Договор

На предоставление платных услуг № 3

г. Усть-Каменогорск «16» 01 2019 г.

Филиал ТОО «Защитинская железнодорожная больница», в лице исполнительного директора Глуходедовой Натальи Алексеевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и ТОО "Восточно-Казахстанский областной протезно-ортопедический центр", именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице Генерального директора Назбиева А.Ж., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор на предоставление медицинских услуг (далее – Договор) на нижеследующих условиях:

Определения, используемые в настоящем Договоре:

Стороны – Заказчик и Исполнитель совместно;

Ф.ТОО «ЖГМК»-«ЗЖБ» - Филиал ТОО «Защитинская железнодорожная больница»;

Клиент – представитель Заказчика, имеющий право на получение медицинских услуг, согласно Направления;

Направление – официальный бланк Заказчика либо гарантийное письмо;

Услуги – платные (медицинские) услуги Клиентов на базе Ф.ТОО «ЖГМК»-«ЗЖБ», согласно Прейскуранту цен;

Прейскурант цен – утвержденный перечень платных (медицинских) услуг, оказанных Исполнителем, их стоимость, согласно Приложению №1 к Договору.

1. 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель оказывает платные (медицинские) услуги Клиентам, по ценам, согласно Приложению №1 к Договору (утвержденный Прейскурант цен) .

1.2 Медицинские услуги Исполнителем оказываются Клиентам при наличии направления по адресу: Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г. Усть-Каменогорск, ул. Октябрьская, 133.

1.3 Исполнитель предоставляет Заказчику услуги в объеме, сроке и порядке, указанном в настоящем Договоре. Основанием для оказания Исполнителем услуг является направление, предъявленное Клиентом.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1 Оказывать Клиентам услуги в соответствии с Приложением №1 только по предъявлению направления;

2.1.2 обеспечить оказание услуг на высоком профессиональном уровне.

2.1.3 обеспечить своевременное оказание услуг только в пределах объема, указанного в Направлении.

2.1.4 Вести по каждому Клиенту учет видов, объемов и стоимости оказанных ему услуг, согласно которому составляется акт сверки оказанных услуг для проведения окончательного расчета с Заказчиком.

2.1.5 в случае сокращения видов и объема, предусмотренных настоящим Договором услуг и/или невозможности их оказания, не позднее 5 (пяти) рабочих дней извещать об этом Заказчика.

2.1.6 Ежемесячно до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять Заказчику счет-фактуру за оказанные Исполнителем услуги по всем обращениям Клиентов на основании Прейскуранта цен, акта оказанных услуг, реестра оказанных платных услуг. К счет-фактуре должны быть приложены оригинал и копия Направления, с указанием даты оказания услуг, стоимости согласно Прейскуранта.

2.1.7 На весь период госпитализации Клиента в стационар, выдается лист временной нетрудоспособности.

2.2 Исполнитель имеет право:

2.2.1 Расторгнуть настоящий Договор, предупредив о предстоящем расторжении за 30 (тридцать) календарных дней.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

3.1 Заказчик обязуется:

3.1.1 Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2 Предоставить Исполнителю для исполнения настоящего Договора Направления.

3.2 Заказчик имеет право:

3.2.1 Требовать от Исполнителя предоставления любой информации и документации, касающейся настоящего Договора.

3.2.2 Расторгнуть Договор, предупредив о предстоящем расторжении за 30 (тридцать) календарных дней.

4. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1 Сумма договора исчисляется согласно Прейскуранта цен за фактически оказанные услуги. Оплата Услуг производится за расчетный месяц в национальной валюте – тенге, по факту оказания услуг. Исполнитель выставляет Заказчику счет-фактуру и прилагает к нему все необходимые документы, предусмотренные п. 2.1.6 настоящего Договора.

Оплата производится в безналичной форме на основании выставленной счет-фактуры путем перечисления денег на расчетный счет Исполнителя в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня подписания акта оказанных услуг обеими сторонами. Заказчик обязуется подписать акт оказанных услуг в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения счет-фактуры за оказанные услуги или предоставить мотивированный отказ в подписании. При неполучении Исполнителем подписанного акта оказанных услуг или мотивированного отказа от подписания в указанный срок, акт оказанных услуг считается подписанным Заказчиком.

4.2 В случае расторжения либо окончания срока действия настоящего Договора, Стороны производят взаимные расчеты в течение 2 (двух) месяцев со дня подписания Соглашения о расторжении Договора или окончания срока действия Договора и подписывают Акт сверки взаиморасчетов.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 Исполнитель самостоятельно несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг перед Клиентами Заказчика, за действительность всех необходимых лицензий и иных разрешительных документов, необходимых для осуществления данного вида предпринимательской деятельности.

5.2 В случае несвоевременной оплаты счетов, Заказчик оплачивает неустойку в размере 0,1% от общей стоимости счета за каждый банковский день просрочки.

5.3 За невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых обязательств по настоящему Договору, стороны несут имущественную ответственность в соответствии с действующим Законодательством РК.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1 Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до 31.12.2019 года.

