**Договор на оказание медицинских услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Москва *«\_\_\_*»\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

**Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» имени Н.А.Семашко» (ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А.Семашко»)**, Лицензия № ЛО-77-01-019886 от 28 апреля 2020 года на право осуществления медицинской деятельности, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Явиси Андрея Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава и лицензии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны» и каждая в отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
   1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства в соответствии с имеющейся лицензией и Прейскурантом цен на медицинские услуги (Приложение № 1 к настоящему Договору, являющееся его неотъемлемой частью) оказывать квалифицированную многопрофильную медицинскую помощь (далее – Медицинские услуги) амбулаторно и в лечебных отделениях стационара гражданам, направляемым Заказчиком (далее «Пациенты»).
   2. Услуги оказываются по адресу: 109386, г. Москва, ул. Ставропольская, домовл.23, корп.1;
   3. Время оказания услуг: поликлиника (амбулаторно) пн.-пт. 8:00 – 19:00,  
      сб. 9:00 – 14:00, круглосуточно (стационар).
   4. Основанием для оказания услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора являются: Приложение № 1 к настоящему Договору.
   5. Исполнитель гарантирует оказание услуг по настоящему Договору в полном соответствии с действующим законодательством РФ, а также наличие у себя всех лицензий, разрешений, сертификатов, предусмотренных для оказания подобного рода услуг.
2. **Стоимость и порядок расчетов**
   1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется исходя из расчета фактически оказанных услуг, НДС не облагается (ст. 149, п.2 пп.2 НК РФ) и определяется как сумма счетов, выставленных Исполнителем за оказанные Медицинские услуги.

Стоимость услуг включает в себя все затраты, издержки и иные расходы Исполнителя, в том числе сопутствующие, связанные с исполнением настоящего Договора.

Стоимость Медицинских услуг, указанных в п.1.2. настоящего Договора и в Приложении № 1 к настоящему Договору, не подлежат изменению в течение срока действия Договора, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором.

* 1. Стоимость Медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Приложении № 1 «Прейскурант цен на медицинские услуги», являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.
  2. По результатам оказанных услуг Исполнитель ежемесячно, до 15 (пятнадцатого) числа месяца, следующего за отчетным периодом, выставляет Заказчику счет, счет-фактуру и акт об оказанных услугах к счет-фактуре, реестр оказанных Медицинских услуг, подписанные руководителем Исполнителя, главным бухгалтером и заверенные печатью. Обязанность получения оригиналов счетов, счетов-фактур и актов об оказанных услугах к счетам-фактурам лежит на Заказчике и выдается под роспись ответственному лицу Заказчика.
  3. Информация об оказанных услугах предоставляется Исполнителем на бумажных носителях, а также, по запросу Заказчика, по электронной почте (при наличии средств защиты информации, в соответствии с 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).
  4. Расчеты между Сторонами ведутся в безналичной форме в рублях РФ.
  5. Заказчик обязан в течение 7 (семи) банковских дней со дня получения счета перечислить денежные средства в объеме оказанных услуг на расчетный счет Исполнителя. Днем оплаты счета считается день списания денежных средств с расчетного счета Заказчика в пользу Исполнителя. При возникновении спорных вопросов по срокам оплаты Заказчик обязуется представить Исполнителю копии платежных поручений с банковской отметкой.
  6. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке:

- в соответствии с темпами роста инфляции, пересматривать цены на Медицинские услуги, указанные в Приложении № 1, уведомив об этом Заказчика не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты введения новых цен.

- вводить в Приложение № 1 новые Медицинские услуги по мере начала их оказания. Обязанность получения оригиналов Приложения № 1 и дополнений к нему, а также возврата Исполнителю одного экземпляра, заверенного подписью и печатью Заказчика, лежит на Заказчике.

* 1. По окончании срока действия Договора, а также в случае досрочного его расторжения, Стороны производят окончательные взаиморасчеты в течение 20 (двадцати) календарных дней.
  2. Обязательства Заказчика по оплате считаются исполненными с момента списания денежных средств с банковского счета Заказчика, указанного в разделе 14 настоящего Договора.
  3. Стороны обязаны производить ежеквартальную сверку взаиморасчетов по настоящему Договору с подписанием соответствующего акта сверки взаимных расчетов.

