

«19» 07. 2019.

**П Р И К А З № 49**

р № 49

**Об установлении цен на оказываемые платные медицинские услуги в бюджетном учреждении здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер»**

На основании и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», с Постановлением Правительства Орловской области от 01 августа 2016 года № 306 «Об утверждении Положения об оплате труда работников казенных учреждений здравоохранения Орловской области, Примерного положения об оплате труда работников бюджетных учреждений здравоохранения Орловской области и Порядка оплаты труда руководителей бюджетных и казенных учреждений здравоохранения Орловской области, их заместителей (директоров), главных бухгалтеров»

**П р и к а з ы в а ю:**

1. С 01 марта 2019 года утвердить перечень оказываемых платных медицинских услуг и цены на оказываемые платные медицинские услуги. (Приложение 1).
2. Утвердить правила предоставления платных медицинских услуг. (Приложение 2).
3. Утвердить перечень категорий граждан, которым платные медицинские услуги оказываются на льготной основе. (Приложение 3).
2. Ответственность за организацию платных медицинских услуг возложить на заместителя главного врача по медицинской части Киселеву Ю.Ю., заместителя главного врача по организационно-методической работе Кирьянову Е.В.
3. Ответственность за экономическое обоснование платных медицинских услуг возложить на заместителя главного врача по экономическим вопросам Жилину Л.Д.
4. Ответственность за учет денежных средств и материальных затрат, связанных с оказанием платных медицинских услуг, возложить на главного бухгалтера Идобаеву Е.В.
5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач

Б.Я. Казенный

Приложение 1 к приказу № 22 от 19.02.2019

«Об установлении цен на оказываемые платные медицинские услуги в бюджетном учреждении здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер»»

**Перечень платных медицинских услуг, оказываемых бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер и цены на оказываемые платные медицинские услуги с 01 марта 2019 года**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб)
<b>Стоматологическая помощь</b>			
1.	Распломбирование корневых каналов с использованием препаратов для растворения костных структур	1 посещение	1580,00
2.	Отбеливание зубов	1 посещение	1071,00
3.	Наложение композитной пломбы светового отверждения «Charizma»	1 посещение	2407,00
4.	Наложение композитной пломбы светового отверждения «Филтек»	1 посещение	2627,00
5.	Наложение стеклоиономерной пломбы светового отверждения «Витремер»	1 посещение	2501,00
6.	Наложение композитной пломбы химического отверждения «Эвикрол»	1 посещение	1630,00
7.	Наложение стеклоиономерной пломбы химического отверждения «Кемфил»	1 посещение	1737,00
8.	Заполнение корневых каналов анкерным штифтом импортного производства	1 посещение	2664,00
9.	Заполнение корневых каналов гуттаперчевым штифтом импортного производства	1 посещение	2431,00
10.	Анестезия при оказании платных стоматологических услуг	1 посещение	356,00
<b>Рентгенография</b>			
1.	Флюорографическое обследование органов грудной клетки на установке ФЦМ «Барс-Ренекс»	1 обследование	355,00
2.	Флюорографическое обследование органов грудной клетки на установке ФМЦ-НП-О «Взгляд Орла»»	1 обследование	355,00
3.	Рентгенограмма (обзорная) органов грудной клетки в 2-х проекциях	1 обследование	987,00
4.	Рентгенограмма (обзорная) органов грудной клетки	1 обследование	651,00

