

Образец ДОГОВОРА

по выполнению платных медицинских услуг (работ)
(с юридическим лицом)

« » _____ 202 г.

ГУЗ ЯО «Ярославское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» в соответствии с лицензией Министерства здравоохранения Ярославской области на медицинскую деятельность при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются работы (услуги) по судебно-медицинской экспертизе № Л041-01132-76/00334938 от 07.10.2019 г., в лице заведующего отделом _____, действующего на основании приказа от 01.04.2019 № 57 п.1, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, с одной стороны, и _____ в лице _____, с другой стороны, именуемый(ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ проводит на основании _____ (запрос, обращение, заявление):

- 1.1. В01.045.003.002 – проведение экспертизы (исследования) причины смерти по медицинским документам трупа _____;
- 1.2. В01.045.012 – проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания алкоголя в крови, моче трупа;
- 1.3. _____.

2. СТОИМОСТЬ РАБОТ, ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

ЗАКАЗЧИК обязан оплатить выполненные ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинские работы в следующем размере:

- 2.1. проведение экспертизы (исследования) причины смерти по медицинским документам трупа (1 категория сложности) – _____ (_____ рублей) руб.;
- 2.2. проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания алкоголя в крови, моче (0,08 ПА) – _____ (_____ руб.);
- 2.3. _____ - _____ (_____ руб).

Всего: _____ (_____) (НДС не облагается).

Оба экземпляра договора в течение 3 дней должны быть оформлены ЗАКАЗЧИКОМ и оплачены. Один экземпляр с подтверждением об оплате возвращается ИСПОЛНИТЕЛЮ. Оплата производится путем перечисления суммы на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ. Заключение эксперта, акт выполненных работ выдается ИСПОЛНИТЕЛЕМ при наличии документа, подтверждающего оплату договора ЗАКАЗЧИКОМ.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТ

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ приступает к выполнению предусмотренных договором работ после их оплаты ЗАКАЗЧИКОМ. Дата окончания работ «__» _____ 202 г.

3.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг (работ), не предусмотренных договором, ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует об этом ЗАКАЗЧИКА. Дополнительные работы выполняются ИСПОЛНИТЕЛЕМ только после заключения с ЗАКАЗЧИКОМ дополнительного соглашения и оплаты по нему. Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора. ИСПОЛНИТЕЛЬ выполняет платные медицинские работы, предусмотренные данным договором, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае не исполнения или ненадлежащего исполнения договорных обязательств Стороны по договору несут имущественную ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Все споры или разногласия, возникающие по настоящему договору между Сторонами, решаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде в установленном законом порядке.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

В случае отказа ЗАКАЗЧИКА после заключения договора от получения медицинских услуг (работ) договор расторгается, при этом ЗАКАЗЧИК оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до исполнения обязательств по договору, если ни одна из Сторон не заявит о его расторжении или изменении.

ЗАКАЗЧИК

Адрес: _____
E-mail: _____
ОГРН _____
ИНН _____
Телефон _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГУЗ ЯО «Ярославское областное бюро
судебно-медицинской экспертизы»
150003 г. Ярославль, ул. Загородный сад, 9
E-mail: yar.yaobsme@yarregion.ru
ОГРН 1027600840068
ИНН 7606010828 КПП 760601001
Телефон 8 (485) _____
Министерство финансов ЯО (ГУЗ ЯО
«ЯОБСМЭ» л/с 901050176)
Казначейский счет 03224643780000007101
Отделение Ярославль Банка России // УФК
по Ярославской области г. Ярославль
БИК 017888102
Единый казначейский счет
40102810245370000065

Зав. отделением _____

Акт выполненных работ по договору № _____ от _____ 202 г.

ГУЗ ЯО «Ярославское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» в лице заведующего отделом _____, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЕМ выполнены следующие виды работ по договору № _____ от _____ 202 г.:

1.1 В01.045.003.002 – проведение экспертизы (исследования) причины смерти по медицинским документам трупа _____;

1.2. В01.045.012 – проведение судебно-химической и химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания алкоголя в крови, моче трупа;

1.3. _____

Всего: _____ (_____) руб.

Работа выполнена в полном объеме, в соответствии с установленным сроком, в связи с чем претензий материального и морального характера у ЗАКАЗЧИКА к ИСПОЛНИТЕЛЮ нет.

ЗАКАЗЧИК

ИСПОЛНИТЕЛЬ

« _____ » _____ 202 г.

« _____ » _____ 202 г.