

ДОГОВОР № __35__
на медицинское обслуживание

г. Зеленоград

«05» августа 2015 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЗелМедЦентр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Морозова В.П., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью Учебно-Образовательный Центр «Академия Дополнительного Профессионального Образования» (ООО УОЦ «Академия ДПО»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора Черняевой Татьяны Анатольевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставлять амбулаторно-поликлинические услуги, проводить профилактические медицинские осмотры по дополнительным соглашениям, оказывать первичную медико-санитарную помощь обучающимся и сотрудникам Заказчика в помещении медицинского центра по адресу: г. Москва, г. Зеленоград, Панфиловский пр-т, дом 10.

1.2. Исполнитель по поручению Заказчика обязуется выполнять работы по предоставлению медицинских услуг лицам, далее по тексту «Пациентам» согласно направляемым спискам, на основании лицензии ЛО-77-01-007486 от 21.01.2014г. Департамента здравоохранения города Москвы (далее по тексту «Лицензия») и в соответствии с настоящим Договором, а Заказчик обязуется оплатить стоимость медицинских услуг согласно условиям настоящего Договора:

1.1.1. предоставление Исполнителем медицинских услуг Пациентам на высоком профессиональном уровне, согласно режима работы Исполнителя в соответствии с действующим Прейскурантом цен.

1.1.2. привлечение, по необходимости, иных медицинских организаций, согласованных с Заказчиком, на стороне Исполнителя, для оказания медицинской помощи.

1.2. Исполнитель устанавливает характер и объем оказываемой Пациентам медицинской помощи, осуществляет выбор консультантов, а также имеет право по согласованию с Заказчиком осуществить замену лечащего врача в течение срока действия настоящего Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Требовать предъявления Пациентами документов, удостоверяющих право Пациента на получение медицинских услуг у Исполнителя.

2.1.2. Отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг, если:

- Пациентом не выполнялись предписания лечащего врача или нарушался определенный лечащим врачом режим;

- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

В этих случаях Исполнитель сообщает Пациенту информацию о возможных местах обследования и лечения за счет личных средств Пациента.

2.1.3. В одностороннем порядке, но не чаще 1 раза в квартал вносить изменения в стоимость медицинских услуг, причем изменение стоимости не распространяется на услуги, предоставленные Пациентам до введения нового прейскуранта цен.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Вести необходимую медицинскую документацию, установленного образца, в том числе амбулаторные карты Пациентов.

2.2.2. Вести учет видов, объемов, стоимости оказываемых Пациентам медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.2.3. Выдавать Пациентам необходимую медицинскую документацию, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.4. Обеспечивать сохранность документов, оформленных в связи с выполнением настоящего Договора.

2.2.5. Немедленно известить Заказчика о невозможности оказания медицинской помощи, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказываемых услуг Пациентам, с указанием причин.

2.2.6. Поставить Заказчика в известность о возникших обстоятельствах, которые привели, либо могут привести к невыполнению условий настоящего Договора.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Требовать от Исполнителя выполнения обязательств по настоящему Договору.

2.3.2. Получать информацию о стоимости медицинских услуг, местах и датах лечения Пациентов.

2.3.3. Контролировать соответствие, объем, сроки и качество предоставляемых Пациентам медицинских услуг требованиям настоящего Договора.

2.3.4. Вносить изменения в список Пациентов (Приложение № 1), при условии составления Сторонами Дополнительного соглашения.

2.4. Заказчик обязан:

2.4.1. Сообщать Исполнителю все известные обстоятельства, касающиеся состояния здоровья Пациентов.

2.4.2. Выполнять все указания и рекомендации медицинского персонала, а также Правил внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.

2.4.3. Производить оплату услуг Исполнителя в размере и в сроки, определенные настоящим Договором.

2.5. В случае необходимости оказания медицинских услуг другими медицинскими учреждениями Исполнитель обязан согласовать с Заказчиком условия получения медицинских услуг до начала обследования и лечения. Медицинские услуги в других медицинских учреждениях предоставляются и оплачиваются Исполнителем за счет средств Заказчика только при наличии направления установленного Исполнителем образца.

2.6. В случае признания факта необоснованного отказа в предоставлении медицинской помощи, либо оказания Исполнителем некачественной медицинской услуги, причинившей ущерб здоровью Пациента, Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.7. Стороны обязуются информировать друг друга обо всех изменениях, которые могут оказать влияние на выполнение Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора.

2.8. Стороны обязуются принимать к рассмотрению и давать мотивированные ответы на претензии другой Стороны в течение 10 рабочих дней с момента предъявления претензии, исправлять допущенные упущения и учитывать в последующей работе.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ

3.1. Заказчик оплачивает стоимость предоставленных медицинских услуг, исходя из стоимости фактически оказанного объема медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя на основании счета, выставленного Исполнителем Заказчику.