5.	Линейная томография легких обзорная (пленка 18x24)	1 обследование	2695,00
6.	Линейная томография легких обзорная (пленка 24x30)	1 обследование	2723,00
7.	Линейная томография легких обзорная (пленка 30x40)	1 обследование	2738,00
8.	Гистеросальпинография	1 обследование	2992,00
9.	Компьютерная томография головы с внутривенным болюсным контрастированием	1 обследование	11470,00
10.	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	1 обследование	11470,00
11.	Компьютерная томография брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	1 обследование	11470,00
12.	Компьютерная томография головы (нативное исследование)	1 обследование	3943,00
13.	Компьютерная томография грудной полости (нативное исследование)	1 обследование	3943,00
14.	Компьютерная томография брюшной полости (нативное исследование)	1 обследование	3943,00
15.	Компьютерная томография позвоночника (шейный, грудной, поясничный отделы) (нативное исследование)	1 обследование	3943,00
16.	Флюорографическое обследование органов грудной клетки на передвижной цифровой флюорографической установке	1 обследование	297,00
<b>Эндоскопия</b>			
1.	Диагностическая фибробронхоскопия	1 обследование	4576,00
2.	Лечебная фибробронхоскопия	1 обследование	4640,00
<b>Стационарная помощь</b>			
1.	Лечение туберкулеза органов дыхания в дневном стационаре (без учета стоимости лекарственных препаратов)	1 пациенто-день	550,00
2.	Лечение туберкулеза органов дыхания в стационаре (без учета стоимости лекарственных препаратов)	1 койко-день	2040,00
<b>Амбулаторно-поликлиническая помощь</b>			
1.	Первичный прием врача-фтизиатра	1 посещение	531,00
2.	Повторный прием врача-фтизиатра	1 посещение	444,00
3.	Первичный прием врача-фтизиатра (для детей)	1 посещение	570,00
4.	Повторный прием врача-фтизиатра (для детей)	1 посещение	514,00
5.	Внутрикожная проба Манту	1 исследование	139,00

6.	Внутрикожная проба с препаратом «Диаскинтест»	1 исследование	142,00
<b>Баклаборатория</b>			
1.	Микроскопическое исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии с окраской по Цилю-Нильсона	1 исследование	1145,00
2.	Бактериологическое исследование мокроты на микобактерии туберкулеза	1 исследование	1109,00
3.	Молекулярно-гнетическое исследование мокроты на анализаторе Ginexpert МБМ	1 исследование	7105,00
4.	Обнаружение ДНК микобактерий туберкулеза в клиническом материале методом ПЦР, в режиме реального времени	1 исследование	1844,00
<b>Клинико-диагностическая лаборатория</b>			
1.	Тимоловая проба	1 исследование	123,00
2.	Определение мочевины в сыворотке крови с диацетилмоноксимом	1 исследование	145,00
3.	Определение креатинина в сыворотке крови	1 исследование	188,00
4.	Определение глюкозы в сыворотке крови на анализаторе «Эзискан»	1 исследование	520,00
5.	Определение билирубина	1 исследование	175,00
6.	Определение активности аспартатаминотрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	1 исследование	145,00
7.	Определение активности аламинаминотрансферазы в сыворотке крови (АЛТ)	1 исследование	145,00
8.	Определение группы крови	1 исследование	544,00
9.	Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови кинетическим методом	1 исследование	410,00
10.	Определение натрия в сыворотке крови	1 исследование	325,00
11.	Определение калия в сыворотке крови	1 исследование	325,00
12.	Определение кальция в сыворотке крови	1 исследование	127,00
13.	Определение лактаты в крови	1 исследование	1024,00
14.	Определение резус-фактора крови	1 исследование	560,00
15.	Общий анализ крови	1 исследование	802,00
16.	Определение общего белка сыворотки крови	1 исследование	128,00
17.	Определение магния в крови	1 исследование	1017,00
18.	Определение фракций билирубина	1 исследование	176,00

19.	Показатели состояния гемостаза (коагулограмма)	1 исследование	5710,00
20.	Исследование мочи на анализаторе «Урискан»	1 исследование	378,00
21.	Определение холестерина в крови	1 исследование	237,00
22.	Выявление поверхностного антигена вируса гепатита В (единичное)	1 исследование	2034,00
23.	Выявление антител к вирусу гепатита С (единичное)	1 исследование	1651,00
24.	Подтверждение поверхностного антигена вируса гепатита В (единичное)	1 исследование	2524,00
25.	Подтверждение результатов скрининга антител к вирусу гепатита С (единичное)	1 исследование	2671,00
26.	Культуральное исследование мокроты при отсутствии микроорганизмов	1 исследование	1089,00
27.	Культуральное исследование мокроты при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств, идентификацией и определением чувствительности к антибиотикам	1 исследование	2355,00
28	Анализ крови на ретикулоциты	1 исследование	529,00

Главный врач

Б.Я. Казенный

Главный бухгалтер

Е.В.Идобаева .

