоящим Договором.

3.4. Услуги по настоящему договору в части проведения медицинских услуг по направлению Заказчика, оплачиваются в полном объеме после фактически оказанных услуг в соответствии с п.3.5. настоящего Договора.

3.5. По итогам проведённого медицинского осмотра Исполнитель ежемесячно предоставляет Заказчику реестр оказанных услуг, акт о проведенном осмотре и предъявляет счет за фактически выполненный объем медицинских услуг, а Заказчик производит оплату в течение 10 календарных дней с момента получения счета.

3.6. Датой оплаты по настоящему Договору считается дата зачисления Заказчиком денежных средств на расчётный счёт Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных работ.

4.2. Заказчик несёт ответственность за обеспечение явки лиц, указанных в соответствующих Поименных списках

4.3. За невыполнение или ненадлежащее исполнение одной из сторон обязательств по-настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством

Исполнитель
Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик
И.о. директора Лапшина Л.П. _____

Российской Федерации.

4.4. Устранение недостатков, связанных с упущениями Исполнителя, производится Исполнителем за счёт собственных средств.

4.5. Устранение недостатков, связанных с упущениями Заказчика (предоставление некорректных исходных данных Исполнителю и др.), повлекшими необходимость переоформления документации, производится за счёт средств Заказчика в разумный срок.

4.6. В случае просрочки платежей по настоящему Договору Заказчик выплачивает Исполнителю пени в размере 0,1 % от суммы задолженности за каждый день просрочки, но не более 15% от суммы задолженности.

4.7. В случае отказа от прохождения медицинских услуг в срок от 7 до 14 рабочих дней до предполагаемого начала, согласно утверждённому Сторонами календарному плану, Исполнитель вправе требовать неустойку с Заказчика в размере 30% от стоимости медицинских услуг, согласно Приложению №2 к Договору. В случае отказа от прохождения медицинских услуг в срок менее 7 рабочих дней до предполагаемого начала, согласно утверждённому календарному плану, Исполнитель вправе требовать неустойку с Заказчика в размере 50% от стоимости медицинских услуг, согласно Приложения №2 к Договору.

5. Форс-мажорные обстоятельства

5.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свои обязательства по договору при выполнении его условий, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (форс-мажор), т.е. чрезвычайных и не предотвратимых обстоятельств при конкретных условиях конкретного периода времени.

5.2. Под форс-мажором стороны понимают находящиеся вне их контроля явления, которые препятствуют выполнению ими своих обязательств по настоящему Договору полностью или частично, а именно: природные явления, правительственные акты, военные действия, забастовка в отрасли или регионе.

5.3. Сторона, для которой выполнение обязанностей по настоящему Договору оказалось невозможным, вследствие форс-мажорных обстоятельств, в 5-дневный срок извещает другую сторону о наступлении этих обстоятельств, приложив к извещению справку соответствующего государственного органа.

5.4. Если одна из сторон, подвергшаяся воздействию чрезвычайных обстоятельств, не известит, либо известит несвоевременно, другую сторону о возникновении или прекращении форс-мажорных обстоятельств, то она обязана возместить партнеру прямые убытки, причиненные отсутствием предупреждающей информации.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Стороны договорились, что все споры и разногласия, которые возникают в процессе исполнения, толкования и действия настоящего Договора, будут разрешаться сторонами путем переговоров на основании действующего законодательства Российской Федерации и обычаев делового оборота.

6.2. Стороны договорились о том, что срок подачи претензии - 7 рабочих дней с момента обнаружения недостатков условий настоящего договора. Срок рассмотрения претензии – 10 календарных дней.

6.3. В случае не достижения сторонами согласия спорные вопросы передаются на рассмотрение в Арбитражный суд Республики Коми.

7. Конфиденциальность

7.1. Условия настоящего договора конфиденциальны и не подлежат разглашению.

7.2. Стороны принимают все необходимые меры для того, чтобы их сотрудники, агенты, правопреемники без предварительного согласия другой стороны не информировали третьих лиц о деталях настоящего договора и приложений к нему.

7.3. Сам факт заключения и предмет настоящего договора не является конфиденциальным и может использоваться сторонами в рекламно-маркетинговых целях.

8. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до **«31» 12. 2021 г.**, а в части взаиморасчётов – до полной оплаты выполненных услуг и сдачи

Исполнитель
Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик
И.о. директора Лапшина Л.П. _____

результатов Заказчику.

