

ДОГОВОР № _____

**на оказание платных услуг по проведению амбулаторной судебно-психиатрической
экспертизы по гражданскому делу.**

г. Краснодар

«_____» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая психиатрическая больница №1» министерства здравоохранения Краснодарского края (сокращенное наименование ГБУЗ «СКПБ №1»), расположенное по адресу: г. Краснодар, ул. Красная, д.1, ИНН 2309023102, ОГРН 1022301428038, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице заместителя главного врача по клиничко – экспертной работе Наджарьян Анаиды Ивановны, действующего на основании доверенности № 224 от 25.06.2021г. и Лицензии № ЛО41-01126-23/00351697 от 09.07.2020г., с одной стороны, и **гражданин (ка) _____**, заключили настоящий договор в отношении **гражданин (ка) _____**, **паспорт:** серия _____ номер _____, **выдан:** _____, **дата выдачи:** _____, код – **подразделения:** _____, **адрес регистрации:** _____, **моб. тел.:** _____, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

- «Платные услуги» - услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан;
- «Заказчик» - физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные услуги в соответствии с договором.
- «Исполнитель» - медицинская организация оказывающая платные услуги в соответствии с договором.

1.2. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги на основании лицензии № ЛО 41-01126-23/00351697 от 09.07.2020г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданной министерством здравоохранения Краснодарского края (срок действия - бессрочно) 350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276, тел.: (861) 992-53-00.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать следующие платные услуги по гражданскому делу № _____ на основании постановления (определения) суда:

№ п/п	Код	Наименование услуги	Единица измерения	Цена услуги, (руб.)
Всего:				

2.2. Цена за единицу услуги указана в Приложении №1, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3. Заказчик и подэкспертный должны иметь при себе паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность).

2.4. Услуги оказываются в течение _____ дней со дня получения экспертами материалов дела в полном объеме, необходимом для проведения экспертизы по месту нахождения Исполнителя в соответствии с режимом работы, который доводится до сведения Заказчика.

2.5. До Потребителя доведена информация о медицинской организации, лицензии Исполнителя на осуществление медицинской деятельности и органе, выдавшем лицензию на медицинскую деятельность, адрес сайта в сети "Интернет" <http://skpb.ru/186>.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- Оказать платную услугу с надлежащим качеством и в полном объеме с момента изучения экспертами или комиссией экспертов предоставленных им объектов исследования и материалов дела и предоставлением Заказчиком документа, подтверждающего предоплату за проведение СПЭ.
- По результатам оказания услуги оформить заключение установленной формы и направить судебному органу назначившему СПЭ;
- Известить Судебный орган и Заказчика о случаях невозможности ее проведения
- _____:
- _____;
- Вести учёт получивших платную услугу и средств, поступивших на ее оплату.
- Предоставить Заказчику в доступной форме информацию о медицинской организации, лицензии на медицинские виды деятельности, о платных медицинских услугах, разместив на стенде и на сайте медицинской организации. 3

3.2. Заказчик обязан:

- Своевременно произвести предоплату за оказание услуги по проведению СПЭ
- Своевременно обеспечить явку подэкспертного при проведении СПЭ
- При невозможности обеспечить явку Заказчик своевременно уведомить Исполнителя о причинах, препятствующих явке.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

4.1. Оплата Заказчиком производится; наличным платежом в кассу, через терминал для оплаты картой (или POS-терминал) или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется по фактическому объему предоставленных услуг, согласно действующему Прейскуранту, утвержденному приказом И.о. главного врача ГБУЗ «СКПБ №1» от 22.06.2022г. № 256.

4.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату услуг (контрольно – кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется соблюдать врачебную тайну, в том числе о факте обращения Заказчика за оказанием платных услуг.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.2. Приложение к данному договору (№ 1) является неотъемлемой частью договора.

7.2. Заказчик дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006г. N 152-ФЗ, необходимых для исполнения настоящего договора.

7.2. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, два из которых находится у Исполнителя, третий - у Заказчика.

7.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. Не допускается уступка Заказчиком прав требований к Исполнителю по договору другому лицу.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Заказчик
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая психиатрическая больница № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края Юридический адрес: Российская Федерация, 350007, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красная, 1 Фактический / почтовый адрес: 350007, г. Краснодар, ул. Красная, 1 ОГРН 1022301428038 в ИФНС №3 по г. Краснодару ИНН 2309023102 / КПП 230901001 Получатель: Минфин КК (ГБУЗ «СКПБ №1» № л/с 828.51.189.0) Наименование Банка: Южное ГУ Банка России//УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар БИК ТОФК 010349101 Единый казначейский счет 40102810945370000010 Казначейский счет 03224643030000001800 <u>В назначении платежа указать:</u> КБК 828000000000000000130, КОСГУ 131, тип средств 20.00.00 Платные медицинские услуги Тел./Факс: 8 (861) 268-59-35 – приемная главного врач, 268-57-37 – юрист, 268-59-41 – бухгалтерия. E-mail: inbox_skpb1@mail.ru</p>	<p>Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Паспорт: серия _____ номер _____ Выдан: _____ Дата выдачи: _____ Код – подразделения: _____ Адрес регистрации: _____ Моб. тел.: _____ E-mail: _____</p>
<p>Заместитель главного врача по КЭР ГБУЗ «СКПБ №1» _____/А.И. Наджарьян/</p>	<p>«Заказчик» платных медицинских услуг _____/_____/</p>

Приложение № 1
к договору на оказание платных
медицинских услуг от
_____ № _____

Перечень и стоимость медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Цена руб.
1			

Исполнитель

Заказчик

платных медицинских услуг

Заместитель главного врача по КЭР
ГБУЗ «СКПБ №1»

«Заказчик»

_____ /А.И. Наджарьян/ _____ / _____ /