Заместитель главного врача по ЭВ

Л.Д. Жилина



*(Handwritten signatures in blue ink)*

Приложение 3 к приказу № 22 от 19.02.2019.  
«Об установлении цен на оказываемые платные медицинские услуги в бюджетном учреждении здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер»»

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН, КОТОРЫМ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ**  
**УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ В БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ОРЛОВСКИЙ**  
**ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР» НА ЛЬГОТНОЙ**  
**ОСНОВЕ**

№ п/п	Категория граждан	Размер льготы
1	Инвалиды Великой Отечественной войны и приравненные к ним инвалиды	100%
2	Участники Великой Отечественной войны	100%
3	Ветераны Великой Отечественной войны	100%
4	Участники ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС	50%
5	Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации	50%

Льгота предоставляется по предъявлению документа удостоверяющего личность и выданного в установленном порядке удостоверения, подтверждающего право на получение льготы.

**«Об установлении цен на оказываемые платные медицинские услуги в бюджетном учреждении здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер»»**

**ПРАВИЛА  
предоставления платных медицинских услуг бюджетным учреждением  
здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный  
диспансер»**

**1. Общие положения.**

1.1. Настоящие Правила предоставления платных медицинских услуг (далее - Правила) бюджетным учреждением здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер» (далее – БУЗ Орловской области «ОПТД») разработаны в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.2. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, оказываемых БУЗ Орловской области «ОПТД», дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации на территории Орловской области.

1.3. БУЗ Орловской области «ОПТД» предоставляет медицинские услуги на основании перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке:

- медицинское освидетельствование для выдачи либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;
- плановая медицинская помощь гражданам иностранных государств (при отсутствии соответствующих договоров между этими государствами и Правительством Российской Федерации);
- оказание медицинских услуг по договорам с юридическими лицами;
- стоматологическая помощь с применением дорогостоящих пломбирочных материалов и сопутствующих расходных материалов для постановки дорогостоящих пломб, отбеливание зубов.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся до сведения потребителя.

1.6. Действие настоящих Правил распространяется на все подразделения, входящие в состав БУЗ Орловской области «ОПТД» и оказывающие платные медицинские услуги.

1.7. БУЗ Орловской области «ОПТД» вправе предоставлять за плату немедицинские услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и если это не противоречит уставу учреждения.

## **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. При заключении договора потребителю предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в размерах программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. По требованию пациента, получающего платные медицинские услуги, администрация учреждения обязана выдать смету, подтверждающую стоимость оказанных медицинских услуг, при этом она является неотъемлемой частью договора.

2.5. Цены на предоставляемые платные медицинские услуги рассчитываются учреждением, утверждаются руководителем учреждения.

2.6. Цены на медицинские услуги, предоставляемые за плату, устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации

2.7. Предоставляемые медицинские услуги на платной основе должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.8. При предоставлении платных медицинских услуг не должны ущемляться права пациентов, получающих медицинские услуги по Программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; ухудшаться доступность и качество бесплатной медицинской помощи; нарушаться режим работы лечебного учреждения.

## **3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах.**

3.1. БУЗ Орловской области «ОПТД» предоставляет информацию гражданам, желающим получить медицинские услуги на платной основе, посредством размещения на сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах в удобном для обозрения месте сведения:

- о наименовании, юридическом адресе и местонахождении учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию;

- о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения, наименование, адрес места нахождения и телефон, выдавшего ее лицензирующего органа);

- о режиме работы подразделений, кабинетов по оказанию платной и бесплатной медицинской помощи;

- о перечне медицинских услуг, предоставляемых учреждением за плату, с указанием цен в рублях и порядке их оплаты;

- об условиях предоставления и получения платных медицинских услуг;

- о льготах для отдельных категорий граждан;

- о режиме работы учреждения, график работы медицинских работников,



участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- адреса и телефоны органа исполнительной власти Орловской области в сфере охраны здоровья граждан; территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

- другую информацию, относящуюся к предоставляемым медицинским услугам и к договору на оказание платных медицинских услуг.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах, должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени учреждения. Информационные стенды располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. Учреждение предоставляет для ознакомления по требованию потребителя:

- копию учредительного документа организации;
- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией;

3.4. При заключении договора по требованию потребителя ему должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанной с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

#### **4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

4.1. Договор заключается потребителем и учреждением в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать:

- сведения об исполнителе (наименование учреждения, адрес места нахождения);
- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации;
- фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон потребителя-физического лица;
- наименование и адрес места нахождения заказчика – юридического лица;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
- должность, фамилию, имя, отчество лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись; фамилию, имя, отчество потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
- ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- порядок изменения и расторжения договора;
- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у потребителя (заказчика). (Приложение)

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя. Без согласия потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

4.5. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную БУЗ Орловской области медицинскую услугу в сроки и порядке, которые определены договором. Оплата за предоставление платных медицинских услуг может производиться путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу учреждения с применением контрольно-кассовых аппаратов, согласно действующему перечню платных медицинских услуг. БУЗ Орловской области «ОПТД» обязано выдать потребителю (кассовый) чек или копию бланка, подтверждающего прием наличных денег.