3.2. Оплата предоставленных Исполнителем медицинских услуг производится Заказчиком по факту предоставления медицинских услуг путем перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в п. 8 настоящего Договора или наличным платежом в кассу Исполнителя.

3.3. Стороны обязуются ежегодно производить сверку взаиморасчетов с составлением двустороннего акта.

4. ФОРС-МАЖОР

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за исключением случаев, когда такое неисполнение или ненадлежащее исполнение было вызвано действием непреодолимой силы, которыми Стороны признают стихийные бедствия, военные действия любого характера, забастовки, действия законодательной и исполнительной властей, которые делают соблюдение условий настоящего Договора невозможным, а также в случае признания арбитражным судом прочих форс-мажорных обстоятельств.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, касающейся формы и содержания настоящего Договора, характера заболеваний Пациентов и размеров финансовых взаимоотношений.

Передача третьим лицам информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия Заказчика и Исполнителя, за исключением случаев, когда информация о характере заболеваний Пациентов необходима для оказания медицинской помощи в иных медицинских учреждениях.

5.2. Внесение изменений и дополнений в настоящий Договор оформляется Дополнительным Соглашением, являющимся неотъемлемой частью Договора, которое вступает в силу после его подписания Сторонами и действует до момента окончания Договора.

5.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен:

5.3.1. по соглашению Сторон;

5.3.2. при письменном уведомлении другой Стороны за 30 дней до предполагаемой даты расторжения;

5.3.2. в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

5.3.3. при наступлении обстоятельств, перечисленных в п. 4.1.;

5.3.4. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.4. После прекращения действия настоящего Договора по какой бы то ни было причине Стороны производят окончательный взаиморасчет по настоящему Договору в течение 30 банковских дней, согласно действующему законодательству РФ.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. При возникновении спорных вопросов Заказчик и Исполнитель принимают все меры для их урегулирования по взаимному согласию.

6.2. Споры, возникающие между Заказчиком и Исполнителем в процессе исполнения настоящего Договора, при не достижении согласия Сторон, рассматриваются и разрешаются в суде города Москвы.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания настоящего Договора и действует до 04 августа 2016 г..

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, причем оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ООО «ЗелМедЦентр»
ИНН/КПП 7733173511/773501001
ОГРН 1037733032370
Юр. адрес: 124460, г.Москва, г.Зеленоград,
Панфиловский пр-т, дом 10.
Р/с 40702810938150105636 в ОАО
Московский Банк Сбербанка России,
Г.Москва. БИК 044525225
к/с 30101810400000000225.

Заказчик

ООО УОЦ «Академия ДПО»
ИНН/КПП 7735144682/773501001
ОГРН 1157746571146
Юр. адрес: 124365, г.Москва,
г.Зеленоград, корп.1650, пом.10,15,16.
Р/с 40702810918000000025 в ОАО
«РОСТ БАНК», БИК 044585937,
к/с 30101810200000000937 в
Отделении №2 ГУ ЦБ РФ по
Центральному федеральному округу.

_____/Морозов В.П./

_____/Черняева Т.А./



СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	ФИО	Адрес регистрации/телефон	Дата рождения

Исполнитель

Заказчик

_____/Морозов В.П./

_____/Черняева Т.А./



«СОГЛАСОВАНО»

Генеральный директор
Общества с ограниченной ответственностью
Учебно-Образовательный Центр «Академия
Дополнительного/Профессионального
Образования»

_____ (Черняева Т.А.)

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор
Общества с ограниченной ответственностью
«ЗелМедЦентр»

_____ (Морозов В.П.)



ПРЕЙСКУРАНТ
Некоммерческое партнерство «Медицинский центр»

г. Москва – 2015 г.

**Прейскурант на медицинские услуги,
оказываемые при проведении профосмотров
ООО «ЗелМедЦентр».**

согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302н от 12 апреля 2011 г. в полном объеме.)

