

ДОГОВОР
на предоставление платных медицинских услуг
№ ____ / ____ -М-СКА

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Закрытое акционерное общество «Центр Эндохирургии и Литотрипсии» (ЗАО «ЦЭЛТ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее Государственную лицензию на осуществление медицинской деятельности серии МДКЗ №17517/8976 от 01.02.2004 г. в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____ « _____ », именуемое в дальнейшем «Заказчик», имеющее _____ в лице _____ действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется в период срока действия настоящего Договора предоставить медицинские услуги (далее – «Услуги») в соответствии с «Правилами оказания медицинских услуг» ЗАО «ЦЭЛТ» (далее – «Правила») (Приложение №1) и по ценам прейскуранта на медицинские услуги ЗАО «ЦЭЛТ» (далее – «Прейскурант») (Приложение №2), пациентам Заказчика (далее – «Застрахованные»), в соответствии со Списком Застрахованных (Приложение №3), и Программой медицинского страхования (далее – «Программа») (Приложение №4), а Заказчик обязуется оплатить предоставленные Услуги.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Заказчик имеет право:

- 2.1.1. требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору;
- 2.1.2. вносить изменения в Списки Застрахованных в части замены одних Застрахованных другими, увеличения или уменьшения численности Застрахованных. Увеличение численного состава Застрахованных возможно только по согласованию с Исполнителем.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. предоставить Исполнителю списки Застрахованных согласно установленной форме;
- 2.2.2. выдать Застрахованному Полис, удостоверяющий его право на получение Услуг по настоящему Договору;
- 2.2.3. своевременно, в установленные настоящим Договором сроки, производить платежи Исполнителю за оказанные им Услуги;
- 2.2.4. ознакомить Застрахованных с действующими в настоящее время Правилами и режимом работы Исполнителя;
- 2.2.5. в течение срока действия настоящего Договора включать информацию об Исполнителе во все свои вновь выходящие (публикуемые) презентационные материалы (на бумажном и/или электронном носителе), касающиеся деятельности Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. требовать от Заказчика надлежащего выполнения обязательств согласно настоящему Договору;
- 2.3.2. в одностороннем порядке изменять перечень и состав Услуг. Изменения перечня и состава Услуг оформляются в виде дополнения к Прейскуранту и заблаговременно (за две недели) до вступления их в силу направляются Заказчику;

Со стороны Исполнителя

Со стороны Заказчика

2.3.3. в одностороннем порядке изменять цены на Услуги. Изменения цены оформляются в виде дополнения к Прейскуранту и заблаговременно (за две недели до вступления их в силу) направляются Заказчику.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. оказывать Услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства, нормативными документами МЗ и СР РФ и других государственных органов, регулирующих вопросы здравоохранения;

2.4.2. оказывать Услуги в соответствии с Программой. Оказание Услуг осуществляется согласно режиму работы Исполнителя и Правилам;

2.4.3. обеспечивать свободный доступ Застрахованных к лечебно-диагностической базе Исполнителя в рамках исполнения условий настоящего Договора, оформив, при необходимости, пропуска установленной формы и амбулаторные карты на каждого Застрахованного;

2.4.4. вести учет видов, сроков, объемов, стоимости оказанных Услуг, а также денежных средств, поступающих от Заказчика;

2.4.5. незамедлительно информировать Заказчика о:

2.4.5.1. возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых Услуг;

2.4.5.2. выявлении у Застрахованного заболевания (состояния), лечение и обследование которого не входит в Программу;

2.4.5.3. необходимости оказания Застрахованному Услуг, не входящих в Программу;

2.4.5.4. необходимости экстренной госпитализации Застрахованного;

2.4.5.5. необходимости планового стационарного лечения Застрахованного.

2.4.6. выдавать Застрахованным необходимую медицинскую документацию установленного образца (выписной эпикриз, рецепты, медицинские справки).

3. Конфиденциальность.

