

**ДОГОВОР № 45-24/ПУ**  
**на оказание медицинских услуг**

г. Тюмень

«29» февраля 2024г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная больница №19» (г.Тюмень), осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии №ЛО41-01107-72/00369962 от 18.11.2020г. выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Мартиросьяна Миграна Эдуардовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Государственное автономное учреждение Тюменской области «Областной центр профилактики и реабилитации», именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора Карайсаева Наримана Исмаила-оглы, действующего на основании Устава, с другой стороны, при совместном упоминании далее именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязанности оказать Заказчику медицинские услуги согласно Спецификации (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. Место оказания медицинских услуг: филиал ГАУЗ ТО «Областная больница № 19» Поликлиника, расположенная по адресу: Тюменская область, г. Тюмень, ул.Авторемонтная, 2.

1.3. Заказчик обязуется принимать и оплачивать услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

1.4. Оказание услуг осуществляется по заявке (направлению) Заказчика.

1.5. **Источник финансирования:** ср-ва от практической работы фельд-мед.

### 2. Обязательства сторон

2.1. Заказчик обязан:

2.1.1. Предоставлять Исполнителю информацию, необходимую для оказания услуг;

2.1.2. Обеспечить направление пациентов для оказания медицинской услуги с выдачей соответствующего направления.

2.1.3. Оплатить оказанные услуги в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором;

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Осуществлять медицинские и иные услуги с надлежащим качеством, в полном объеме и в установленные сроки;

2.2.2. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания предусмотренных настоящим договором услуг;

2.2.3. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных услуг Заказчику, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

### 3. Стоимость услуг

3.1. Стоимость конкретных видов медицинских услуг определяется согласно Приложению №1.

3.2. В случае необходимости введения новых расценок на медицинские услуги при изменении тарифов на материально-технические ресурсы, коммунальные услуги, размера минимальной заработной платы и иных факторов, предусмотренных действующим

законодательством, Исполнитель письменно уведомляет Заказчика об изменении расценок за 3 (Три) рабочих дня до даты введения.

3.3. В случае введения нового прейскуранта цен на медицинские услуги прейскурант Исполнитель письменно уведомляет об этом Заказчика в течении 3 (Трех) рабочих дней.

#### **4. Порядок расчетов**

4.1. Сумма настоящего договора составляет **136 816 (сто тридцать шесть тысяч восемьсот шестнадцать) руб. 00 коп.**, НДС не облагается на основании п.п. 2 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

4.2. Оплата за оказанные услуги производится на основании счета и акта приёма-передачи выполненных работ, предъявляемых Исполнителем Заказчику. Заказчик оплачивает счет в течение 7 (семи) рабочих дней с момента его получения.

4.3. Расчеты за оказанные медицинские услуги производятся за фактически выполненные объемы работ.

4.4. Стороны предусматривают возможность по соглашению сторон изменения размера и (или) сроков оплаты и (или) объема товаров, работ, услуг в случае уменьшения в соответствии с Бюджетным кодексом РФ получателю бюджетных средств, предоставляющему субсидии, ранее доведенных в установленном порядке лимитов бюджетных обязательств на предоставление субсидии (ст. 78.1 Бюджетного кодекса РФ).

#### **5. Ответственность сторон**

5.1. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее исполнение обязательств по договору, за некачественное оказание услуг, в соответствии с действующим законодательством.

5.2. При просрочке платежа или оказания услуги виновная сторона уплачивает неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от стоимости неоплаченной/не поставленной услуги. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства в соответствующем периоде, начиная со дня, следующего за днем истечения такого периода, установленного настоящим договором.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс - мажор), которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными методами. К таким обстоятельствам не относятся, в частности, нарушение обязанностей со стороны контрагентов должника, отсутствие на рынке необходимых товаров, отсутствие денежных средств.

#### **6. Рассмотрение споров**

6.1. Стороны будут стремиться принять все меры для разрешения споров и разногласий, возникающих из договора или связанных с ним, путем переговоров. В случае, если переговоры не приведут к согласию в течение одного месяца, стороны обращаются в Арбитражный суд Тюменской области.

6.2. До обращения сторон в суд установлен обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензий – 10 (десять) дней.

6.3. Для обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества медицинской помощи.

#### **7. Конфиденциальность**

7.1. Предоставленная Заказчиком и Исполнителем информация, связанная с предметом настоящего договора, будет считаться конфиденциальной.

7.2. Стороны примут все необходимые меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам.

## **8. Прочие условия**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует по **31.12.2024г.**, а в части расчетов – до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда и в связи с односторонним отказом от исполнения договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Изменения и (или) дополнения настоящего договора оформляются в письменной форме, подписываются уполномоченными представителями сторон и заверяются печатями.

