**Договор предоставления платных медицинских услуг**

г. Улан-Удэ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Югова Константина Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование юридического лица)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заключающего договор от имени Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор предоставления платных медицинских услуг (далее - договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам (далее – медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Исполнитель обязуется предоставить следующие медицинские услуги (далее - медицинские услуги): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуг указывается в соответствии с перечнем платных медицинских услуг, утвержденным приказом ГБУЗ «РБ СМЭ» от 12.09.2023 г. № 167)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты
	1. Стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг согласно ценам (тарифам) на платные медицинские услуги Исполнителя составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

На предоставление медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

* 1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 7 рабочих дней с момента подписания акта предоставленных платных медицинских услуг.
	2. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика.

В этом случае между Исполнителем и Заказчиком заключается дополнительное соглашение к настоящему договору, либо заключается новый договор предоставления платных медицинских услуг с указанием конкретных дополнительных платных медицинских услуг и их стоимости. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется в соответствии с ценами (тарифами) на платные медицинские услуги, действующие у Исполнителя на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

1. Условия предоставления и сроки ожидания медицинских услуг

3.1. Предоставляемые Исполнителем медицинские соответствуют утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации номенклатуре медицинских услуг.

3.2. Получателем медицинских услуг является Заказчик.

3.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (проведение судебно-медицинской экспертизы) № ЛО41-01171-03/00304385 от 01.03.2016 г., выданной на неопределенный срок Министерством здравоохранения Республики Бурятия и переоформленной на основании приказа (распоряжения) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения № 6929 от 29.07.2022 г.

3.4. Исполнитель предоставляет медицинские услуги в следующие сроки:

проведение исследования в отделе экспертизы трупов – в течение суток. Медицинская услуга предоставляется при условии согласования возможности исследования трупа в выходной или праздничный день с лицом или органом, назначившим экспертизу (исследование);

проведение судебно-химического исследования – 3 рабочих дня;

проведение судебно-биологического исследования вещественных доказательств и биологических объектов – 1 месяц;

проведение судебно-гистологического исследования – 21 календарный день.

3.5. Результатом предоставления медицинских услуг является оформление и выдача Исполнителем следующих медицинских документов (без взимания дополнительной платы):

при проведении исследования в отделе экспертизы трупов – Медицинское свидетельство о смерти учетной формы № 106/у;

при проведении исследования в медико-криминалистическом, судебно-химическом, судебно-биологическом, судебно-гистологическом отделениях – Акт судебно-медицинского исследования.

3.6. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с режимом работы Исполнителя.

3.7. Медицинские документы выдаются уполномоченному Заказчиком лицу с предъявлением документа, подтверждающего его полномочия.

3.8. Подтверждением исполнения настоящего договора является подписание сторонами Акта предоставленных платных медицинских услуг.

1. Права и обязанности сторон
	1. Заказчик имеет право:

4.1.1. получить медицинские услуги в соответствии с требованиями Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации, утвержденный приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 г. № 346н (далее - Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз) и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству предоставления медицинских услуг;

4.1.2. получить бесплатную, доступную и достоверную информацию о медицинской услуге;

4.1.3. получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) после предоставления медицинской услуги, без взимания дополнительной платы;

4.1.4. на сохранение врачебной тайны, в том числе конфиденциальность сведений, касающихся предмета договора, хода его исполнения и полученных результатов, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также обрабатываемых персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

* 1. Заказчик обязуется:

4.2.1. своевременно оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг в порядке и сроки, установленные настоящим договором;

4.2.2. ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору;

4.2.3. выполнять указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу.

* 1. Исполнитель обязуется:
		1. оказать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз;
		2. обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору;
		3. при предоставлении медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;
		4. предоставить Заказчику медицинские документы, оформленные по результатам предоставления медицинских услуг, в соответствии с условиями настоящего договора;
		5. вести учет видов, объемов, стоимости предоставленных Заказчику услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.
	2. Исполнитель вправе:

4.4.1. требовать оплаты предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора;

4.4.2. отказаться от исполнения настоящего договора при несоблюдении Заказчиком условий договора.

1. Ответственность сторон за невыполнение условий договора
	1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
	2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.
2. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по взаимному соглашению Сторон.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Заказчиком после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

1. Заключительные положения
	1. Заказчик подтверждает, что при заключении настоящего договора Заказчику в доступной форме предоставлена следующая информация:

- [перечень](https://internet.garant.ru/#/document/55724831/entry/0) платных медицинских услуг, соответствующих [номенклатуре](https://internet.garant.ru/#/document/71805302/entry/1000) медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания предоставления медицинской услуги, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

7.2. Заказчик подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- информация о Порядке организации и производства судебно-медицинской экспертизы, применяемом при предоставлении медицинских услуг;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

 - другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.3. Настоящий договор вступает в законную силу с момента его заключения и действует до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

1. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»Адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 670047, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 3ОГРН 1020300905767 ИНН 0323054042Министерство финансов по Республике Бурятия (ГБУЗ «РБ СМЭ», л/с 20026Ц95190)ИНН 0323054042 КПП 032301001Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Бурятия г. Улан-УдэБИК 018142016Расчетный счет: 03224643810000000200ЕКС: л/с 40102810545370000068ОКТМО: 81701000 Начальник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Югов К.М./ м.п. | **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование юридического лица)Адрес юридического лица в пределах его места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (Фамилия И.О.)  м.п. |

**Акт предоставленных платных медицинских услуг**

г. Улан-Удэ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Югова Константина Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заключающего договор от имени Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель на платной основе оказал Заказчику следующие медицинские услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Заказчик оказал медицинские услуги качественно и в срок.
3. Заказчик претензий к Исполнителю не имеет.
4. Стоимость оказанных медицинских услуг составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Югов К.М./м.п. | **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование юридического лица)\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (Фамилия И.О.) м.п.  |