

ДОГОВОР № _____
на оказание услуг врачами-консультантами

г. Пенза

«__» _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____,
(наименование организации) (Ф.И.О.)
действующего на основании _____, с одной стороны, и государственное
(наименование документа)

бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего отделением-врача-методиста отделения платных услуг Черняева Николая Викторовича, действующего на основании доверенности №739 от 28.12.2024 года, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», и каждый в отдельности «Сторона» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. По Договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать услуги врачами-консультантами на выезде пациентам Заказчика (далее по тексту - Потребители), по профилю оказания медицинской помощи: психиатрия, психотерапия.
- 1.2. Заказчик в свою очередь обязуется оплачивать оказанные услуги согласно расчету и обоснованию цены для оплаты труда врачей-консультантов, указанным в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью Договора.
- 1.3. По Договору Заказчик организует выезд врачей-консультантов Исполнителя в учреждение Заказчика и обратно.
- 1.4. Срок оказания услуг: с _____ по _____.
- 1.5. Сроки ожидания платных медицинских услуг по Договору соответствуют срокам их оказания.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Оказывать указанную в пункте 1.1 Договора медицинскую помощь на выезде Потребителям, с обязательными записями в соответствующей медицинской документации;
- 2.1.2. Оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 2.1.3. Оформлять акт выполненных работ с заполнением всех необходимых граф.
Врач-консультант Исполнителя заполняет следующие графы - ФИО работника, учреждение Исполнителя, ФИО Потребителя, учреждение и отделение Заказчика, диагноз Потребителя, оказанная помощь, использованные расходные материалы и медикаменты, замечания по ведению Потребителя (при наличии), рекомендации врача-специалиста, обоснованность вызова, ФИО лечащего врача и ставит свою подпись. Уполномоченное лицо Исполнителя, имеющее право подписи акта выполненных работ, указывает время выезда и время возвращения врача-консультанта Исполнителя, а также ставит свою подпись (с расшифровкой).

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Предоставлять Исполнителю полную информацию о состоянии Потребителя и обоснованности вызова врача-консультанта, информированное добровольное согласие Потребителя на виды медицинских вмешательств по форме, утвержденной Исполнителем. Информация о состоянии Потребителя и обоснованности вызова врача-консультанта должна содержать диагноз, историю заболевания (травмы), состояние Потребителя, проведенное лечение;
- 2.2.2. Осуществлять вызов врачей-консультантов Исполнителя следующими работниками Заказчика:
 - 2.2.2.1. В рабочее время - заместителями главного врача совместно с врачом-специалистом того же профиля, что и вызываемый врач-консультант Исполнителя;
 - 2.2.2.2. в ночное время, а также в нерабочие и праздничные дни - дежурным врачом-специалистом того же профиля, что и вызываемый врач - консультант Исполнителя;
- 2.2.3. Оформлять акт выполненных работ с заполнением всех необходимых граф. Уполномоченное лицо Заказчика, имеющее право подписи акта выполненных работ, указывает время прибытия в учреждение Заказчика и времени выезда из учреждения Заказчика врача-консультанта Исполнителя, а также ставит свою подпись (с расшифровкой);
- 2.2.4. Оплачивать оказанные услуги в соответствии с разделом 4 Договора.
- 2.2.5. Организовать выезд врачей-консультантов Исполнителя в учреждения Заказчика и обратно.

3. ПОРЯДОК ВЫЗОВА ВРАЧЕЙ – КОНСУЛЬТАНТОВ ИСПОЛНИТЕЛЯ

- 3.1. Вызов врачей-консультантов осуществляется для Заказчика круглосуточно через приемное отделение Исполнителя (далее – дежурный врач) по телефону 32-10-88.
- 3.2. О принятом вызове дежурный врач незамедлительно сообщает врачу-консультанту Исполнителя, а также работнику Исполнителя, ответственному за оказание услуг врачами-консультантами на территории Пензенской области.
- 3.3. После принятия вызова дежурным врачом Заказчик незамедлительно организует выезд транспорта за врачами-консультантами Исполнителя.
- 3.4. При оказании услуг врачами-консультантами Исполнителя на выезде два экземпляра акта выполненных работ передается дежурным врачом лично врачу-консультанту Исполнителя.

3.5. После оказания услуг врачом-консультантом Исполнителя врач-консультант Исполнителя представляет два экземпляра заполненного акта выполненных работ, в бухгалтерию Исполнителя.

3.6. Информация о вызовах врачей-консультантов Исполнителей фиксируется дежурным врачом в журнале вызовов.

4. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Сумма договора составляет _____ (_____) рублей ____ копеек.

4.2. Оплата труда врачей-консультантов Исполнителя производится по ставкам почасовой оплаты труда, в соответствии с постановлением Правительства Пензенской области от 05.06.2018 № 303-пП «Об утверждении Положения о системе оплаты труда работников государственных бюджетных и казенных учреждений, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Министерство здравоохранения Пензенской области», согласно Приложению № 1 к Договору.

4.3. Тарифы для оплаты труда врачей-консультантов могут быть изменены, в случае внесения изменений в систему оплаты труда медицинских работников, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Пензенской области.

4.4. Оплата труда врачей-консультантов Исполнителя производится на основании акта выполненных работ и счет-фактуры, представленных Исполнителем в бухгалтерию Заказчика.

4.5. При формировании счетов на оплату дополнительно начисляются предусмотренные законодательством налоги по начислению на заработную плату в размере 30,2%.

4.6. Время, проведенное в дороге туда и обратно, оплачивается по стоимости консультации. Оплате подлежит фактическое время, проведенное в дороге.

