

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК Г. СТАВРОПОЛЬ		БИК	040702615
Банк получателя		Сч. №	30101810907020000615
ИНН 2634092580	КПП 263401001	Сч. №	40702810160100007034
ООО "ЦЭМ"			
Получатель			

Счет на оплату № 2 от 06 июня 2019 г.

Поставщик: ООО "Центр Эффективной Медицины", ИНН 2634092580, КПП 263401001, 355017, Ставропольский край, Ставрополь г, Пушкина ул, дом № 65, корпус В, тел.: 89034199082

Покупатель: Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 771701001, 117105 Москва г, Варшавское шоссе 13 строение 2

(Заказчик):

Основание: Договор 1/06-2019-МУ от 06.06.2019

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по договору	4	шт	16 500,00	66 000,00

Итого: 66 000,00
 Без налога (НДС) -
 Всего к оплате: 66 000,00

Всего наименований 1, на сумму 66 000,00 руб.
 Шестьдесят шесть тысяч рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие с условиями предоставления услуги

Руководитель

Мальцева Т. Е.

Бухгалтер

Вершко Е. А.



**Договор № 1/06-2019- МУ
на оказание платных медицинских услуг**

г. Ставрополь

« 06 » июня 2019 г.

Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями «Клуб добряков» (Благотворительный фонд «Клуб добряков»), в лице директора Кравченко Марии Владимировны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Центр Эффективной Медицины» (ООО «ЦЭМ»), в лице генерального директора Мальцевой Татьяны Евгеньевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор определяет условия возмездного оказания медицинских услуг (далее – медицинская услуга). Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство оказать работникам Заказчика (далее – Пациентам), согласно Приложению №1, являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Перечень и стоимость медицинских услуг (далее - Прейскурант), оказываемых Пациентам содержатся в Приложении №2, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги, в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

1.2. Качество предоставляемых услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативно-правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых услуг должно соответствовать этим требованиям.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных услуг населению медицинскими организациями.

2. Информация о предоставляемой услуге и порядок ее оказания.

2.1. Заказчик информирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и имеет право на получение платных услуг, предоставляемых по его желанию при оказании медицинской помощи, после чего Заказчик подписывает информированное согласие на оказание платных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика.

2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Заказчика на прием. Предварительная запись Заказчика на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя.

3. Стоимость и порядок расчетов.

3.1. Цена настоящего Договора составляет 66 000,00 руб. (Шестьдесят шесть тысяч рублей 00 копеек).

3.2. Исполнитель предъявляет Заказчику счет акт выполненных работ, а также реестр оказанных медицинских услуг, в котором указываются фамилия, имя, отчество Пациента; дата его рождения; номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность; срок оказания; стоимость; код и наименование медицинской услуги. Реестр оказанных медицинских услуг, предоставляется Исполнителем на бумажных носителях и, при возможности, на электронную почту Заказчика.

3.3. С согласия Заказчика оплата услуг осуществляется им при заключении настоящего Договора в порядке 100% предоплаты до получения медицинской услуги по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Стороны могут изменить порядок расчетов, путем подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Заказчик обязуется:

4.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке согласно п. 3 настоящего Договора.

4.1.2. Обеспечить предоставление работником, получающему медицинскую услугу, врачу – специалисту Исполнителя информации о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, до оказания медицинской услуги (п.п. 1.1. настоящего Договора).

4.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения.

4.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов.

4.1.5. Соблюдать внутренний режим нахождения на территории Исполнителя.

4.1.6. Обеспечить Исполнителя информацией о работниках, получающих медицинские услуги, и предоставить её Исполнителю в Приложении №1.

4.2. Заказчик имеет право:

4.2.1. Запрашивать у Исполнителя сведения, подтверждающие специальную правоспособность медицинской организации и ее врачей.

4.2.2. Ходатайствовать о проведении консилиума и консультаций специалистов.

4.2.3. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

4.2.4. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги. Ненадлежащее оказание медицинской услуги должно быть подтверждено независимым медицинским обследованием.

4.2.5. Отказаться после заключения Договора от получения медицинских услуг. В этом случае Договор подлежит расторжению. Заказчик информирует Исполнителя о расторжении Договора по его инициативе, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.2.6. На предоставление выписки из истории болезни.

4.3. Исполнитель обязуется:

4.3.1. Оказать Услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном договоре.

4.3.2. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

4.3.3. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Заказчика (врачебной тайны).