3.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны и в случаях, установленных действующим законодательством РФ. Конфиденциальной по настоящему Договору признается, в том числе, информация о ценах на Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем согласно настоящему Договору.

4. Порядок расчетов.

4.1. Заказчик перечисляет на расчетный счет Исполнителя аванс в размере ____ (____) рублей 00 коп. Под авансом Стороны понимают денежные средства, находящиеся на расчетном счете Исполнителя, из которых Исполнитель вправе списывать суммы в счет оплаты Услуг. В процессе использования Исполнителем средств, Заказчик гарантирует восполнение их остатка на счету Исполнителя в размере не менее _____ (_____) рублей 00 коп. При этом Заказчик обязан в течение 5 (пяти) банковских дней с момента получения счета восполнить аванс до указанной в настоящем пункте суммы.

4.2. Если предварительно выяснится, что стоимость лечения (обследования) Застрахованного превышает сумму аванса, имеющегося на расчетном счете Исполнителя, последний имеет право выставить обоснованный счет на сумму, равную разнице между ориентировочной стоимостью данного лечения (обследования) и суммой аванса, имеющегося на счету Исполнителя. При этом Застрахованный принимается на лечение (обследование) после получения гарантийного письма об оплате выставленного счета.

Со стороны Исполнителя

Со стороны Заказчика

- 4.3. Ежемесячно Стороны подписывают Акты оказанных медицинских услуг. Одновременно с Актом Заказчику передаются Счет, Счет-фактура и Приложение к Акту оказанных Медицинских услуг согласованного образца (далее – «Приложение к Акту») (Приложение №6). Информация об оказанных Услугах предоставляется Исполнителем на бумажных и электронных носителях.
- 4.4. Расчеты между Сторонами производятся банковскими переводами на расчетные счета в рублях.
- 4.5. Заказчик оплачивает счета в течение 5 банковских дней с даты их получения.
- 4.6. По окончании срока действия Договора Стороны производят окончательный взаиморасчет в течение 30 календарных дней.
- 4.7. По окончании срока действия Договора неиспользованная сумма учитывается в счет авансового платежа на следующий срок или по письменному требованию Заказчика подлежит возврату.

5. Контроль.

- 5.1. Заказчик имеет право контролировать соответствие оказываемых Исполнителем Застрахованным Медицинских услуг требованиям настоящего Договора и законодательству Российской Федерации.
- 5.2. Контроль осуществляется путем проверок, проводимых представителем Заказчика по месту нахождения Исполнителя. Проверка может осуществляться в течение всего срока действия настоящего Договора.
- 5.3. Проведение контрольных проверок не является основанием для приостановки текущих платежей.
- 5.4. Исполнитель обязан обеспечить представителю Заказчика, осуществляющему проверку, возможность ознакомления с медицинской документацией, касающейся исполнения настоящего Договора. Проверку медицинской деятельности, связанной с выполнением данного Договора, может осуществлять представитель Заказчика, имеющий высшее медицинское образование, совместно с представителем Исполнителя.
- 5.5. Результаты проверок оформляются Актом проверки и доводятся Заказчиком до сведения Исполнителя в письменном виде.
- 5.6. При несогласии Исполнителя с выводами Заказчика по результатам проверки, Исполнитель вправе обратиться за разрешением спора в согласительную комиссию.
- 5.7. Согласительная комиссия создается из равного количества представителей Исполнителя и Заказчика, при необходимости, по соглашению сторон, с привлечением независимого эксперта. Расходы по оплате работы эксперта возлагаются на проигравшую Сторону.
- 5.8. По результатам проверки и взаимному решению сторон стоимость не подлежащих оплате Медицинских услуг, взыскивается с Исполнителя путем удержания при дальнейших взаиморасчетах. По данным фактам составляется и подписывается с двух сторон соответствующий Акт.

6. Ответственность сторон.