8.2. Настоящий договор может быть изменён только по письменному соглашению Сторон.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. Также, любая из Сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, при этом:

8.3.1. О своем намерении расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке инициативная Сторона обязана предварительно письменно уведомить другую Сторону не менее чем 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

8.3.2. Договор признается расторгнутым:

8.3.2.1. в случае расторжения Договора по соглашению Сторон - с момента, указанного в соглашении Сторон;

8.3.2.2. в случае расторжения Договора в одностороннем порядке - по истечении 30 (тридцати) календарных дней со дня уведомления одной из Сторон другой Стороны об одностороннем отказе от исполнения Договора полностью или частично, если иной срок расторжения не указан в уведомлении.

9. Прочие условия

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

9.2. Стороны обязаны уведомить друг друга об изменении юридических адресов и платежных реквизитов сторон в течение пяти дней с момента таких изменений.

9.3. Сторонами согласовано, что сканированные и факсимильные копии документов по настоящему договору и сам договор, содержащие подписи сторон и направляемые сторонами при заключении договора по известным электронным адресам и номерам телефонов - имеют юридическую силу до получения обеими сторонами подлинного экземпляра договора и документов по договору. При этом подлинники документов и договора направляются на следующий день, следующим за днём направления сканированных и факсимильных копий документов по договору либо самого договора.

9.4. Стороны обязуются извещать друг друга об изменении своих мест нахождения, номеров телефонов, телефаксов и банковских реквизитов не позднее 48 часов с даты их изменения. В противном случае сообщения, направленные по последнему известному адресу, считаются переданными надлежащим образом.

9.5. С момента подписания Сторонами настоящего Договора вся предшествующая переписка, предварительные соглашения и протоколы между Сторонами о намерениях по нему и (или) по вопросам, так или иначе касающимся предмета настоящего Договора, теряют свою силу.

9.6. Настоящий договор подписан в 2-х экземплярах, по одному для каждой стороны, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

10. Юридические адреса и реквизиты сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ЗАКАЗЧИК»

ООО «Гигиеня»

Юридический адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул.

Орджоникидзе 16

Телефон: (8212) 446005

E-mail: info@mercury-mc.ru

ОГРН 1161101054663

ИНН 1101058834 КПП 110101001

Р/с 40702810003000026539 Ф-л «Северная

столица» АО «Райффайзенбанк»

К/с 30101810100000000723

БИК 044030723

ГАУ РК «КР Филармония»

Юридический адрес: 167000 Республика Коми

г. Сыктывкар, ул. Ленина, 61

Телефон: (8212) 20-18-78

E-mail: fil-rk@yandex.ru

ОГРН 1021100516227

ИНН 1101485032 КПП 110101001

Р/с 03224643870000000700 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ

РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ//УФК

по Республике Коми г. Сыктывкар

Получатель: МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ

РЕСПУБЛИКИ КОМИ (ГАУ РК "КР

Филармония", Л/с 31076025931)

К/с 40102810245370000074

БИК 018702501

Коммерческий директор

И.о. директора

_____ **А.Ю. Кочетова**

_____ **Л.П. Лапшина**

Исполнитель

Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик

И.о. директора Лапшина Л.П. _____

наименование организации, форма собственности, адрес

НАПРАВЛЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ

Направляется в медицинский центр «МеркуриМед»:

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Паспортные данные _____

4. Номер телефон: _____

5. Место регистрации _____

На медицинскую услугу: _____

Форма оплаты наличная / безналичная (нужно подчеркнуть)

(должность уполномоченного
представителя)

(подпись уполномоченного
представителя)

(Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель
Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик
И.о. директора Лапшина Л.П. _____

Объём и стоимость оказываемых услуг

Определение возбудителя COVID-19 (SARS Cov-2) методом ПЦР	2500
---	------

Общая стоимость оказываемые услуг составляет 177 500 руб.

Медицинские услуги по настоящему Договору НДС не облагается.

Исполнитель
Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик
И.о. директора Лапшина Л.П. _____

Календарный план прохождения медицинской услуги

Дата и время прохождения медицинской услуги	Кол-во человек
С 6.30 до 8.30	71

Исполнитель
Коммерческий директор Кочетова А.Ю. _____

Заказчик
И.о. директора Лапшина Л.П. _____