Исполнитель не позднее 15 (пятнадцатого) числа месяца, следующего до окончания периода, в отношении которого проводится сверка взаиморасчетов, обязан подготовить акт сверки взаимных расчетов в 2 (двух) экземплярах, подписать и направить его в адрес Заказчика.

Заказчик обязан в срок не позднее 7 (семи) дней с даты получения акта сверки взаимных расчетов подписать его и направить один экземпляр (оригинал) в адрес Исполнителя либо направить Исполнителю мотивированный отказ в подписании акта.

1. **Сроки оказания услуг**
   1. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки согласовываются с Заказчиком и фиксируются в медицинской карте.
2. **Порядок выполнения и передачи результатов оказанных услуг**
   1. Исполнитель в течение 6 (шести) рабочих дней с даты получения документов, указанных в п. 2.3. настоящего Договора, оформляет результаты оценки медицинской документации (заочного консультирования) и рекомендации либо, в случае очного освидетельствования, выносит заключение, заверяет его.
   2. Исполнитель вправе для оказания Медицинских услуг по настоящему Договору привлекать третьих лиц.
   3. Исполнитель в течение 5 (пяти) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, представляет Заказчику Реестр оказанных услуг в 2 (двух) экземплярах и акт сдачи-приемки оказанных услуг в 2 (двух) экземплярах.
   4. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения акта сдачи-приемки оказанных услуг направляет Исполнителю подписанный акт сдачи-приемки или мотивированный отказ от приемки услуг. При наличии мотивированного отказа Заказчика от приемки услуг Сторонами составляется акт разногласий с перечнем необходимых доработок и указанием сроков их исполнения.
   5. При несогласии с объемами и качеством оказанных услуг Заказчик возвращает Исполнителю Акт сдачи-приемки оказанных услуг с мотивированными возражениями и перечнем указанных недостатков и сроков их устранения. Исполнитель обязуется в срок, установленный Заказчиком, устранить указанные недостатки за свой счет в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем мотивированного отказа Заказчика.

После устранения недостатков Исполнитель повторно сдает Заказчику результаты оказанных услуг, указанных в п. 4.3. настоящего Договора.

* 1. Для проверки соответствия качества оказанных Исполнителем услуг требованиям, установленным настоящим Договором, Заказчик вправе привлекать независимых экспертов в порядке, установленном действующим законодательством, обладающих специальными знаниями и подготовкой по конкретной экспертной специальности. Работа привлеченных независимых экспертов не должна мешать текущей работе Исполнителя, время и срок проведения экспертиз Стороны согласовывают дополнительно.
  2. Если во время исполнения Договора станет очевидным, что услуги не будут оказаны надлежащим образом, Заказчик вправе назначить Исполнителю разумный срок для устранения недостатков и при неисполнении Исполнителем в назначенный срок этого требования отказаться от услуг Исполнителя, а также потребовать возмещения убытков.
  3. Исполнитель обязан немедленно предупредить Заказчика и до получения от него указаний приостановить оказание услуг при обнаружении (наступлении):

- недостоверности либо недостаточности информации, полученной от Заказчика;

- не зависящих от Исполнителя обстоятельств, которые грозят нарушением сроков и качеству оказываемых услуг.

* 1. Подписанный Сторонами Акт сдачи-приемки оказанных услуг и предъявленный Исполнителем Заказчику счет на оплату являются основанием для оплаты оказанных услуг.

1. **Контроль объемов качества Медицинских услуг**
   1. Заказчик выборочно контролирует соответствие объема и качества оказываемых Исполнителем Медицинских услуг условиям настоящего Договора.
   2. Заказчик проводит экспертизу объемов и качества медицинской помощи, оказанной Пациентам, на основании представленных Исполнителем счетов, реестров услуг, актов выполненных работ, статистической информации и первичной медицинской документации.
   3. Исполнитель обязуется предоставить в полном объеме необходимую Заказчику первичную медицинскую документацию и прочие документы в срок не более 2 (двух) дней с даты начала проведения экспертизы.
   4. Экспертиза проводится в отношении Медицинских услуг, оказанных в течение не более 3 (трех) месяцев, предшествующих дате проверки. Экспертиза оказанных Медицинских услуг, на которые имеется письменная претензия Пациента, либо его представителя, проводится без ограничения срока давности оказанных услуг.
   5. Случаи некачественного оказания медицинской помощи, по которым возникли разногласия, рассматриваются Согласительной комиссией с участием представителей Сторон на паритетных началах, при необходимости с привлечением независимого эксперта. Расходы по оплате независимого эксперта ложатся на виновную Сторону.
   6. Результаты экспертизы оформляются Актом экспертизы, подписываемым обеими Сторонами. Стоимость услуг, признанных по результатам экспертизы не подлежащими оплате, учитывается при дальнейших взаиморасчетах Сторон.
2. **Права и обязанности Сторон**