6.2 Договор может быть расторгнут по соглашению или на условиях настоящего Договора. Расторжение производится путем составления и подписания сторонами соглашения о

расторжении Договора, при этом Договор будет считаться расторгнутым после проведения взаиморасчетов и при отсутствии претензий друг к другу.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1 В случае возникновения претензии любой из сторон в отношении исполнения обязательств по настоящему Договору другой стороной, такая сторона должна направить другой стороне письменное уведомление о претензии.
7.2 Сторона, получившая уведомление о претензии, должна в течение 10 календарных дней с даты получения предпринять меры для устранения нарушений или предоставить письменный мотивированный на претензию. В случае немотивированного отказа Исполнителя, Заказчик вправе задержать выплату суммы, указанной в претензии (при наличии таковой), до урегулирования спорных вопросов.
7.3 Все споры, разногласия, требования, возникающие в связи с Договором, по которым Стороны не достигли соглашения, подлежат окончательному разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

8.1 В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, к которым относятся стихийные бедствия, военные действия, эпидемии, крупномасштабные забастовки, вступление в силу законодательных актов, прямо или косвенно запрещающих, а также препятствующих исполнению сторонами обязательств по настоящему Договору, срок исполнения обязательств приостанавливается до момента прекращения таких обстоятельств.
8.2 Сторона, для которой исполнение договорных обязательств становится невозможным, обязана незамедлительно направить письменное уведомление другой стороне, но не позднее 3-х дней после наступления или выявления ввышеуказанных обстоятельств с приложением документального подтверждения компетентных органов.
8.3 Неуведомление или несвоевременное уведомление стороной о невозможности исполнения своих обязательств по настоящему Договору, неприложение документального подтверждения компетентных органов лишает виновную сторону права на освобождение от обязательств вследствие непреодолимой силы.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1 Настоящий Договор имеет конфиденциальный характер. Обе стороны соглашаются соблюдать конфиденциальность и ни прямым, ни косвенным путем не разглашать любой третьей стороне без предварительного письменного согласия другой стороны никакой информации и материалов любого характера, полученных в связи с исполнением настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами Республики Казахстан.

10. УВЕДОМЛЕНИЯ

10.1 Любое требуемое согласно настоящему Договору уведомление должно быть предоставлено в письменной форме и отправлено почтовым письмом или по факсу по адресам или номеру факса, указанным в п.12 настоящего Договора.
10.2 Любое уведомление, врученное вышеуказанным способом, будет считаться полученным в день доставки по квитанции, подтвержденной подписью адресата или его работника, если отправлено зарегистрированной почтой, или по отправлении факса при наличии подтверждающей записи о произведенной передаче на номер адресата, в зависимости от того, что поступит раньше.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1 Договор составлен в 2-х экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
11.2 Любые изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными только при условии, что они совершены в письменном виде, подписаны уполномоченными представителями обеих сторон и скреплены печатями.
11.3 Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть.
11.4 Ни одна из сторон не будет передавать права по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

12. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:
ТОО «ВКО протезно-ортопедический центр»
РК, ВКО г. Усть-Каменогорск,
ул. Тохтарова, 101,
тел/факс 25-92-78
БИН 951240000096
ИИК KZ726017151000001500,
БИК HSBKKZKX, Код 17,
АО «Народный Банк Казахстана»

Генеральный директор

_____ Назбиев А.Ж.
подпись, М.П.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Филиал ТОО «Защитинская железнодорожная больница»,
РК, ВКО г. Усть-Каменогорск, ул.Октябрьская, 133,
тел.50-23-75,
БИН 990641004481,
ИИК KZ438562203104611179,
БИК KCJBKZKX,
Ф-л АО «БанкЦентрКредит» г.Усть-Каменогорск
Исполнительный директор

_____ Глуходедова Н.А.
подпись, М.П

Приложение №1

К Договору №__3__ от 16. января _____2019 г.

№ п/п	Наименование услуг	Ед. изм.	Стоимость, тенге
1	Стоимость пребывания в стационаре лиц с направлением на госпитализацию (в стоимость включено 3-х разовое питание, сопутствующие медицинские услуги по медицинской реабилитологии, восстановительному лечению: массаж, лечебная физкультура, физиотерапия. Экспертиза временной нетрудоспособности)	1 койко-место/ сутки	5000
2	Стоимость пребывания в стационаре лиц с направлением на госпитализацию менее 12 часов (в стоимость включено 2-х разовое питание, на выбор: сеанс массажа, занятие лечебной физкультурой, сеанс физиотерапии)	1 койко-место/ сутки	3500

ЗАКАЗЧИК:
ТОО «ВКО протезно-ортопедический центр»
РК, ВКО г. Усть-Каменогорск,
ул. Тохтарова, 101,
тел/факс 25-92-78
БИН 951240000096
ИИК KZ726017151000001500,
БИК HSBKKZKX, Код 17,
АО «Народный Банк Казахстана»

Генеральный директор

_____ Назбиев А.Ж.
подпись, М.П.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Филиал ТОО «Защитинская железнодорожная больница»,
РК, ВКО г. Усть-Каменогорск,
ул.Октябрьская, 133,
тел.50-23-75,
БИН 990641004481,
ИИК KZ438562203104611179,
БИК KCJBKZKX,
Ф-л АО «БанкЦентрКредит» г.Усть-Каменогорск

Исполнительный директор

_____ Глуходедова Н.А.
подпись, М.П