

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**  
**(подготовка медицинского персонала по вопросам проведения медицинского освидетельствования**  
**на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами)**  
**в электронном виде**

г. Уфа

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

**1.1.** В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать медицинскую услугу Заказчику в виде подготовки медицинского персонала по вопросам проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лиц, которые управляют транспортными средствами, согласно Спецификации, являющейся приложением № 1 к настоящему Договору, а Заказчик обязуется их оплатить в установленные сроки.

**1.2.** Место оказания услуг: г. Уфа, \_\_\_\_\_.

**1.3.** Исполнитель оказывает медицинские услуги согласно утвержденному прейскуранту цен.

### 2. Стоимость услуг и порядок их оплаты

**2.1.** Стоимость медицинской услуги, утвержденной согласно прейскуранту цен, количество работников, которым необходимо проведение обучения определены сторонами в Спецификации, являющейся приложением № 1 к настоящему Договору.

**2.2.** Общая сумма Договора составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей 00 коп., в том числе НДС 20%.

**2.3.** Оплата услуги по Договору производится Заказчиком на расчетный счет Исполнителя на условиях 100 % предоплаты в течение 3 (трех) банковских дней с момента заключения Договора.

**2.4.** Исполнитель на основании Договора выставляет счет Заказчику на сумму оказываемых услуг, а после оказания услуги направляет акт об оказанных услугах в двух экземплярах, один из которых с подписями подлежит возврату Исполнителю. При неполучении Исполнителем подписанного акта в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения его Заказчиком и при неполучении в данный срок возражений от него, акт считается принятым и подписанным Заказчиком.

**2.5.** Указанная в прейскуранте цена может быть изменена Исполнителем в течение срока Договора в одностороннем порядке, но не чаще одного раза в год. Об изменении стоимости услуг по Договору Исполнитель уведомляет Заказчика не менее чем за 15 календарных дней.

**2.6.** Моментом оплаты считается момент зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

### 3. Обязательства сторон по договору

#### 3.1. Исполнитель обязан:

**3.1.1.** Оказать услугу надлежащего качества в объемах, определенных ценой Договора.

**3.1.2.** Приступить к исполнению своих обязательств, принятых по Договору в срок не позднее одного дня после поступления предоплаты от Заказчика.

**3.1.3.** По факту оказания услуг, определенных настоящим Договором, направить Заказчику акт об оказанных услугах в электронной форме в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_.

Стороны признают, что документы, подписанные усиленной квалифицированной подписью, являются надлежаще оформленными электронными первичными документами и приравниваются к первичным документам бухгалтерского учета, подписанными уполномоченными лицами сторон на бумажном носителе.

Стороны признают, что усиленная квалифицированная подпись признается равнозначной собственноручной подписи владельца сертификата и порождает для подписанта юридические последствия в виде установления, изменения и прекращения прав и обязанностей в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3.1.4.** Предоставлять Заказчику по его запросу документы, письменные и устные сведения о ходе исполнения Договора.

**3.2. Заказчик обязан:**

**3.2.1.** Оплатить Исполнителю оказанные услуги, на условиях, предусмотренных разделом 2 настоящего Договора.

**3.2.2.** Направить Исполнителю своих работников для обучения.

**3.3.** Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

**4. Ответственность сторон**

**4.1.** За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.2.** В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, Исполнитель вправе потребовать уплаты пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательства.

**4.3.** Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по Договору, если докажут, что ненадлежащее исполнение обязательств вызвано наступлением обстоятельств непреодолимой силы.

**5. Порядок вступления договора в силу, порядок изменения и расторжения договора**

**5.1.** Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения и действует до \_\_\_\_\_ года, а в отношении обязательств – до полного их исполнения Сторонами.

**5.2.** Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями, которые подписываются лицами, уполномоченными на то Сторонами.

**5.3.** Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда или в случае одностороннего отказа Стороны от исполнения настоящего Договора в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

**6. Порядок разрешения споров**

**6.1.** Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору, подлежат разрешению путем переговоров с применением обязательного досудебного претензионного порядка.

**6.2.** Стороны устанавливают, что все возможные претензии по настоящему Договору должны быть рассмотрены в течение 10 (десяти) дней с момента получения претензии адресатом.

**6.3.** Споры, не урегулированные посредством переговоров, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Башкортостан в соответствии с действующим законодательством.

**7. Заключительные положения.**

**7.1.** Договор подписывается электронной цифровой подписью каждой стороной в системе электронного документооборота \_\_\_\_\_ и признается равнозначным договору на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью.

**8. Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон:**

**Исполнитель:**

**ГБУЗ Республиканский клинический наркологический диспансер МЗ РБ**  
Адрес: 450057, г. Уфа, ул. Пушкина, 119  
Тел/факс: (347) 291-26-14  
ИНН 0278016324, КПП 027401001  
ЕКС 40102810045370000067  
Номер казначейского счета:

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_

Отделение – НБ Республика Башкортостан Банка  
России//УФК по Республике Башкортостан г. Уфа  
БИК 018073401

Наименование получателя: наименование  
получателя Минфин РБ (ГБУЗ РКНД МЗ РБ,  
л

Главный врач

\_\_\_\_\_/Р.М. Арсланов/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

### СПЕЦИФИКАЦИЯ

г. Уфа

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан в лице главного врача Арсланова Руслана Мансуровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Исполнитель оказывает медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить следующие медицинские услуги:

Наименование услуги	Стоимость услуги	Количество работников	Сумма
			руб.
Итого			руб.

2. Настоящее Приложение № 1 является неотъемлемой частью Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Исполнитель:**  
ГБУЗ Республиканский  
клинический наркологический  
диспансер МЗ РБ

**Заказчик:**  
\_\_\_\_\_

Главный врач  
\_\_\_\_\_/Р.М. Арсланов/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/