**6.1. Исполнитель обязан:**

* + 1. Оказать услуги, указанные в п. 1.1., отвечающие профессиональным требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением изделий медицинского назначения и медикаментов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи.
    2. Обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным законодательством Российской Федерации профессиональным стандартам.
    3. Оказывать услуги по месту своего нахождения либо обследовать Пациента в другом медицинском учреждении, имеющем на это полномочия, если это необходимо по медицинским показаниям, или приглашать медицинских специалистов, не работающих у Исполнителя, для консультации Пациентов.
    4. Представить Заказчику информацию, касающуюся выполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору, в течение 3 (трех) календарных дней с даты получения соответствующего запроса Заказчика.
    5. Вести учетно-отчетную документацию по формам, установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и статистики.
    6. Информировать Заказчика о случаях отказа Пациентов от прохождения медицинских осмотров, предусмотренных настоящим Договором, а также о случаях выявления у Пациентов медицинских противопоказаний к работам, связанным с его профессиональной деятельностью.
    7. Не разглашать конфиденциальную информацию третьим лицам и не использовать ее для каких-либо целей, кроме связанных с выполнением обязательств по настоящему Договору.
    8. Не передавать оригиналы или копии документов, полученные от Заказчика, третьим лицам без его предварительного письменного согласия.
    9. Своевременно обеспечить продление срока действия выданных ему лицензий. В случае неполучения им лицензий, незамедлительно письменно уведомить об этом Заказчика.

6.1.10. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.

* + 1. Не приступать к оказанию услуг в случаях, когда очевидно имеет место нарушение Пациентом больничного режима и иных действий с его стороны, препятствующих исполнению Договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для его жизни.
    2. При задержке оплаты по вине Заказчика, а также немотивированном отказе оплатить выставленный Исполнителем счет, приостановить дальнейший прием и обслуживание Пациентов Заказчика до момента урегулирования финансовых расчетов.
  1. **Исполнитель имеет право:**
     1. Осуществлять медицинское обслуживание Пациентов в соответствии с режимом работы подразделений Исполнителя.
     2. Исходя из условий гарантийного письма, определять характер и объем медицинского обследования, лечения.
     3. Вносить изменения и дополнения в Прейскурант цен на медицинские услуги со своевременным уведомлением об этом Заказчика (согласно п. 2.6. настоящего Договора).
     4. В случае грубого нарушения Пациентом медицинских предписаний или лечебного режима выписать его из стационара, если это не угрожает жизни и здоровью Пациента, в срок не позднее 5 (пяти) календарных дней уведомить об этом Заказчика.
     5. Приостановить обслуживание Пациентов при просрочке Заказчиком платежа, превышающей 20 (двадцать) банковских дней от установленного срока (п. 2.6. настоящего Договора) до погашения им дебиторской задолженности, с письменным уведомлением Заказчика не менее чем за 5 (пять) календарных дней.
  2. **Заказчик обязан:**
     1. Выдавать Пациентам гарантийное письмо, удостоверяющее их право на получение услуг Исполнителя. Гарантийное письмо должно быть представлено в электронном виде и на бумажном носителе с оригинальными подписями и печатью Заказчика.
     2. Своевременно предоставлять Исполнителю информацию о лицах, в отношении которых соответствующий договор страхования прекращает свое действие. Заказчик освобождается от оплаты Медицинских услуг таким лицам по истечении 2 (двух) дней с момента письменного сообщения Исполнителя посредством курьерской, электронной, факсимильной или иной связи, позволяющей достоверно установить, что уведомление получено Исполнителем.
     3. Ознакомить Пациентов, направляемых на медицинское обслуживание Исполнителю, с условиями оказания услуг Исполнителем, режимом работы Исполнителя.
     4. Оплачивать Медицинские услуги, фактически оказанные Исполнителем Пациентам в соответствии с условиями настоящего Договора, на основании счетов в предусмотренные настоящим Договором сроки.
     5. Получить у каждого Пациента Добровольное согласие на получение уполномоченными представителями Заказчика любой, в том числе медицинской, информации о Пациенте. При необходимости, по требованию Исполнителя, предоставить копию Добровольного согласия на получение информации, подписанного Пациентом.
     6. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика оплатить фактически произведенные затраты Исполнителя на оказание услуг по настоящему Договору.
     7. Предоставлять Исполнителю информацию об изменениях в составе владельцев Заказчика, включая конечных бенефициаров, и (или) в исполнительных органах Заказчика, не позднее чем через 5 (пять) календарных дней после таких изменений.