## **5. Порядок предоставления платных медицинских услуг.**

5.1. БУЗ Орловской области «ОПТД» представляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги представляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя, данного в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Учреждение обязано при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные Законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.4. Предоставление платных медицинских услуг БУЗ Орловской области «ОПТД» осуществляет только при наличии лицензии на избранный вид медицинской деятельности и сертифицированного специалиста.

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются согласно утвержденного приказом учреждения перечня платных медицинских услуг, оказываемых БУЗ Орловской области «ОПТД».

5.6. Платные медицинские услуги оказываются сотрудниками БУЗ Орловской области «ОПТД» в свободное от основной работы время с составлением отдельных графиков работы по основной работе и работе по оказанию платных медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги осуществляются в рамках договоров с физическими или юридическими лицами на оказание медицинских услуг, заключаемых в письменной форме.

5.8. БУЗ Орловской области «ОПТД» заключает договор с физическими и юридическими лицами при наличии возможности оказать запрашиваемую медицинскую услугу на платной основе.

## **6. Бухгалтерский учет и отчетность**

6.1. БУЗ Орловской области «ОПТД» обязано вести бухгалтерский учет и

отчетность отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам в соответствии с требованиями действующей Инструкции по бюджетному учету.

6.2. БУЗ Орловской области «ОПТД» обязано осуществлять отдельный учет рабочего времени специалистов, оказывающих платные услуги, и отдельный учет материальных затрат, связанных с оказанием платных медицинских услуг.

#### **7. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг**

7.1. Средства, поступившие за оказание платных медицинских услуг, самостоятельно распределяются и используются учреждением, на основании утвержденного плана финансово-хозяйственной деятельности на текущий год.

## ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ДОГОВОР №

г. Орел

«\_\_» \_\_\_\_\_.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский противотуберкулезный диспансер», именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующая на основании Устава и лицензии № \_\_\_\_\_, с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили гражданско-правовой договор (далее – Договор) о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1. По Договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги, указанные в п. 1.2. настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги \_\_\_\_\_

1.3. Услуги считаются оказанными после подписания акта о выполнении услуг по настоящему Договору Заказчиком или его уполномоченным представителем.

### 2. Сумма договора и порядок расчетов.

2.1. По Договору Исполнитель обязуется провести \_\_\_\_\_.

2.2. Стоимость одного обследования \_\_\_\_\_ составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.3. Сумма настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек. (в соответствии с ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации, НДС не облагается).

2.4. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в следующем порядке:

. Оплата по Договору производится по фактически сложившимся результатам обследования (исчисленная на основании списков лиц, фактически прошедших медицинские мероприятия, указанные в п.1.2) ежемесячно, после получения услуг, указанных в п.1.2. в течение 14 дней после выставления счета на оплату.

2.5. Днем оплаты считается дата отметки банка Заказчика на платежном поручении о перечислении денежных средств Исполнителю.

2.6. В случае изменения цен на предоставляемые услуги на момент их оказания Заказчику, цена настоящего Договора подлежит изменению. Об изменении цены Договора Заказчик уведомляется за 10 дней.

2.7. По окончании проведения флюорографического обследования Заказчик осуществляет дополнительную оплату услуг, выполненных сверх объема, предусмотренного Договором, в соответствии с дополнительным соглашением к настоящему Договору и согласно выставленному Исполнителем счету.

### 3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать услуги надлежащего качества.

3.1.2. Оказать услуги в полном объеме в срок, указанный в п. 7.1. настоящего договора.

3.1.3. Безвозмездно исправить по требованию Заказчика все выявленные недостатки, если в процессе оказания услуг Исполнитель допустил отступление от условий Договора, ухудшившее качество работы, в течение 5 дней.

