**договор № \_\_\_**

на оказание платных медицинских услуг

г. Вельск «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем «**Заказчик»,** с одной стороны, и **государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Вельская центральная районная больница»** в лице главного врача **Басавина Дмитрия Геннадиевича**, действующего на основании Устава и Лицензии № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1**. Заказчик** поручает, а **Исполнитель** принимает на себя обязательство по проведению **предрейсового/ послерейсового медицинского осмотра** водителей автотранспортных средств **Заказчика**.

1.2. Время оказания услуги с 07.00 до 19.00 с понедельника по пятницу (в будние дни), при необходимости в выходные дни с коэффициентом 2,0.

**2. Стоимость услуг.**

2.1. Стоимость одного осмотра определяется в соответствии с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, утвержденным **Исполнителем**, и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в будние дни, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в выходные дни, НДС не облагается. В течение года возможно изменение цены, которое оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

**3. Права и обязанности сторон.**

3.1. **Исполнитель** обязан оказать услугу качественно, в соответствии с оговоренным режимом работы.

3.2**.** Водителям, прошедшим предрейсовый/послерейсовый медицинский осмотр и признанным годными к работе, в путевой лист ставится соответствующая отметка.

3.3. В случае, когда **Исполнитель** не признает водителя годным по состоянию здоровья, осмотр считается проведенным и подлежит оплате.

3.4. Не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным, **Исполнитель** обязан представлять **Заказчику** счет, счет-фактуру, акт об оказании услуг, в которых указывается количество осмотров за месяц, их стоимость и общая сумма.

3**.**5. **Заказчик** обязан своевременно представить **Исполнителю** список водителей (Приложение №1 к настоящему договору), подлежащих осмотру, своевременно вносить изменения в представленный список.

3.6. В соответствии с оговоренным режимом работы **Исполнителя**, **Заказчик** обязан обеспечить своевременную явку водителей для прохождения осмотра.

3.7. **Заказчик** проводит оплату стоимости услуг на основании выставленного **Исполнителем** счета, счета-фактуры, акта об оказании услуг в течение 5 (пяти) банковских дней с момента их получения, путем перечисления денежных средств на расчетный счет **Исполнителя**.

3.8. **Заказчик** имеет право требовать сведения о наличии лицензии, прейскуранте и др. сведения, связанные с оказанием услуги.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности за полное или частичное невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, если это невыполнение или ненадлежащее выполнение является результатом наводнения, пожара, землетрясения и других стихийных бедствий, а также войны, блокады, актов и действий государственных органов и других обстоятельств непреодолимой силы, независящих от воли сторон и возникших после подписания настоящего договора.

**5. Разрешение споров.**

5.1. Споры и разногласия, связанные с исполнением настоящего договора, разрешаются путем переговоров между сторонами. В случае невозможности разрешения споров и разногласий, они передаются на рассмотрение Арбитражного суда.

**6. Заключительные положения.**

6.1.Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до **31.12.2017 г**., в части расчётов – до полного исполнения обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах – по одному для каждой стороны, которые имеют одинаковую юридическую силу.

**7. Адреса и реквизиты сторон.**

**Заказчик: Исполнитель:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ГБУЗ Архангельской области «Вельская ЦРБ»  165150, Архангельская область, г. Вельск, ул. Конева, д. 28 а  ИНН 2907002420 КПП 290701001  УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ГБУЗ Архангельской области «Вельская ЦРБ»,  л/с 20246У95640)  р/сч № 40601810600001000001  Отделение Архангельск г. Архангельск  БИК 041117001 |

**Главный врач Д.Г. Басавин**