

Договор № _____
на оказание платных услуг

г. Шымкент, ул. Майлы Кожа, 4
(местонахождение)

« ____ » _____ 20__ г.

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), ИИН, данные документов, удостоверяющих личность пациента)

именуемый(ое)(ая) в дальнейшем Заказчик, с одной стороны и

(полное наименование организации здравоохранения, БИН)

именуемый (ое) (ая) в дальнейшем Поставщик, в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица)

действующего на основании _____

(Устава, Положения)

с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1. Поставщик оказывает платные услуги согласно приложению ____ к настоящему Договору с _____ по _____ года на сумму ____ (_____) тенге в срок с ____ по ____ . прописью
2. Заказчик осуществляет оплату Поставщику за оказанные услуги, в порядке и сроки, указанными в настоящем Договоре.

2. Порядок оплаты

3. Заказчик осуществляет оплату услуг Поставщика по фактически оказанному объему медицинской помощи, согласно счету, представленному Поставщиком.
4. Заказчиком допускается авансирование Поставщика в размере не более 80 процентов от общей суммы Договора в момент заключения Договора, выплата оставшейся суммы – по предоставлению счета, в момент завершения оказания услуги.
5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Поставщик с согласия Заказчика производит корректировку суммы договора с учетом фактически оказанного объема медицинской помощи. Дополнительная сумма и способ ее оплаты согласовываются с Заказчиком и оформляются в виде дополнительного соглашения к договору.
6. Поставщик выдает Заказчику документ установленного образца, подтверждающего факт оплаты.
7. В случае досрочного прекращения услуги Поставщик выплачивает Заказчику разницу между оплаченной суммой и фактически оказанной услуги, за исключением случаев нарушения условий Договора Заказчиком.

3. Обязанности сторон

8. Поставщик обязан:
обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, при отсутствии клинических протоколов по данным нозологиям – в соответствии с общепринятыми подходами и базой доказательной медицины по медицинским показаниям;
принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности Заказчика результатами лечения;

обеспечить предоставление медицинской помощи без взимания платы в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях, хронических заболеваниях в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 7 июля 2020 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс);

в случае отсутствия условий для оказания той или иной услуги в рамках заключенного Договора, организовать и оплатить оказание этой услуги в другой организации здравоохранения;

предоставлять Заказчику счет-фактуру согласно статье 412 Налогового кодекса Республики Казахстан, с указанием видов и объема оказанных медицинских, диагностических и сервисных услуг, в установленные сроки;

предоставлять Заказчику всю необходимую медицинскую и финансовую документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора.

9. Заказчик обязан:

соблюдать правила, установленные в организации здравоохранения, определяющие порядок и режим работы;

соблюдать законодательство Республики Казахстан при получении услуг Договора;

своевременно информировать Поставщика об отказе в получении услуги или части услуг;

своевременно производить оплату за оказанные услуги.

3. Права сторон

10. Заказчик имеет право:

выбора лечащего врача из числа работающих в платном отделении (палате);

на осуществление экспертизы качества проведенного лечения и обоснованности врачебных назначений.

11. Поставщик имеет право на досрочное прекращение лечения в случае нарушения Заказчиком больничного режима и невыполнения врачебных предписаний.

12. В случае невыполнения обязательств в установленные договором сроки, сторона обязана в течение 1 дня известить другую сторону о наступлении обстоятельств, а по их прекращении – также о прекращении обстоятельств. При этом, срок исполнения обязательств по договору может быть продлен Сторонами соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства и их последствия.

4. Ответственность сторон

13. Поставщик несет ответственность за допущенные случаи нарушения по оказанию платных медицинских услуг:

1) оказание медицинских услуг ненадлежащего объема и качества;

2) взимание платы с Заказчика за услуги, входящие в ГОБМП и ОСМС;

3) взимание двойной платы за оказание одной и той же медицинской услуги (за счет средств пациента и бюджетных средств).

14. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан.

15. Заказчик несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Поставщику за фактически оказанный объем медицинской помощи.

16. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора все споры и разногласия разрешаются в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

17. В случае нарушения пунктов 2, 3 Договора на оказание медицинской помощи со стороны Заказчика Поставщиком удерживается неустойка в размере ____ % от суммы Договора за каждый день просрочки.

6. Форс-мажор

18. Стороны не несут ответственность за неисполнение условий Договора, если оно явилось результатом форс-мажорных обстоятельств.

19. Поставщик не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу неисполнения его условий, если задержка с исполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.

20. Для целей договора "форс-мажор" означает событие, неподвластное контролю Сторон, и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не исключительно: военные действия, природные или стихийные бедствия и другие.

21. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах. Если от Заказчика не поступает иных письменных инструкций, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств.

7. Изменение и расторжение Договора

22. Условия настоящего Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.

23. О намерении досрочного расторжения Договора стороны обязаны заблаговременно уведомить друг друга.

24. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренных гражданским законодательством Республики Казахстан.

8. Заключительные положения

25. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

26. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств сторон по настоящему Договору.

27. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой – у Поставщика. Договор может заключаться в бумажном и электронном виде в соответствии с Законодательством Республики Казахстан.

28. Все спорные вопросы между Заказчиком и Поставщиком, связанные с исполнением условий настоящего Договора, разрешаются в установленном законодательством порядке.

29. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Казахстан.

9. Адреса и реквизиты Сторон:

Поставщик:

Заказчик:

Поставщик: ГКП на ПХВ «Областная
Заказчик: _____

клиническая больница»
БИН 990740001631
ИИК KZ35914398493BC00492

БИК SABRKZKA

КБе 16

г. Шымкент, ул. Майлы Кожа, 4
ДБ АО "Сбербанк" филиал в г.Шымкент
_____ Султанов Е.Е.

_____ Юрист