1. **Конфиденциальность**
   1. Исполнитель не вправе без письменного согласия Заказчика сообщать третьим лицам информацию, связанную или полученную в связи с выполнением настоящего Договора, и использовать ее для каких-либо целей, кроме в целях исполнения настоящего Договора, в том числе после прекращения настоящего Договора (далее - конфиденциальная информация).
   2. Исполнитель не вправе передавать оригиналы или копии документов, полученные от Заказчика, третьим лицам без предварительного письменного согласия Заказчика.
   3. Исполнитель обязуется обеспечить, чтобы его работники и другие привлекаемые к оказанию услуг третьи лица также не нарушали требования конфиденциальности.
   4. Исполнитель имеет право раскрывать конфиденциальную информацию государственным органам, уполномоченным запрашивать такую информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, на основании должным образом оформленного запроса на предоставление такой информации. При этом Исполнитель обязан незамедлительно уведомить Заказчика о поступившем запросе и предпринять все необходимые и допустимые законом действия для предотвращения раскрытия конфиденциальной информации.
   5. В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ Заказчик вправе получить информацию в отношении направляемых Пациентов, только при письменном согласии Пациентов на обработку Исполнителем персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, контактный телефон, данные о состоянии его здоровья и иные данные, получение которых необходимо для оказания (получения) Медицинских услуг.
   6. Исполнитель вправе в процессе оказания Медицинских услуг передавать персональные данные в отношении пациентов Заказчика, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, другим должностным лицам Исполнителя в интересах его обследования и лечения, для экспертизы качества оказания Медицинских услуг.
2. **Ответственность Сторон**
   1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, установленных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
   2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств Исполнителем, Заказчик вправе потребовать от Исполнителя уплаты пени в размере 10% (десяти процентов) от стоимости оказанных услуг из расчета стоимости за один календарный месяц, предшествующий дню выставления Заказчиком обоснованной претензии.

Исполнитель освобождается от уплаты неустойки за нарушения выполнения обязательств по оказанию услуг, предусмотренных настоящим Договором, если докажет, что нарушение выполнения указанных обязательств, произошло по вине Заказчика или по независящим от него обстоятельствам, которые он не мог предвидеть или предотвратить.

* 1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств Заказчиком, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты пени в размере 10% (десяти процентов) от стоимости оказанных услуг из расчета стоимости за один календарный месяц, предшествующий дню выставления Исполнителем обоснованной претензии.

**9. Антикоррупционная оговорка**

9.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей.

9.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

9.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 9.1. настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить об этом другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пункта 9.1. настоящего раздела другой Стороной, ее аффилированными лицами, работниками или посредниками.

Каналы уведомления Заказчика о нарушениях каких-либо положений пункта 9.1. настоящего раздела: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений пункта 9.1. настоящего раздела: 8-499-266-98-09, e-mail: info@semashko.ru.

Сторона, получившая уведомление о нарушении каких-либо положений пункта 9.1. настоящего раздела, обязана рассмотреть уведомление и сообщить другой Стороне об итогах его рассмотрения в течение 7 (семи) рабочих дней с даты получения письменного уведомления.

9.4. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений пункта 9.1. настоящего раздела с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей Стороны, сообщивших о факте нарушений.

9.5. В случае подтверждения факта нарушения одной Стороной положений пункта 9.1. настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения уведомления о нарушении в соответствии с пунктом 9.2. настоящего раздела, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты прекращения действия настоящего Договора.

