ДОГОВОР № \_\_\_\_

на оказание платных услуг по осуществлению забора биологических материалов, доставке их в специализированное учреждение и проведение тестов на определение коронавирусной инфекции (COVID-19)

г. Черняховск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»** (сокращенно Черняховская ЦРБ) в дальнейшем Исполнитель, (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-39-01-002268 от 03 апреля 2020 года, выдана бессрочно Министерством здравоохранения Калининградской области, в лице **главного врача Шавейникова Владимира Сергеевича** действующего на основании Устава, и гражданин (ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. «Исполнитель» обязуется по поручению «Заказчика» оказать платные услуги по осуществлению забора биологических материалов, доставке их в специализированное учреждение и проведение тестов на определение коронавирусной инфекции (COVID-19): **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инфекционная больница Калининградской области, находящемуся по адресам: г. Калининград, ул. Желябова 6/8; г. Калининград, ул. Фрунзе, 48; г. Калининград, ул. Ярославская, д. 2/4**, в соответствии с Регламентами и методическими рекомендациями, утвержденными Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и на условиях, указанных в настоящем Договоре. «Заказчик» обязуется принять и оплатить услуги согласно условиям настоящего договора.

1.2. Место оказания услуг: **238150, Калининградская область, г. Черняховск, ул. Ленина, 18.**

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. **«Исполнитель» обязуется:**
      1. Осуществить забор биологического материала на территории Исполнителя, в соответствии с утвержденными методическими рекомендациями, материалами Заказчика и доставку его в специализированное учреждение для проведения тестов на определение коронавирусной инфекции (COVID-19), после проведения и получения результатов, предоставить Заказчику результаты тестирования.

2.1.2. Строго соблюдать медицинские нормы и правила, соблюдать санитарно-эпидемиологический режим.

2.1.3. Строго соблюдать врачебную тайну.

2.1.4. Предоставить копии необходимых лицензии и иных документов, подтверждающих полномочия Исполнителя к проведению медицинской услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации.

* 1. **«Заказчик» обязуется:**

2.2.1. Своевременно производить оплату медицинских услуг по ценам Исполнителя, с которыми Заказчик ознакомился перед заключением настоящего договора.

1. **СТОИМОСТЬ РАБОТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА**
   1. Стоимость забора биоматериала на COVID-19, выполняемого «Исполнителем» по настоящему Договору составит:

**2 035 (две тысячи тридцать пять) рублей 00 копеек**, в которую входит:

- забор биоматериала на COVID-19 - 225 руб. 00 коп. и доставка в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инфекционная больница Калининградской области» для проведения лабораторных исследований - 500 рублей 00 копеек;

- определение РНК коронавируса 2019-nCOV (ПЦР исследование) - 1310 (одна тысяча шестьсот шестьдесят один ) рубль 00 копеек (Приложение № 1), НДС не облагается, в соответствии с п.2 ст. 149 Налогового Кодекса РФ.

* 1. Пациент оплачивает услуги на условиях 100% предоплаты безналичными денежными средствами на расчетный счет Исполнителя.
  2. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема или стоимости Пациент обязуется доплатить необходимую сумму в течение 2 дней с даты получения соответствующего счета.
  3. Срок оказания медицинских услуг: с «\_\_\_» \_2022 г. по «\_\_\_ » \_\_\_2022 г.
  4. После оказания медицинских услуг Стороны подписывают двусторонний акт, подтверждающий факт оказания услуг.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
   1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.
   2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.
   3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор).
   4. К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.
   5. При наступлении указанных обстоятельств Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего Договора.

**5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

5.1. Споры, возникшие между сторонами в рамках настоящего договора или в связи с ним, урегулируются сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия сторонами, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами всех обязательств.
   2. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме по взаимному соглашению сторон.
   3. Взаимоотношения сторон, не предусмотренные настоящим договором, регулируются действующим законодательством РФ.
   4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
2. **АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик:** |
| **ГБУЗ Калининградской области «Черняховская ЦРБ»**  238150 Калининградская область,  г. Черняховск, Цветочная, 4  Тел./факс 3-17-66, 3-25-16  ИНН 3914002655 / КПП 391401001  УФК по Калининградской области  (Черняховская ЦРБ)  л/с 20356Ч12150  р/с 03224643270000003500  к/с 40102810545370000028  Отделение Калининград банка России /УФК по Калининградской области  г. Калининград  БИК 012748051  КБК 00000000000000000130  ОКТМО 27739000  chern-crb@infomed39.ru | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Главный врач Заказчик**

/ В.С. Шавейников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение № 1**

**к Договору на оказание платных медицинских услуг**

**№ \_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_ 2022 г.**

**Выписка из Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, оказываемые**

Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Калининградской области «Черняховская центральная районная больница»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование платной услуги | Стоимость платной услуги за 1 человека (руб.) |
| **1** | Забор мазка со слизистой оболочки ротоглотки | 225-00 |
| **2** | Доставка материала в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инфекционная больница Калининградской области,» для проведения лабораторных исследований | 500-00 |
| **3** | Определение РНК короновируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР | 1310-00 |

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.С. Шавейников

М.П.