

**ДОГОВОР № 2/ К**  
**на оказание медицинских услуг**

"22" декабря 2017г.

г. Москва

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 30 Департамента здравоохранения города Москвы» именуемое в дальнейшем «Исполнитель» на основании лицензии № ЛО-77-01-008211 от 12.05.2014г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы в лице главного врача Чернова Кирилла Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы «Детская музыкальная школа имени А.Н. Александрова» именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Федоровой Марии Арсеньевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, и вместе именуемые «Стороны», действующие в интересах несовершеннолетних в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.12.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Заказчик поручает Исполнителю оказывать (Законному представителю, Пациенту):

- проведение комплексной диспансеризации несовершеннолетних на основании приказа Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них", в соответствии с действующим на момент заключения договора Прейскурантом (Приложение № 1 к Договору);

- медицинскую амбулаторную помощь, включая: услуги врача-педиатра и врачей-специалистов, проведение диагностических (в том числе инструментальных, рентгенологических, ультразвуковых) и лабораторных исследований в соответствии с действующим на момент заключения Договора Прейскурантом (Приложение № 1 к Договору);

а Заказчик обязуется производить своевременно и в полном объеме оплату предоставляемых Заказчику (Законному представителю, Пациенту) медицинских услуг.

1.2. Качественное предоставление медицинских услуг обуславливается, в том числе, сообщением Заказчиком (Законным представителем, Пациентом) Исполнителю необходимых и достоверных для этого сведений (в том числе, о состоянии своего здоровья) на основании действующего законодательства Российской Федерации.

**2. Заявка на услуги**

2.1. Заказчик в течение срока действия настоящего Договора предоставляет Исполнителю Заявку на медицинские услуги. В Заявке необходимо указывать наименование необходимой медицинской услуги, срок ее исполнения.

2.2. Исполнитель подписывает Заявку на медицинские услуги в случае согласия на

оказание данных услуг.

2.3. Условия настоящего Договора распространяются на услуги, указанные в Прейскуранте ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ» на платные медицинские услуги, действующему на момент заключения настоящего Договора.

2.4. Согласованные Сторонами Заявки, на медицинские услуги являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. Внесение изменений и дополнений в Заявку на медицинские услуги осуществляется с письменного согласия обеих Сторон.

### **3. Обязательства Сторон**

По настоящему договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика (Законного представителя, Пациента) оказать платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

#### **3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению действующим законодательством РФ.

3.1.2. Предоставлять Заказчику (Законному представителю, Пациенту) информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии сертификата соответствия, лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов.

3.1.3. Предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором; осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи.

3.1.4. После исполнения настоящего Договора Исполнитель выдает Заказчику (Законному представителю, Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

3.1.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Пациента либо вызванных медицинскими показаниями.

3.1.5. Соблюдать врачебную тайну, а также конфиденциальность в отношении персональных данных Заказчика (Законного представителя, Пациента).

#### **3.2. Заказчик обязан:**

3.2.1. Производить своевременно и в полном объеме оплату предоставляемых (Законному представителю, Пациенту) медицинских услуг согласно Прейскуранту.

3.2.2. При необходимости своевременно передавать Исполнителю соответствующие медицинские документы и материалы для выполнения Исполнителем своих обязательств.

3.2.3. Подписывать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий в отношении несовершеннолетнего Пациента.

3.2.4. Заказчик (Законный представитель, Пациент) предоставляет свое согласие на обработку персональных данных, полученных в рамках настоящего Договора, для целей исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

#### **4. Порядок оказания медицинских услуг**

4.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо, по просьбе Заказчика (Законного представителя, Пациента).

4.2. Срок оказания медицинских услуг определяется, исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, с учетом режима работы Исполнителя.

4.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения (юридический адрес): 121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 8, кор. 2 А.

#### **5. Порядок расчетов**

5.1. Стоимость медицинских услуг Исполнителя, оказываемых по настоящему Договору, определяются согласно Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора.

5.2. Оплата по настоящему договору производится Заказчиком на условиях 100% предоплаты на основании выставленного счета в течение 10-ти банковских дней путем перечисления средств на расчетный счет ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ» по фактическому предоставлению медицинских услуг.

При этом Исполнитель передает Заказчику акт на оказанные услуги и счет-фактуру, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **6. Разрешение споров**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

#### **7. Срок действия Договора.**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до 31 декабря 2018 года.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

7.4. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

7.5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### **8. Заключительные положения**

8.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

8.2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов

и иных существенных изменениях.

8.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

8.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора является (Приложение № 1):  
- перечень (прейскурант) платных медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору.

## 9. Подписи Сторон

### Исполнитель

**ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ»**

Юридический адрес:

121170, г. Москва,

ул. Поклонная, дом 8, кор. 2 А;

Фактический адрес:

121170, г. Москва,

ул. Поклонная, дом 8, кор. 2 А

Тел/факс: (499) 249-23-13

e-mail: [dgp30@zdrav.mos.ru](mailto:dgp30@zdrav.mos.ru)

ОГРН 1027700298669

ИНН/КПП 7730016824/773001001

Департамент финансов города Москвы

ГБУЗ «ДГП № 30 ДЗМ»

л/с 2605442000680745

р/с 40601810245253000002

в ГУ Банка России по ЦФО

БИК: 044525000

### Заказчик

**ГБУДО г. Москвы «ДМШ**

**им. А.Н. Александрова»**

Юридический адрес: 121165, г. Москва,

Кутузовский просп., д.26, корп.1

Телефон: (499) 249-10-17

ОГРН 1037739330947

ИНН 7730113391

КПП 773001001

Банковские реквизиты:

БИК 044525000

р/с 40601810245253000002 в ГУ Банка

России по ЦФО Г. Москва 35

л/с 2705642000680278

л/с 2605642000680278

**Главный врач**



**К.В. Чернов**

**Директор**



**М.А. Федорова**