**10. Обстоятельства непреодолимой силы**

10.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если оно явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действия объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору, которые возникли после заключения настоящего Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

10.2. Если в результате обстоятельств непреодолимой силы выполняемым услугам нанесен значительный, по мнению одной из Сторон, ущерб, то эта Сторона обязана уведомить об этом другую Сторону в 3 (трех) дневный срок, после чего Стороны обязаны обсудить целесообразность дальнейшего оказания услуг и заключить дополнительное соглашение с обязательным указанием новых объемов, сроков и стоимости услуг, которое с момента его подписания становится неотъемлемой частью Договора, либо расторгнуть настоящий Договор. Если обстоятельства, указанные в п. 10.1. настоящего Договора, будут длиться более 2 (двух) календарных месяцев с даты соответствующего уведомления каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

10.3. Если, по мнению Сторон, оказание услуг может быть продолжено в порядке, действовавшем согласно настоящему Договору до начала действия обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по Договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

**11. Порядок урегулирования споров**

11.1. Все споры и разногласия, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров, а достигнутые договоренности оформлять в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и скрепленных печатями.

11.2. В случае не достижения взаимного согласия споры по настоящему Договору разрешаются в Арбитражном суде города Москвы.

11.3. До передачи спора на разрешение Арбитражного суда города Москвы Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке. Претензия должна быть направлена в письменном виде. По полученной претензии Сторона должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты ее получения.

**12. Срок действия Договора**

12.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до 31.12.2020 г, а в части взаиморасчетов - до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Договор автоматически пролонгируется на год, в случае, если в течение месяца после окончания его действия ни одна из Сторон не заявит о его расторжении.

12.2. Изменение и дополнение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к Договору являются неотъемлемой частью и вступают в силу с даты подписания Сторонами.

12.3. Любая из Сторон вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке, письменно уведомив об этом другую Сторону в срок не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до момента такого досрочного расторжения.

**13. Прочие условия**

13.1. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по адресу Стороны, указанному в разделе 14 настоящего Договора. Уведомления, сообщения, согласования в рамках исполнения настоящего Договора могут быть направлены другой Стороне по электронному адресу, указанному в реквизитах настоящего Договора или предусмотренные самим Договором. Документы, направляемые в отсканированном виде, содержащие печать и подпись Стороны, в последующем, должны быть направлены в оригинале по адресу, указанному получателем в реквизитах Договора. Сторона, указавшая неверный электронный адрес или не указавшая его вообще, не вправе ссылаться на несвоевременное получение уведомления, сообщения и прочей письменной документации от другой Стороны. В этом случае, уведомления, сообщения и прочая переписка будет считаться принятой к исполнению другой Стороной с даты отправки электронного письма или если не указан электронный адрес, с даты, установленной отправителем письма/уведомления, отправившим иным способом сообщение.

13.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

13.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**14. Реквизиты и подписи Сторон**

14.1. Об изменении адресов и банковских реквизитов Стороны обязаны письменно уведомить друг друга в десятидневный срок со дня такого изменения. Ответственность за неисполнение данного требования и все связанные с этим негативные последствия несет Сторона, нарушившая его.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**  E-mail: | **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  **Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» имени Н.А.Семашко»**  **(ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»**  **им. Н.А.Семашко»)**  ИНН: 7723518340 КПП:772301001 Юридический адрес: 109386, г. Москва,  ул. Ставропольская домовлад. 23, корп.1 Банковские реквизиты: р/с: 40703810538250123496 к/с: 30101810400000000225 Московский банк Сбербанка России ОАО г. Москва  БИК: 044525225 ОКПО: 00390024  Телефон: (495) 350-33-14  Тел/факс: (495) 350-58-76  E-mail: info@semashko.com  **От Исполнителя:**  Директор  ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»  им. Н.А.Семашко»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Явися А.М.** |

**Приложение № 1**

**к Договору на оказание медицинских услуг**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина»

имени Н.А.Семашко»

**СОГЛАСОВАНО**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»

им. Н.А.Семашко»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Явися А.М.**

**Прейскурант**

**цен на медицинские услуги**

Приложение № 2

к Договору

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Форма Гарантийного письма**

Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» имени Н.А.Семашко» (ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А.Семашко») "\_\_\_\_\_\_\_" медицинской услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать наименование услуги)* в размере \_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек (прописью) в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года в соответствии с условиями договора № \_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на расчетный счет Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае несоблюдения гарантийных обязательств об оплате указанной суммы в установленный срок, нами будет осуществлена выплата пени в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

По вопросам оплаты обращаться по телефонам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| От Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | От Исполнителя  Директор  ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина»  им. Н.А.Семашко»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Явися А.М.**  М.П. |