- 6.1. Стороны могут письменно предъявлять взаимные претензии по факту нарушений, связанных с исполнением настоящего Договора, в течение всего срока действия настоящего Договора. При наличии претензий от одной Стороны и при согласии с ними другой Стороны, виновная Сторона должна в течение 3-х дней предоставить объяснения, исправить упущения и учесть в последующей работе требования, содержащиеся в претензии. В случае несогласия с предъявленными претензиями, Сторона, к которой такие претензии предъявляются, вправе обратиться за разрешением спора в согласительную комиссию.
- 6.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что надлежащее

Со стороны Исполнителя

Со стороны Заказчика

исполнение этой обязанности оказалось невозможным вследствие действия непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств. К таким обстоятельствам не относятся, в частности, нарушение обязанностей со стороны контрагентов Сторон, отсутствие на рынке товаров, нужных для оказания Услуг по настоящему Договору, отсутствие у Сторон необходимых денежных средств.

- 6.3. Срок исполнения обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени действия обстоятельств непреодолимой силы.
- 6.4. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательства в связи с форс-мажорными обстоятельствами, обязана немедленно известить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении названных обстоятельств.
- 6.5. Действие таких обстоятельств должно быть подтверждено документально соответствующей компетентной организацией или государственным органом.
- 6.6. В случае необоснованного отказа Исполнителя в предоставлении Услуг по настоящему Договору, а также некачественного или неполного предоставления таких Услуг, Исполнитель исправляет свои упущения и оказывает необходимые услуги Застрахованному надлежащим образом в необходимом объеме за свой счет, без выставления счета Заказчику.
- 6.7. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком счетов Исполнителя или уклонения от их оплаты, а так же в случае несоблюдения одной из Сторон положений настоящего Договора, виновная Сторона несет ответственность, согласно действующему законодательству РФ.

7. Уведомления и сообщения.

- 7.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.
- 7.2. В случае изменения юридического и фактического адреса, банковских реквизитов, организационно-правовой формы, названия организации, настоящий Договор остается в силе. Об этих изменениях Стороны уведомляют друг друга в течение 3-х дней, с последующим заключением дополнительного соглашения в части изменения наименования Сторон по Договору.

8. Срок действия, изменение и прекращение Договора.

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 12 месяцев. Если ни одна из Сторон за 1 (один) месяц до окончания настоящего Договора не заявит о его расторжении и не предложит иные условия, договор считается продленным на очередной год на тех же условиях.
- 8.2. В случае обоюдного желания пролонгировать настоящий Договор Стороны составляют и подписывают соответствующее Соглашение.
- 8.3. Условия Договора могут быть изменены или дополнены Сторонами в связи с принятием соответствующих законодательных актов или по предложению одной из Сторон. Предложения Стороны об изменении или дополнении условий Договора рассматриваются другой Стороной в течение 2 недель с момента их поступления этой Стороне. Изменения и дополнения к настоящему Договору будут считаться имеющими силу, если они выполнены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.
- 8.4. Настоящий Договор может быть прекращен до окончания срока его действия:
 - 8.4.1. по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменном виде;
 - 8.4.2. одной из Сторон настоящего Договора в одностороннем порядке:
 - 8.4.2.1. при письменном уведомлении другой Стороны о намерении расторгнуть Договор не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения;
 - 8.4.2.2. в случае прекращения одной из Сторон деятельности, связанной с предметом настоящего Договора, ликвидации или реорганизации Стороны в установленном

порядке, при этом за другой Стороной сохраняется право требовать возмещения причиненных ей этим убытков;

8.4.2.3. при наступлении у одной из Сторон обстоятельств, перечисленных в п.6.2. настоящего Договора, если в результате этих обстоятельств у другой Стороны отпал интерес в дальнейшем исполнении настоящего Договора.

8.5. Прекращение настоящего Договора освобождает Стороны от исполнения ими принятых на себя по настоящему Договору обязательств только после того, как они выполнят в полном объеме свои обязательства в отношении Застрахованных, возникшие у них до прекращения настоящего Договора, о чем Сторонами составляется дополнительное соглашение.

9. Порядок разрешения споров.

