

ДОГОВОР № _____

на проведение патопсихологического (психодиагностического) исследования медицинским психологом на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием (выездное)

г. Пенза

«__» _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____,
(наименование организации) (Ф.И.О.)
действующего на основании _____, с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Митрошиной С.Ю., действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», и каждый в отдельности «Сторона» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанность по проведению патопсихологического (психодиагностического) исследования медицинским психологом на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием (выездному) на добровольной основе лиц Заказчика (далее – услуги).

1.2. Услуги оказываются в соответствии с приказом Минздрава России от 26.11.2021 № 1104н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказывать указанные в пункте 1.1 Договора услуги на выезде лицам Заказчика, с обязательными записями в соответствующей медицинской документации;

2.1.2. Оказывать услуги в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

2.1.3. Оформлять акт выполненных работ с заполнением всех необходимых граф.

Работник Исполнителя заполняет следующие графы - ФИО работника, учреждение Исполнителя, ФИО лица Заказчика, учреждение Заказчика, количество оказанных работником Исполнителя услуг, и ставит свою подпись. Уполномоченное лицо Исполнителя, имеющее право подписи акта выполненных работ, ставит на акте свою подпись (с расшифровкой).

2.1.4. Составлять и утверждать график выезда работников Исполнителя и направлять его в адрес Заказчика.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Представлять Исполнителю информацию, необходимую для исполнения обязательств по Договору (согласие на обработку персональных данных и письменное информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств по формам, утвержденным Исполнителем);

2.2.2. Оформлять акт выполненных работ с заполнением всех необходимых граф и передавать его работнику Исполнителя. Уполномоченное лицо Заказчика, имеющее право подписи акта выполненных работ, указывает количество оказанных работником Исполнителя услуг и ставит свою подпись (с расшифровкой);

2.2.3. Оплачивать оказанные услуги в соответствии с разделом 4 Договора.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Выезд работников для оказания услуг по Договору осуществляется в соответствии с графиком, утверждаемым Исполнителем.

3.2. В указанные в графике дни Исполнитель самостоятельно и за свой счет организует выезд транспорта за работниками Исполнителя.

3.3. При оказании услуг работниками Исполнителя на выезде два экземпляра акта выполненных работ передаются представителем Заказчика лично работнику Исполнителя в день выезда.

3.4. После оказания услуг работником Исполнителя, работник Исполнителя представляет два экземпляра заполненного акта выполненных работ, в бухгалтерию Исполнителя.

4. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

4.1. Стоимость услуги по Договору определяется утверждёнными тарифами, действующими на день предоставления услуги. Стоимость проведения одной консультации медицинского психолога на момент заключения Договора составляет 990 (девятьсот девяносто) рублей 00 копеек. Без НДС.

4.2. Цена услуг может меняться при изменении тарифа на платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем. При изменении тарифов Исполнитель письменно извещает об этом Заказчика не менее чем за 5 (пять) рабочих дней до предполагаемой даты введения новых тарифов.

4.3. Общая сумма Договора составляет _____ (_____) рублей ____ копеек в соответствии со

спецификацией (приложение № 1 к Договору). Без НДС.

4.4. Оплата оказанных услуг производится на основании акта оказанных услуг.

4.5. Заказчик в течение 5 (пяти) банковских дней с даты получения акта оказанных услуг производит оплату путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.6. Заказчик в срок не более 5 (пяти) календарных дней 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.

5.3. Сторона, считающая, что ее права по Договору для другой стороны нарушены, вправе направить другой стороне претензию. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 15 (пятнадцати) дней с момента получения.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

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

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

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

7.2. 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.

7.3. 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.

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

7.5. Договор вступает в силу с даты его подписания и действует по _____, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

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

8. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

8.1. 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.

8.2. 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.

8.3. 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.

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

8.5. 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

8. Юридические адреса и реквизиты сторон

Заказчик

Исполнитель

ГБУЗ «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 «Областная психиатрическая больница им. К.Р. Евграфова», л/с 855010863)
р/с 03224643560000005500 в банке ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНЗА БАНКА РОССИИ//УФК по Пензенской области г. Пенза, БИК 015655003,
корреспондентский счет 40102810045370000047
В назначении платежа обязательно указать:
Отраслевой код 85504020088900000131 КС 040288900002

Наименование должности
руководителя _____

Ф.И.О.

М.П.

Главный врач _____ / Митрошина С.Ю. /
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость одной услуги, руб.	Количество человек	Общая сумма
1	2	3	4	5
1	Проведение патопсихологического (психодиагностического) исследования медицинским психологом на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием (выездное)	990,00		
	ИТОГО			

Заказчик

Должность _____ /Ф.И.О/
М.П.

Исполнитель

Главный врач _____ / Митрошина С.Ю./
М.П.

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)

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; 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.