4.7. Оплата оказанных услуг, предусмотренных пунктом 1.1. Договора, производится Заказчиком не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.8. Заказчик в срок не более 5 (пяти) календарных дней с момента получения обязан подписать акт оказанных услуг или мотивированный отказ от подписания акта и направить его Исполнителю. В случае неполучения Исполнителем от Заказчика подписанного акта оказанных услуг или мотивированного отказа от его подписания в указанный срок оказанные Исполнителем услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме и подлежат оплате.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неоплаты либо просрочки оплаты более двух месяцев Заказчиком оказанных Исполнителем услуг, предусмотренных пунктом 1.1 Договора, Исполнитель приостанавливает оказание услуг, предусмотренных Договором.

5.2. В случае неоплаты либо нарушения сроков оплаты Заказчиком оказанных Исполнителем услуг, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика оплаты пени в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки исполнения обязательства.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПОТРЕБИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ ПОСЛЕ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя, далее – (медицинские документы (их копии) или выписки из них), после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, предоставляются Исполнителем Потребителю (его законному представителю) без взимания дополнительной платы в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

6.2. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Потребитель либо его законный представитель представляет в адрес медицинской организации запрос на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного Потребителем либо его законным представителем, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, который составляется в свободной форме и содержит:

6.2.1. сведения о Потребителе: фамилия, имя, отчество (при наличии), реквизиты документа, удостоверяющего личность потребителя, адрес места жительства (места пребывания), почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

6.2.2. в случае обращения от имени Потребителя его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 6.2.1. настоящего Договора;

6.2.3. наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья Потребителя, которые Потребитель либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

6.2.4. сведения о способе получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте, для получения медицинских документов и выписок из них в

форме электронных документов - посредством направления в личный кабинет Потребителя (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем, указанных в частях 1 и 5 статьи 91 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

6.2.5. дату подачи запроса и подпись Потребителя либо его законного представителя (для письменного запроса).

6.3. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.

Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них по почте соответствующие медицинские документы (их копии) или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

При наличии технической возможности медицинские документы и выписки из них в форме электронных документов, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника, а также усиленной квалифицированной электронной подписью лица, уполномоченного действовать от имени медицинской организации, направляются потребителю или его законному представителю в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья в части ведения медицинской документации в форме электронных документов, в том числе посредством направления с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в личный кабинет потребителя (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

6.4. Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

В случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара, выписка из медицинских документов, копии медицинских документов предоставляются потребителю либо его законному представителю в суточный срок с момента обращения.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

7.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, Стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Пензенской области.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.2. Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами в период его действия на основе их взаимного согласия и наличия объективных причин, вызвавших такие действия сторон.

8.3. Любые соглашения Сторон по изменению и/или дополнению условий Договора имеют силу в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами Договора.

8.4. Стороны могут расторгнуть Договор по обоюдному согласию в любое время его действия путем составления соглашения о расторжении.

8.5. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания и действует по _____или до расторжения Договора в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством и Договором, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения Сторонами обязательств.

8.6. Сведения о лицензии Исполнителя и перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, указаны в Приложении № 2 к Договору.

8.7. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что Исполнитель предоставил ему информацию, предусмотренную разделом III постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», уведомил Заказчика, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, предупредил о возможных последствиях медицинского вмешательства, а также о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Пензенской области.

9. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

9.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо

неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

9.2. Для исполнения договора не допускается осуществлять действия, квалифицируемые как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, злоупотребление должностным положением, а также действия, нарушающие требования законодательства о противодействии коррупции – как в отношениях между Сторонами договора, так и в отношениях с третьими лицами и государственными органами.

9.3. В случае возникновения у Стороны договора подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей оговорки, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону об этом в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела договора. Указанная Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по договору до получения подтверждения от другой Стороны, что нарушение не произошло или не произойдет.

Подтверждение должно быть направлено в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения письменного уведомления.

9.4. Сторонам договора, их аффилированным лицам, работникам или посредникам запрещается совершать иные действия, нарушающие действующее антикоррупционное законодательство РФ.

9.5. В случае если нарушение одной из Сторон настоящей оговорки подтвердится, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Областная психиатрическая
больница им. К.Р. Евграфова»
ИНН 5837007970, КПП 583701001
440026, г. Пенза, ул. Лермонтова, д. 28
Телефон (8412) 32-02-78, факс (8412) 54-76-13
ОГРН 1025801439399, свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ 58 №000896145 от 09.10.2002,
выданное ИМНС России по Первомайскому
району г. Пензы
Министерство финансов Пензенской области
(ГБУЗ ОПБ им. К.Р. Евграфова, л/с 855010863)
р/с 03224643560000005500
ОКЦ №7 ВВГУ Банка России//УФК по Пензенской
области г. Пенза ,
БИК 015655003,
корреспондентский счет 40102810045370000047
В назначении платежа обязательно указать:
Отраслевой код 85504020088900000131
КС 0402889000000002

ЗАКАЗЧИК

Заведующий отделением

-врач-методист

отделения платных услуг _____ /Черняев Н.В./

(подпись)(расшифровка подписи)

М.П.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

Расчет и обоснование цены

Наименование услуги	Количество часов	Стоимость 1 часа, руб.	Сумма договора, руб.
Врач-специалист (консультант), приглашенный учреждением для проведения консультации		1334,55	

Исполнитель

_____/ Черняев Н.В./
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о лицензии: лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01166-58/00339460 от 03.02.2020, выданная Министерством здравоохранения Пензенской области (Пензенская обл., г. Пенза, ул. Пушкина, 163, (8412) 48-81-01). Лицензия предоставлена на срок: бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии;
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии; психотерапии;
При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; психиатрии; психотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; эндоскопии;
При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: психиатрии; сестринскому делу;
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе; военно-врачебной экспертизе; стационарной судебно-психиатрической экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности;
При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);
При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию.