8.4. В случае реорганизации одной из сторон права и обязанности по настоящему договору переходят к правопреемнику в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае ликвидации одной из сторон настоящий договор прекращает свое действие.

## **9. Заключительные положения**

9.1. Все уведомления и сообщения, направляемые сторонами друг другу в связи с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны в письменной форме.

9.2. Договор подписан в двух экземплярах, имеющих идентичное содержание и равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.3. Обязательным условием исполнения условий настоящего договора, является приложение лицензии по оказанному виду медицинской помощи.

## **10. Антикоррупционная оговорка**

10.1. Каждая из Сторон Договора, ее аффилированные лица, работники или посредники отказываются от стимулирования каким-либо образом работников другой Стороны, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими, не поименованными здесь способами, ставящего работника в определенную зависимость и направленного на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его Стороны.

10.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела Договора, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону 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 настоящей статьи контрагентом, его аффилированными лицами или работниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых законодательством РФ как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования законодательства РФ и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения от другой Стороны после проведенной ею проверки, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

10.3. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных настоящим разделом действий и/или неполучения другой Стороной в установленный Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

## 11. Юридические адреса и подписи сторон:

### Заказчик

ГАУ ТО «ОЦПР»

Юридический (почтовый) адрес: 625509,  
Тюменская область, м.р-н Тюменский, с.п.  
Новотарманское, тер. автодорога Тюмень-  
Салаирка-гр. Свердловской области, км 23-ий,  
стр. 27

Тел.: 8 (3452) 77-00-66 (приемная), 77-05-52  
(юр.отдел), 77-03-89 (бухгалтерия)

Адрес электронной почты: [ospr72@obl72.ru](mailto:ospr72@obl72.ru)  
ИНН 7224037176

КПП 722401001

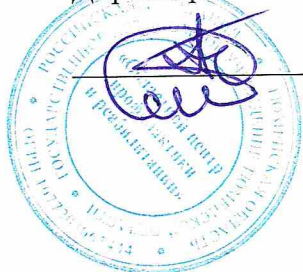
ОГРН 1077203065444

Платательщик: УФК по Тюменской области  
(Департамент финансов Тюменской области  
(ГАУ ТО «Областной центр профилактики и  
реабилитации ЛС001051160ОЦПР»)

Расчетный счет 03224643710000006700  
ЕКС 40102810945370000060

Наименование банка: Отделение Тюмень Банка России //УФК по Тюменской области г. Тюмень  
БИК 017102101

Директор



Н.И. Караисаев

### Исполнитель

ГАУЗ ТО «Областная больница №19»

625017, г. Тюмень, ул. Авторемонтная, 2  
т. 56-11-19, Эл. адрес: [adm@ob19.ru](mailto:adm@ob19.ru)  
ИНН 7224012710 / КПП 720301001  
ОГРН 1027200876119/

КБК 00950300000000000130

Расчетный счет Департамент финансов  
Тюменской области  
(ЛС001151190ДЕОБ

ГАУЗ ТО Областная больница №19)  
03224643710000006700

БИК 017102101

Отделение Тюмень Банка России//УФК по  
Тюменской области г. Тюмень



М.Э. Мартиросян

**Спецификация**  
**на платные медицинские услуги, оказываемые в ГАУЗ ТО "Областная больница №19"**

№ п/п	Перечень платных медицинских услуг	Единица измерения	Количество	Цена по прейскуранту (руб.)	Итого сумма к оплате, руб
1	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1 исследование	10	122,00	1 220,00
2	Определение активности аспаргатаминотрансферазы в крови	1 исследование	10	123,00	1 230,00
3	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	1 исследование	10	418,00	4 180,00
4	Исследование уровня билирубина связанного (конъюгированного) в крови	1 исследование	10	123,00	1 230,00
5	Исследование уровня билирубина свободного (неконъюгированного) в крови	1 исследование	10	142,00	1 420,00
6	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	1 исследование	10	124,00	1 240,00
7	Исследование уровня общего белка в крови	1 исследование	10	138,00	1 380,00
8	Исследование уровня глюкозы в крови	1 исследование	10	123,00	1 230,00
9	Исследование уровня мочевины в крови	1 исследование	10	141,00	1 410,00
10	Исследование уровня креатинина в крови	1 исследование	10	166,00	1 660,00
11	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1 исследование	10	123,00	1 230,00
12	Общий (клинический) анализ мочи	1 исследование	200	175,00	35 000,00
13	Общий (клинический) анализ крови	1 услуга	200	184,00	36 800,00
14	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1 услуга	462	103,00	47 586,00
	Итого				136 816,00

От Исполнителя

От Заказчика

Главный врач

М.Э Мартиросян

Директор

Н.И.Караисаев

