

ДОГОВОР №
по выполнению платных медицинских услуг (работ)

г. _____

« » _____ г.

ГУЗ ЯО «Ярославское областное бюро судебно-медицинской экспертизы», 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. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем в соответствии с лицензией № ЛО41-01132-76/00334938 от 07.10.2019 г. выданной Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9 телефон (4852) 401-890, 401-891.

1.2. Перечень выполняемых (оказываемых) предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг: [вписать нужное].

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, СТОИМОСТЬ РАБОТ, ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

ЗАКАЗЧИК обязан оплатить выполненные ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинские работы в следующем _____ размере: [вписать нужное]

Всего: _____ (_____) руб.

ЗАКАЗЧИК производит оплату указанных в договоре работ после подписания сторонами настоящего договора.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТ

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

В случае возникновения у ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, он 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 нормативными актами действующего законодательства РФ.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

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 РАСТОРЖЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ 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.

ИСПОЛНИТЕЛЬ после исполнения договора выдает ЗАКАЗЧИКУ акт выполненных работ.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

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

ЗАКАЗЧИК

Наименование _____

Адрес _____

ИНН _____

КПП _____

ОГРН _____

Банк.реквизиты _____

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 ОКВЭД-2 86.90

ИНН 7606010828 КПП 760601001

Министерство финансов ЯО (ГУЗ ЯО

«ЯОБСМЭ» л\с 901050176)

Казначейский счет 03224643780000007101

ОКЦ №8 ГУ Банка России // УФК по Яро-

славской области г. Ярославль

БИК 017888102

Единый казначейский счет

40102810245370000065

Зав. отделением _____

Акт выполненных работ по Договору № _____ от _____ 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 _____ г.: [вписать нужное]

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

« _____ » _____ г.

« _____ » _____ г.