

# Договор на оказание платных немедицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Калуга

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная психиатрическая больница имени А.Е. Лифшица», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **И.о. главного врача Жукова Игоря Вячеславовича**, действующего на основании **Приказа министерства здравоохранения Калужской области от 15.11.2023 года № 777-ЛС и Устава**, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (полное наименование организации) \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_ **ФИО (полностью)**, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. Заказчик, действующий в интересах Потребителя поручает, а Исполнитель, в соответствии с имеющейся лицензией и Прейскурантом цен на немедицинские услуги (Приложение № 1 к настоящему Договору), принимает на себя обязательства по оказанию **немедицинской услуги** - «Оформление и выдача, по инициативе гражданина, справки об отсутствии факта обращения за медицинской помощью в ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица» (справка выдается без прохождения гражданином медицинского осмотра (освидетельствования) врачом-психиатром) (Далее-справка).

1.2. Услуга оказывается в Диспансерном отделении Исполнителя по адресу: г. Калуга, ул. Маяковского, 55, т. 22-53-73.

1.3. Предоставление немедицинской услуги по настоящему Договору осуществляется при наличии у Исполнителя на бумажном носителе подписанных Потребителем **согласия субъекта на передачу его персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, третьей стороне, а также согласия на обработку персональных данных** полученных Заказчиком у Потребителя, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом на платные немедицинские услуги, утвержденные в установленном порядке.

1.5. Подписав настоящий Договор, Заказчик, действующий в интересах Потребителя, подтверждает, что Потребитель добровольно согласился на предоставление ему немедицинских услуг на платной основе.

1.6. Срок предоставления немедицинских услуг с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

## 2. Права и обязанности Сторон

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику, действующему в интересах потребителей платные немедицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных немедицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать немедицинские услуги качественно, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.3. Вести всю необходимую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой немедицинской услуги по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания немедицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.6. Оформить и выдать Заказчику на бумажном носителе справки об отсутствии факта обращения за медицинской помощью в ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица» Потребителей (согласно предоставленным спискам граждан).

2.1.7. Ответственному лицу со стороны **Исполнителя**, известить по средствам телефонной связи, электронной почты Заказчика о готовности справок.

### 2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Получить у каждого Потребителя согласие субъекта на передачу его персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, третьей стороне, а также согласия на обработку персональных данных.

2.2.2. Оплатить предоставленные Исполнителем немедицинские услуги, указанные в Прейскуранте на платные немедицинские услуги, и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных немедицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Предоставить Исполнителю, до оказания немедицинской услуги, на бумажном носителе список граждан являющихся Потребителем услуг с указанием Ф.И.О, даты рождения, адреса и даты регистрации, с приложением **подписанных Потребителем согласия субъекта на передачу его персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, третьей стороне, а также согласия на обработку персональных данных.**

2.2.5. В течении 10 рабочих дней после полученного от Исполнителя сообщения о готовности справок получить их по адресу, указанному в п. 1.2.

### **3. Цена и порядок оплаты услуг**

3.1. Стоимость оказываемых Заказчику платных немедицинских услуг, предусмотренных п.п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, и остается неизменной в течение всего срока действия Договора.

Стоимость услуг включает в себя все затраты, издержки и иные расходы Исполнителя, в том числе сопутствующие, связанные с исполнением настоящего Договора.

3.2. Стоимость оказываемых Исполнителем услуг по настоящему договору составляет - 200 (двести) рублей 00 копеек, НДС не облагается согласно части 2 ст. 145 Налогового кодекса РФ.

3.3. Оплата по настоящему Договору производится по факту оказания услуг в объеме, подтвержденном Актом сдачи-приемки оказанных услуг на основании выставленного счета на оплату оказанных услуг.

3.4. Расчеты между Сторонами производятся в следующем порядке:

Расчеты между Сторонами ведутся в безналичной форме в рублях РФ.

Заказчик обязан в течение 15 (пятнадцати) дней со дня получения документов, указанных в п. 3.3. настоящего Договора, перечислить денежные средства в объеме оказанных услуг на расчетный счет Исполнителя. Днем оплаты счета считается день списания денежных средств с расчетного счета Заказчика в пользу Исполнителя. При возникновении спорных вопросов по срокам оплаты Заказчик обязуется представить Исполнителю копии платежных поручений с банковской отметкой.

3.5. Моментом исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору считается факт подписания акта оказанных услуг Заказчиком.

