

ДОГОВОР №
оказания медицинских услуг

г. _____

«____» _____ 20__ г.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», действующий в интересах несовершеннолетнего _____, именуемый в дальнейшем «**Потребитель**» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. 1.1. «**Заказчик**» поручает, а «**Исполнитель**» оказывает следующие медицинские услуги в пользу «**Потребителя**»:

№ п/п	Наименование услуг (этапов услуг)	Ед. изм.	Количество	Стоимость руб. коп
	НДС			Без НДС*
ИТОГО:				

*согласно п. 2 ст. 149 ч.2 НК РФ данные медицинские услуги освобождаются от налогообложения НДС.

1.2. «**Исполнитель**» обеспечивает выполнение принятых на себя обязательств, как собственными силами, так и с привлечением третьих лиц.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 2.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет _____ руб. _____ коп.
 2.2. Оплата услуг, предусмотренных настоящим договором, производится «**Заказчиком**» в порядке 100% предоплаты на основании выставленного счета.
 2.3. Оплата услуг производится «**Заказчиком**» путем внесения денежных средств в кассу «**Исполнителя**».

3. УСЛОВИЯ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1. Место оказания услуг: _____
 3.2. Срок оказания услуг «**Исполнителем**» составляет 14 рабочих дней с даты доставки проб, при условии предоплаты «**Заказчиком**» оказываемых услуг.
 3.3. При завершении оказания услуг «**Исполнитель**» представляет «**Заказчику**» надлежащим образом оформленные результаты услуг: (лично в руки, по электронной почте, по факсу, простым письмом и др).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до его исполнения.
 5.2. Договор считается исполненным после выполнения взаимных обязательств и урегулирования всех расчетов между сторонами настоящего договора.
 5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1. «**Исполнитель**» соблюдает конфиденциальность информации, получаемой от «**Заказчика**» в процессе исполнения настоящего договора. Действие условия о конфиденциальности не распространяется на передачу информации, в том числе на информацию, представляющую угрозу жизни и безопасности здоровью населения, государственным органам, уполномоченным на получение указанной информации.
 6.2. «**Исполнитель**» осуществляет свою деятельность в процессе исполнения настоящего договора беспристрастно.
 6.3. Все споры и разногласия, возникающие в ходе исполнения настоящего договора, решаются сторонами в установленном законом порядке.
 6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительными соглашениями, подписанными сторонами и являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.
 6.5. Подписывая настоящий договор «**Заказчик**» подтверждает, что тем самым дает согласие «**Исполнителю**» на обработку своих и «**Потребителя**» персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес жительства, телефон, данные паспорта, результаты лабораторных исследований. «**Заказчик**» подтверждает, что с вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, запись, систематизации, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. При обработке персональных данных «**Исполнитель**» обязуется соблюдать условия и принципы обработки персональных данных, а так же их конфиденциальность, в соответствии с законодательством РФ. «**Заказчик**» подтверждает, что ознакомлен с документами «**Исполнителя**», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в этой области. «**Заказчик**» дает согласие на обработку своих и «**Потребителя**» персональных данных бессрочно, но может отозвать его посредством письменного уведомления «**Исполнителя**» не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

6.6. Копии, выписки результатов лабораторных (диагностических) исследований (медицинская документация) «Потребителя» после получения платных медицинских услуг выдается «Потребителю» (законному представителю «Потребителя») после исполнения договора «Исполнителем», без взимания дополнительной платы в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

6.7.«Заказчик» подтверждает, что ознакомлен со сведениями о медицинском работнике, отвечающим за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации), Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, другими сведениями, относящиеся к предмету договора

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области"

ИНН 3525147496, КПП 352501001

160012 г. Вологда, ул. Яшина, д.1-а.

тел/факс: 75-95-64,

e-mail: do@fbuz35.ru, www.fbuz35.ru

Адрес филиала: _____, тел. _____

(Свидетельство о гос.регистрации юр.лица от 03.03.2005г. серия 35 № 001092135 выдан ИФНС по г. Вологде

Лицензия рег. № в едином реестре лицензий Л041-00110-35/00574966 от 05.09.2012 на право осуществления медицинской деятельности на работы (услуги): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): по лабораторной диагностике, медицинской микробиологии (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях); по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии (при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях). При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), выдана ТО Росздравнадзора по Вологодской области (160001, г. Вологда, пр. Победы, 33. оф.421, тел. 762598).

Банковские реквизиты:

УФК по Вологодской области (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» л/с 20306U41860

р/сч 03214643000000013000 Отделение Вологда Банка России// УФК по Вологодской области, г.Вологда

БИК банка 011909101

Единый казначейский счет (кор.счет) 40102810445370000022

"ЗАКАЗЧИК"

ФИО _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

ФИО _____

Адрес _____

Телефон _____

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

_____ (_____)

"__" _____ 20 ____ года

М.П.

"ЗАКАЗЧИК"

_____ (_____)

"__" _____ 20 ____ года

М.П.