4.3.4. Обеспечить Заказчика всей необходимой информацией.

4.3.5. Вести учет результатов предоставления платных медицинских услуг.

4.4. Исполнитель имеет право:

4.4.1. Требовать от Заказчика соблюдения: графика прохождения процедур, соблюдения внутреннего режима пребывания на территории Исполнителя, соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

4.4.2. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору при неисполнении Заказчиком своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Заказчику оплату медицинских услуг пропорционально оставшемуся сроку оказания последних.

4.4.3. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

4.4.4. Прервать оказание медицинских услуг и направить Заказчика в иные медицинские учреждения. Оплата медицинских услуг подлежит возмещению Исполнителем, пропорционально оставшемуся сроку оказания медицинских услуг.

5. Ответственность сторон.

5.1. В случае оказания медицинских услуг ненадлежащего качества Заказчик вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков оказанных медицинских услуг, соответствующего уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг, возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных медицинских услуг в других медицинских учреждениях. Ненадлежащее оказание медицинских услуг для целей п.п. 5.1 настоящего договора, должно быть подтверждено независимым медицинским обследованием.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать медицинские услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

5.4. В случае не оплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего Договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании медицинских услуг до оплаты последним ее стоимости.

6. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон или иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Заказчик вправе расторгнуть Договор и потребовать полного возмещения убытков, если выявленные недостатки оказываемых медицинских услуг в срок до одного месяца не устранены Исполнителем. В данном случае, Заказчик обязан доказать, что выявленные им недостатки образовались вследствие виновного поведения Исполнителя.

6.3. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения Договора обязательно предъявление претензии, которая подлежит рассмотрению другой стороной в течение 30 дней.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме, подписаны полномочными представителями Сторон и являются его неотъемлемой частью.

7. Прочие условия.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания, и действует до полного исполнения, принятых Сторонами Обязательств. При этом медицинские услуги, считаются выполненными, а действие Договора прекращенным, после подписания Заказчиком акта выполненных работ.

7.2. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведение механическим способом с использованием клише).

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

7.4. В случае возникновения споров и (или) разногласий между Сторонами в связи с заключением, исполнением, изменением, расторжением настоящего договора, Стороны принимают меры для разрешения их с использованием досудебного претензионного порядка.

7.5. В случае невозможности урегулирования споров и (или) разногласий и разрешения их с использованием досудебного претензионного порядка, они подлежат рассмотрению в судебном порядке.

8. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель
Общество с ограниченной ответственностью
«Центр Эффективной Медицины» (ООО
«ЦЭМ»
Юридический адрес:
355017 г. Ставрополь, ул. Пушкина, 65В
ИНН 2634092580 / КПП 263401001
Ставропольское отделение № 5230 ПАО
Сбербанк г. Ставрополь
к/с 30101810907020000615
БИК 040702615
р/с 40702810160100007034
Тел. 8(8652) 23-90-91

Генеральный директор



Т.Е. Мальцева/

Заказчик
Благотворительный фонд оказания помощи детям и
взрослым с тяжелыми заболеваниями «Клуб
добряков» (Благотворительный фонд «Клуб добряков»)
Юридический адрес:
117105 г. Москва, Варшавское шоссе 13 строение 2
ИНН 9717064452/ КПП 771701001
Фактический адрес:
117105 г. Москва, Варшавское шоссе 13 строение 2
ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва
к/с 3010181040000000225
БИК 044525225
р/с 40703810538000007924
Тел. +7(905) 753-56-64

Директор

/М.В. Кравченко/

М.П.

Список пациентов, получающих медицинские услуги

№ п/п	ФИО пациента	Дата рождения	Номер амбулаторной карты
1.	Кадырова Елена Юрьевна	15.04.1968	1160

Исполнитель

ООО «ЦЭМ»

Генеральный директор



(И. П.)

Заказчик

Благотворительный фонд «Клуб добряков»

Директор

(М. В. Кравченко)

М. П.

Прейскурант (стоимость оказания медицинских услуг)

№ п/п	ФИО ПАЦИЕНТА	Наименование медицинской услуги	Стоимость услуги, руб
1.	Кадырова Елена Юрьевна (Амбулаторная карта № 1160)	Лекарственное лечение злокачественных новообразований (один курс)	66 000,00

Исполнитель

ООО «ЦЭМ»

Заказчик

Благотворительный фонд «Клуб добряков»



Генеральный директор

Г.Е.

Директор

Кравченко/

М.П.

/М.В.