3.6. Обязанности Заказчика по оплате считаются исполненными после поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание немедицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации и документов, указанных в п. 2.2.4 Договора.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных немедицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

### **5. Обстоятельства непреодолимой силы**

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если оно явилось следствием действия

обстоятельств непреодолимой силы, а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действия объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору, которые возникли после заключения настоящего Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

5.2. Если в результате обстоятельств непреодолимой силы выполняемым услугам нанесен значительный, по мнению одной из Сторон, ущерб, то эта Сторона обязана уведомить об этом другую Сторону в 3 (трех) дневный срок, после чего Стороны обязаны обсудить целесообразность дальнейшего оказания услуг и заключить дополнительное соглашение с обязательным указанием новых объемов, сроков и стоимости услуг, которое с момента его подписания становится неотъемлемой частью Договора, либо расторгнуть настоящий Договор. Если обстоятельства, указанные в п. 5.1. настоящего Договора, будут длиться более 2 (двух) календарных месяцев с даты соответствующего уведомления каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

5.3. Если, по мнению Сторон, оказание услуг может быть продолжено в порядке, действовавшем согласно настоящему Договору до начала действия обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по Договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

## **6. Порядок урегулирования споров**

6.1. Все споры и разногласия, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров, а достигнутые договоренности оформлять в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и скрепленных печатями.

6.2. В случае не достижения взаимного согласия споры по настоящему Договору разрешаются в Арбитражном суде Калужской области.

6.3. До передачи спора на разрешение Арбитражного суда Калужской области Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке. Претензия должна быть направлена в письменном виде. По полученной претензии Сторона должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты ее получения.

## **7. Срок действия Договора**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до \_\_\_\_\_ г, а в части взаиморасчетов - до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Изменение и дополнение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к Договору являются неотъемлемой частью и вступают в силу с даты подписания Сторонами.

8.3. Любая из Сторон вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке, письменно уведомив об этом другую Сторону в срок не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до момента такого досрочного расторжения.

## **8. Прочие условия**

9.1. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по адресу Стороны, указанному в разделе 10 настоящего Договора. Уведомления, сообщения, согласования в рамках исполнения настоящего Договора могут быть направлены другой Стороне по электронному адресу, указанному в реквизитах настоящего Договора или предусмотренные самим Договором. Документы, направляемые в отсканированном виде, содержащие печать и подпись Стороны, в последующем, должны быть направлены в оригинале по адресу, указанному получателем в реквизитах Договора. Сторона, указавшая неверный электронный адрес или не указавшая его вообще, не вправе ссылаться на несвоевременное получение уведомления, сообщения и прочей письменной документации от

другой Стороны. В этом случае, уведомления, сообщения и прочая переписка будет считаться принятой к исполнению другой Стороной с даты отправки электронного письма или если не указан электронный адрес, с даты, установленной отправителем письма/уведомления, отправившим иным способом сообщение.

Об изменении адресов и банковских реквизитов Стороны обязаны письменно уведомить друг друга в десятидневный срок со дня такого изменения. Ответственность за неисполнение данного требования и все связанные с этим негативные последствия несет Сторона, нарушившая его.

9.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу. Заказчик, при необходимости, самостоятельно предоставляет экземпляр договора Потребителю.

9.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

Приложение №1 – Прейскурант цен на немедицинские услуги

Приложение № 2 – Акт сдачи-приемки оказанных услуг.

## 10. Реквизиты и подписи Сторон

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>
<p data-bbox="124 734 416 808"><b>ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица»</b></p> <p data-bbox="124 846 746 1429">Юридический адрес: 248009, г. Калуга, ул. Маяковского, 55 Телефон/факс 53-68-92; 53-46-66 ИНН 4029000843, КПП 402901001 Единый казначейский счет 40102810045370000030 Казначейский счет 03224643290000003700 Министерство финансов Калужской области (ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица» л/с 20740А89580) Отделение Калуга Банка России//УФК по Калужской области г. Калуга, БИК 012908002, ОКТМО 29701000 Адрес сайта <a href="http://pre.admoblkaluga.ru/sub/health/medorg/kopb">http://pre.admoblkaluga.ru/sub/health/medorg/kopb</a></p> <p data-bbox="124 1503 794 1541"><b>И.о. лавного врача _____ И.В. Жуков</b></p>	

**Прейскурант  
на платные немедицинские услуги, предоставляемые государственным бюджетным  
учреждением здравоохранения Калужской области "Калужская областная  
психиатрическая больница имени А.Е. Лифшица"**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость, руб.
1.	Оформление и выдача, по инициативе гражданина, справки об отсутствии факта обращения за медицинской помощью в ГБУЗ КО «КОПБ им. А.Е. Лифшица» (Справка выдается без прохождения гражданином медицинского осмотра (освидетельствования) врачом-психиатром).	1 документ	200,00

Исполнитель \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

**АКТ**  
**об оказании услуг**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

г. Калуга

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская областная психиатрическая больница имени А.Е. Лифшица», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице И.о. главного врача Жукова И.В., действующего на основании Приказа министерства здравоохранения Калужской области от 15.11.2023 года № 777-ЛС и Устава, с одной стороны и

---

именуемый в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны подписали настоящий акт о том, что услуги по договору № \_\_\_\_ / \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. на оказание платных немедицинских услуг оказаны и удовлетворяют условиям договора.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

**Исполнитель** \_\_\_\_\_

**Заказчик** \_\_\_\_\_