3.1.4. Вести в журнале приема пациентов учет количества оказываемых услуг.

3.1.5. Проводить обследования в соответствии с требованиями, инструкциями и приказами МЗ и СР РФ.

3.1.6. Исполнитель обязан выдать Заказчику медицинское заключение результатов обследования после полной оплаты Заказчиком общей суммы Договора и услуг, выполненных сверх объема, предусмотренного Договором, в день поступления денежных средств на расчетный счет.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Оплатить выполненные работы в размере и порядке, установленном настоящим Договором.

3.2.2. Получить результат обследования под роспись.

3.2.3. Обеспечить явку пациентов с соответствующими документами.

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. Отказаться от исполнения Договора в любое время до подписания акта о выполнении услуг, уплатив Исполнителю, часть установленной цены пропорционально части оказанных услуг, выполненной до получения извещения об отказе Заказчика от исполнения Договора.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательств или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором, Заказчик вправе направить Исполнителю требование об уплате неустоек (штрафов, пеней).

4.3. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного Договором, и устанавливается в размере 0,01 % от цены Договора, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Договором и фактически исполненных Исполнителем.

4.4. Уплата пени не освобождает Исполнителя от необходимости исполнить обязательства по Договору в полном объеме.

4.5. Штраф начисляется за неисполнение или ненадлежащее исполнение Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором, за исключением просрочки исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором.

4.6. За ненадлежащее исполнение Исполнителем обязательств, предусмотренных Договором, за исключением просрочки исполнения Исполнителем обязательств (в том числе гарантийного обязательства), предусмотренных Договором, размер штрафа устанавливается в виде фиксированной суммы 0,01 процентов цены Договора.

4.7. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустоек (штрафов, пеней).

4.8. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательства. Такая пеня устанавливается Договором в размере 0,1 % от не уплаченной в срок суммы.

4.9. Штраф начисляется за ненадлежащее исполнение Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, за исключением просрочки исполнения обязательств, предусмотренных Договором. За ненадлежащее исполнение Заказчиком обязательств по Договору, за исключением просрочки исполнения обязательств, размер штрафа устанавливается в виде фиксированной суммы 0,1 процента цены Договора.

#### **5. Порядок разрешения споров.**

5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в арбитражном суде Орловской области согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

## **6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

6.2. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

6.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

6.4. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор другой Стороне не позднее, чем за 15 дней до предполагаемого дня расторжения настоящего Договора.

## **7. Прочие условия**

7.1. Срок действия настоящего Договора – с момента подписания по \_\_\_\_\_.

7.2. К настоящему Договору прилагается график оказания платных медицинских услуг, в соответствии с которым должны быть исполнены условия настоящего Договора обеими Сторонами. (Приложение 1).

7.3. В случае изменения у какой-либо из Сторон местонахождения, названия, банковских реквизитов и прочего, она обязана в течение 10 (десяти) дней письменно известить другую Сторону, причем в письме необходимо указать, что оно является неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.4. Оказанная Исполнителем услуга считается исполненной в полном объеме и с надлежащим качеством с момента подписания обеими сторонами акта выполненных работ.

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

7.6. Настоящим Договором Стороны принимают на себя обязательства предпринимать все необходимые меры для того, чтобы ни один документ или иная информация, имеющие отношение к настоящему Договору, независимо от того, получены они, как конфиденциальные или нет, не были раскрыты третьим лицам без предварительного разрешения другой Стороны.

## **8. Форс-мажор**

8.1. Ни одна из Сторон не несет перед другой ответственность за невыполнение любых условий настоящего Договора, являющихся следствием событий непреодолимой силы: стихийные бедствия, военные действия, нормативные акты Российских и иностранных органов государственного управления, запретительные решения правительственных и ведомственных органов, и другие обстоятельства, препятствующие выполнению настоящего Договора.

8.2. Сторона, подвергшаяся воздействию форс-мажорных обстоятельств, должна не позднее, чем через 7 (семь) календарных дней письменно уведомить об этом другую сторону.

**ЗАКАЗЧИК:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

М.П.

М.П.

**График**  
**работы на \_\_\_\_\_ год.**

**Рентгенофлюорографическое отделение**

---

С «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ часов ежедневно  
суббота, воскресенье – выходные дни

Согласовано:  
Исполнитель:

Заказчик:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)