Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гетманская Светлана Владимировна
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.05.2021 13:14:15
Уникальный программный ключ:
d4ab565aaab2be9dfbc2d47b536cb674fe0fef0c12f7c2cf8fd529d15c033ce

# ДОГОВОР
# НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

Санкт-Петербург «21» января 2019г.

Общество с ограниченной ответственностью «Информационно-Консалтинговый центр» в лице Управляющего Индивидуального предпринимателя Дементьева Александра Валерьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и Ассоциация «Некоммерческое партнерство высшего образования «Санкт-Петербургский Национальный открытый Университет», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице ректора Гетманской Светланы Владимировны, действующей на основании Устава, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель оказывает Медицинские Услуги физическим лицам (далее Пациентам), информация о которых передана от Заказчика к Исполнителю в виде списка в объеме первичной доврачебной и врачебной помощи в медицинском кабинете Исполнителя, расположенном по адресу: г. Санкт-Петербург, улица Сестрорецкая, дом 6, второй этаж.

1.2. Исполнитель осуществляет деятельность на основании Лицензии №78-01-005161 от 03 октября 2014 года выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

## 2. СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА

2.1. Цена медицинских услуг, оказанных Пациентам Заказчика, определяется исходя из стоимости оказания медицинской услуги одному Пациенту в размере 300 (триста) рублей и выплачивается на основании, предоставленного Исполнителем ежемесячного отчета.

2.2. Заказчик выплачивает Исполнителю, помимо платы, предусмотренной п. 2.1, вознаграждение в размере 20 000 (двадцать тысяч) рублей ежемесячно, за профилактические и просветительские мероприятия, предусмотренные Положением о медицинском кабинете.

## 3. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ

3.1. Обеспечить Пациенту соответствие оказываемой помощи общеустановленным стандартам качества оказания медицинских услуг с соблюдением врачебной тайны согласно действующему законодательству.

3.2. Проводить обследование и лечение в разумные и оптимальные для лечебно-диагностического процесса сроки.

3.3. Проводить работы силами Исполнителя, а в необходимых случаях привлекать возможности других медицинских учреждений Санкт-Петербурга.

3.4. Вести амбулаторную медицинскую карту Пациента.

3.5. Обязательства Исполнителя считаются исполненными перед Пациентом после предоставления Пациенту назначений и рекомендаций, фиксируемых в амбулаторной карте Пациента по каждому случаю обращения за медицинской помощью.

## 4. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ

4.1. Проинформировать Пациентов о месте и сроках получения медицинских услуг, обеспечить освобождение их от выполнения ими функциональных обязанностей на время получения медицинских услуг.

4.2. Оплатить счет на медицинские услуги в течение 5 рабочих дней после его получения.

4.3. Подписать акт об оказанных услугах при выполнении обязательств Исполнителя перед Пациентами.

## 5. ИСПОЛНИТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО

5.1. На основании медицинского осмотра Пациента определять показания и противопоказания к тем или иным медицинским услугам.

5.2. Самостоятельно определять характер обследования место и время лечения Пациента, назначать конкретных специалистов.

5.3. Отказать в оказании платных медицинских услуг по следующим причинам: при наличии противопоказаний; при наличии заведомо известной невозможности достижения положительного результата лечения; при неоплате ранее оказанных платных медицинских услуг; при

предоставлении неполных или недостоверных сведений о Пациенте; при нарушении Пациентом режима лечения и рекомендаций врача; при оскорбительных и противоправных действиях Пациента по отношению к персоналу Клиники.

## 6. ЗАКАЗЧИК ИМЕЕТ ПРАВО

6.1. Требовать соблюдения общепринятых стандартов оказания медицинской помощи Пациентам в рамках настоящего договора.

## 7. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

7.1. Медицинские услуги, оказанные Пациентам Заказчика, оплачиваются согласно Прейскуранту Исполнителя на основании выставляемого счета за оказанные медицинские услуги Пациентам.

## 8. АРБИТРАЖ

8.1. Заказчик и Исполнитель настоящим соглашаются приложить все усилия для решения любых споров и разногласий, которые могут возникнуть в ходе выполнения настоящего Договора или в связи с ним, путем переговоров. Если стороны не смогут прийти к соглашению, то спор будет передан в Арбитражный суд Санкт Петербурга.

## 9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

9.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по данному Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с 21.01. 2019 года и действует в течение года.

10.2. В случае намерения одной из сторон прекратить действие Договора, Договор прекращает свое действие после письменного уведомления об этом за 30 календарных дней и выполнения сторонами всех взаимных обязательств.

10.3. Если ни одна из Сторон за 30 календарных дней до окончания срока действия настоящего Договора не заявит о его расторжении и не предложит иные условия, настоящий Договор автоматически продлевается на каждый последующий год на тех же условиях.

## 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Стороны обязуются не разглашать конфиденциальные сведения, касающиеся друг друга во время и после прекращения действия Договора.

11.2. Исполнитель освобождается от ответственности перед Пациентом за разглашение медицинской тайны Пациента, если ее разглашение наступило по независящим от сотрудников Исполнителя обстоятельствам.

11.3. Изменение или дополнение Договора возможно только на основании дополнительного письменного соглашения сторон.

11.4. Настоящий Договор подписан в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой стороны.

11.5. Любое уведомление, которое должно быть направлено любой из сторон в рамках данного Договора, должно передаваться по электронной почте и/или факсу с указанием даты отправления и лица, направившего информацию.

11.6. Стороны подтверждают юридическую силу письменных сообщений, передаваемых по факсу и/или электронной почте сторонами в рамках настоящего договора.

**Приложения:**

1.Заверенная Исполнителем копия Лицензия, выданная Исполнителю, на оказание медицинских услуг.

## 11. Адреса и банковские реквизиты сторон:

| | |
|---|---|
| Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Информационно-консалтинговый центр»<br>ИНН 7814150696 КПП 781401001<br>197183 Санкт-Петербург, ул.Сестрорецкая, д.6<br>р/сч 40702810431260000033 в Филиале «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)<br>к/сч 30101810145250000411 БИК 044525411<br>ОКПО 71378587 ОКАТО 40270563000<br>ОГРН 1037832053930 | Заказчик: Ассоциация «Некоммерческое партнерство высшего образования «Санкт-Петербургский Национальный открытый Университет»<br>ИНН 7814306520 КПП 781401001<br>197183 Санкт-Петербург, ул. Сестрорецкая, д.6<br>р/с 40703810731260000004 в Филиале «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)<br>к/с 30101810145250000411 БИК 044525411<br>ОКПО 73427031 ОГРН 1047855090579 |
| **От Исполнителя:**<br>**Управляющий ИП**<br>_____ **Дементьев А.В.**<br>**м.п.** | **От Заказчика:**<br>**Ректор**<br>_____ **Гетманская С.В.**<br>**м.п.** |