

ДОГОВОР № 97-08
на оказание комплексного лечебно-профилактического обслуживания

г. Ижевск

«01» декабря 2009г.

МУЗ Городская поликлиника № 1, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Гуреева А.Г., действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-18-01-000010 от 15 февраля 2008г с одной стороны, и предприятие НОУ ВПО «Камский институт гуманитарных и инженерных технологий» в дальнейшем «Заказчик», в лице ректора Дёгтевой О.А., действующего на основании Устава, с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:
- комплексное медицинское лечебно-профилактическое обслуживание сотрудников и студентов Заказчика. В том числе:
 - 1.1.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь в учреждении Исполнителя.
 - 1.1.2. Проведение лечебно-диагностических и лабораторных исследований в специализированных отделениях Исполнителя.
 - 1.1.3. Выполнение работ производится в помещениях Исполнителя и использованием его оборудования, инвентаря и других средств, необходимых для выполнения полного объема работ и услуг.

2. Стоимость работ и порядок расчетов

- 2.1. Настоящий договор заключен на медобслуживание сотрудников и студентов Заказчика. Заказчик обязан предоставить сведения о сотрудниках и студентах в день подписания договора.
- 2.2. Расчеты за оказание услуги по настоящему договору производятся на основании действующего прейскуранта (приложение №1 к настоящему договору).
- 2.3. Расчеты «Заказчика» с «Исполнителем» производятся путем перечислений денежных средств в виде 100 % предоплаты на лицевой счет «Исполнителя» согласно счету или по окончании каждого отчетного периода (календарный месяц), по факту не позднее 15 числа каждого последующего периода.
- 2.4. «Исполнитель» вправе изменить прейскурант в период действия договора. Об изменении прейскуранта «Исполнитель» письменно извещает «Заказчика» за 5 дней до введения новых цен.

3. Срок действия договора и порядок изменения

- 3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2016 года.
- 3.2. Договор может быть расторгнут ранее установленного срока любой из сторон с уведомлением противной стороны в 2-х недельный срок в письменном виде. При досрочном расторжении настоящего договора Заказчик обязан в полном объеме оплатить все оказанные Исполнителем медицинские услуги, в том числе в случае, если лечение начато в период действия договора и продолжалось после его расторжения.
- 3.3. Изменения и дополнения к условиям настоящего договора вносятся только в письменном виде с взаимного согласия Сторон.

4. Ответственность сторон

- 4.1. При изменении юридического адреса или банковских реквизитов Стороны обязаны в 3-х недельный срок уведомить об этом друг друга в письменном виде.
- 4.2. Исполнитель обязан предоставить Заказчику счет с указанием объема оказанных медицинских услуг и суммы за них по ценам, действующим у Исполнителя:
- для амбулаторных больных - на момент оказания услуг. Заказчик обязуется:
- 4.3. Своевременно производить оплату в соответствии с п.2 настоящего договора.
- 4.4. Неукоснительно соблюдать порядок направления больных на обследование и лечение в больницу Исполнителя.

5. Порядок разрешения

- 5.1. По всем вопросам, не урегулированным настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством на территории РФ.
- 5.2. Споры, возникающие в период действия, Стороны разрешают путем взаимных переговоров. При недостижении согласия спор разрешается Арбитражным судом.

6. Форс-мажор

6.1. Стороны не несут ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору, если это связано с возникновением обстоятельств непреодолимой силы, а именно: стихийных бедствий, военных действий, катастроф, забастовок и т.п., распоряжений и постановлений или письменных указаний государственных органов, подюрисдикцией которых деятельность Сторон, независимо от того, опубликовано оно в виде закона или иной форме.

6.2. Если действие форс-мажорных обстоятельств продлится более 3-х месяцев, любая из сторон вправе расторгнуть настоящий договор с письменным уведомлением противной стороны.

7. Адреса и реквизиты сторон

Заказчик

НОУ ВПО «КИГИТ

426057, г. Ижевск, ул. Советская, 13

ИНН 1831012198 КПП 183101001

Тел./факс: (3412) 50-17-27

Р/с 40703810468170102252

В Удмуртском отделении №8618

г.Ижевск

БИК 049401601 К/с

30101810400000000601

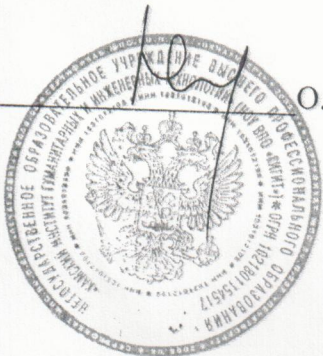
Исполнитель

МУЗ Городская поликлиника № 1

426057 г.Ижевск ул. Бородина, 7

Управление финансов
Администрации г.Ижевска
(МУЗ ГП №1 Л/с 172124026)
Р/с 40703810400000000001
в ГРКЦ НБ Удмуртской Респ.
Банка России
БИК 049401001 ОКПО 14731003
ОКВЭД 85.11.1 Тел.: 78-18-86

Ректор



О.А.Дёгтева

Глав.врач



А.Г.Гуреев

56-09-03
56-04-42
56-04-49
56-04-73

Handwritten signature