9.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, будут, по возможности, решаться Сторонами путем переговоров.

9.2. В случае если споры и разногласия не будут решены путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. Заключительные положения.

10.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр находится у Заказчика, другой у Исполнителя.

10.3. Настоящий Договор имеет следующие приложения:

10.3.1. Приложение №1 – Правила оказания медицинских услуг ЗАО «ЦЭЛТ».

10.3.2. Приложение №2 – Прейскурант на медицинские услуги ЗАО «ЦЭЛТ».

10.3.3. Приложение №3 – Образец Списка Застрахованных.

10.3.4. Приложение №4 – Программа медицинского страхования (по форме Заказчика).

10.3.5. Приложение №5 – Образец Акта оказанных медицинских услуг.

10.3.6. Приложение №6 – Образец Приложения к Акту оказанных медицинских услуг.

11. Реквизиты сторон.

Исполнитель

ЗАО «Центр эндохирургии и литотрипсии»

111123 г. Москва, ш. Энтузиастов, дом 62, стр.1

Дополнительный офис № 6901/01689

Лефортовского отделения г. Москвы

р/с 407 028 109 382 301 031 63

Сбербанк России ОАО, г. Москва

к/с 301 018 104 000 000 002 25

г. Москва БИК 044525225

ИНН 7720025548

КПП 772001001

Тел.: 788-3388

E-mail: dogovor@celt.ru

Заказчик

Юридический адрес:

Фактический адрес:

Банк:

БИК

к/с

р/с

ИНН

КПП

Тел./факс

E-mail:

_____ (_____)

_____ (_____)

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Со стороны Исполнителя

Со стороны Заказчика

Список застрахованных лиц Заказчика,
прикрепленных к ЗАО «ЦЭЛТ»
по Договору № ____/____-М-СКА

Срок прикрепления: с «__» _____ 20__ г. до «__» _____ 20__ г.

Страховая программа:

-
-
-
-

№ п/п	№ полиса ДМС	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Фактический адрес проживания	Телефон

ФИО и подпись уполномоченного сотрудника
Заказчика _____

Исполнитель
ЗАО «Центр эндохирургии и литотрипсии»

_____ (_____) _____
«__» _____ 20__ г.

Заказчик

_____ (_____) _____
«__» _____ 20__ г.

**Акт
оказанных медицинских услуг**

к договору № ____/____-М-СКА от _____.20__ г.

№ ____ От «__» _____ 20__ г.

_____ именуемая в
дальнейшем «Заказчик», в лице _____

Должность и ФИО

и "Центр Эндохирургии и Литотрипсии» в лице генерального директора Гордина С.Э.
составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Порученная ЗАО «ЦЭЛТ» работа по амбулаторному, стационарному лечению пациентов

_____ за период _____.20__ г. по _____.20__ г. выполнена, замечаний нет.

Наименование Заказчика

2. Взаиморасчеты:

Аванс на _____.20__ г. _____ руб.

Отработано /приложение к акту № ____/ _____ руб.

Оплачено _____ руб.

Итого аванс (долг) на _____.20__ г. _____ руб.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

Исполнитель
ЗАО «Центр эндохирургии и литотрипсии»

Заказчик

(_____)

(_____)

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

Исполнитель
ЗАО «Центр эндохирургии и литотрипсии»

Заказчик

(_____)

(_____)

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

Со стороны Исполнителя

Со стороны Заказчика

Приложение к акту № ____

Оказанные медицинские услуги в период с _____.____.20__ г по _____.____.20__ г.
 Договор № ____/____-М-СКА

Пациент:				(ФИО Пациента)	
Код услуги	Название услуги	Кол-во	Сумма	Дата	
Итого:					

Итого оказано услуг:

ЗАО "ЦЭЛТ"

Главный бухгалтер

В.К.Козина.

Исполнитель
 ЗАО «Центр эндохирургии и литотрипсии»

Заказчик

_____ (_____)

_____ (_____)

« _____ » _____ 20__ г.

« _____ » _____ 20__ г.