№ п/п	Услуга	Стоимость
<i>Прием специалистов</i>		
1	Терапевт	136,00
2	Хирург	86,00
3	Офтальмолог	86,00
4	Отоларинголог	95,00
5	Невропатолог	101,00
6	Акушер-гинеколог	136,00
7	Уролог	132,00
8	Онколог	165,00
9	Дерматовенеролог	108,00
10	Иммунолог-аллерголог	182,00
11	Эндокринолог	121,00
12	Психиатр	300,00
13	Нарколог	300,00
<i>Анализ крови 3 показателя</i>		
15	Взятие крови из пальца для гемат. исслед.	42,00
16	Опред. гемоглоб. гемоглобеницианид. методом	42,00
17	Опред. скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	39,00
18	Подсчет лейкоцитов в счетной камере	77,00
Итого		200,00
<i>Клинический анализ крови</i>		
19	Взятие крови из пальца для гемат. исслед.	42,00
20	Опред. гемоглоб. гемоглобеницианид. методом	42,00
21	Подсчет эритроцитов в счетной камере	41,00
22	Оценка гемоглоб. в эритроц. (цветовой показ)	17,00
23	Опред. скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	39,00
24	Подсчет лейкоцитов в счетной камере	77,00
25	Подсчет лейкоц. фо-лы с опред. морф. форм. эл. крови	42,00
Итого		300,00
<i>Дополнительные исследования крови</i>		
26	Взятие крови из вены	100,00
27	Подсч. тромбоцитов в окраш. мазках по Фони	120,00
28	Подсч. ретикулоцитов с окраш. в пробирке	120,00
29	Подсч. эритроц. с базофильной зернистостью	154,00
30	Анализ крови на брюшной тиф (РПГА)	450,00
31	Анализ крови на ВИЧ	300,00
32	Анализ крови на RW	250,00
33	Билирубин общий	250,00
34	АЛТ/АСТ (за каждый)	110,00
35	Гепатит В, HBs Ag	250,00
36	Гепатит С, anti – HCV сум.	250,00
37	Исследование крови на реакцию Хеддельсона (бруцеллез)	280,00
38	Определение активности холинэстеразы	110,00
39	АЛК (аминолевулиновая кислота)	352,00
40	Фосфатаза щелочная	300,00
41	Сахар крови	110,00

42	Холестерин	110,00
<i>Забор крови на сахар</i>		
43	Взятие крови из пальца для гемат исследования	42,00
44	Определение глюкозы крови автом. методом	88,00
<i>Итого:</i>		130,00
<i>Общий анализ мочи</i>		
45	Исс. физ.св. мочи (колич, цв, пр, отн . пл, PH)	13,00
46	Опред. глюкозы	26,00
47	Опред. белка (колич.) с сульфосалиц. ки-той	28,00
48	Микроскоп. исследов.осадка мочи в норме	93,00
<i>Итого</i>		160,00
<i>Дополнительные исследования мочи</i>		
49	Исследование мочи на копропорфирины (КП)	310,00
50	Исследование мочи на содерж.свинца	330,00
<i>Анализ кала на гельминтозы</i>		
51	Обнаружение яиц гельминтов + энтеробиоз	360,00
52	Анализ на кишечную группу	420,00
<i>Прививки</i>		
53	Корь	200,00
54	АДС-М	200,00
55	Гепатит А	1150,00
56	Гепатит В (троекратно - повтор через 1 и 6 месяцев)	520,00 (за каждую)
<i>Маммография</i>		
57	Электромаммография	200,00
58	УЗИ молочных желез	350,00
<i>Дополнительные услуги хирурга</i>		
59	Динамометрия	55,00
<i>Дополнительные услуги окулиста</i>		
60	Определение объема аккомодации	89,00
61	Скиаскопия	101,00
62	Определение цветоощущения	44,00
63	Офтальмотонометрия	67,00
64	Определение полей зрения	266,00
65	Определение остроты зрения	109,00
66	Биомикроскопия (исследование на щелевой лампе)	145,00
67	Рефрактометрия (исследование на щелевой лампе)	121,00
68	Исследование глазного дна	97,00
69	Офтальмотонометрия по Маклакову	300,00
70	Офтальмотонометрия наружным методом (5 исследований)	200,00
71	Повторная офтальмотонометрия	200,00
72	Офтальмоскопия глазного дна	150,00
73	Исследование бинокулярного зрения	50,00
74	Осмотр щелевой лампой	450,00
75	Рефрактометрия механическим способом	121,00
<i>Дополнительные услуги отоларинголога</i>		
76	Исследование вестибулярного аппарата	77,00
77	Тональная порг. аудиометр. с тестом Вебера	303,00
<i>Дополнительные услуги невропатолога</i>		
78	Холодовая проба	66,00
79	Опред. вибрационной чувствительности	72,00
80	Термометрия с холодовой нагрузкой	77,00
<i>Дополнительные услуги гинеколога</i>		

81	Мазок на флору	200,00
82	Цитология	350,00*
<i>Дополнительные виды обследования</i>		
83	ФВД	300,00
84	Спирография. при зап. на автомат-х аппаратах с компьютерной распечаткой	73,00
85	ЭКГ стандартное	250,00
86	ЭЭГ	1500,00
87	ЭКГ расширенное (за отведение)	20,00
88	РВГ периф. сосудов (реовазография)	450,00
89	Рентгенография трубчатых костей (за одну проекцию)	230,00
90	Рентгенография челюстей	230,00
91	Рентгенография кистей (за одну проекцию)	275,00
92	Рентгенография опорно-двигательного аппарата (суставов) (за одну проекцию)	275,00
93	Флюорография	220,00
94	УЗИ молочной железы (за 2 железы)	700,00

* - при профосмотре, в котором количество женщин больше 25, стоимость медицинской услуги – цитология составит 320,00 руб.

** - если предусмотрен выезд специалистов ООО «ЗелМедЦентр» к месту проведения профосмотра, то при расчете калькуляции к стоимости профосмотра добавляется сумма проезда специалистов 2000 руб. за 1 день..