



Министерство здравоохранения Республики Коми

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ  
«БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»  
(ГБУЗ РК «БЮРО СМЭ»)**

**«ЁРД ДА МЕДИЦИНА БОКСЯНЬ ЭКСПЕРТИЗА БЮРО»  
КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙӖЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН КАНМУ СЬӖМКУД  
УЧРЕЖДЕНИЕ**

**П Р И К А З**

«31» декабря 2020

№ 29-Р

г. Сыктывкар

**Об утверждении договора об оказании  
платных медицинских (немедицинских) услуг**

В целях рационального и эффективного предоставления платных медицинских (немедицинских) услуг и в связи с изменением банковских реквизитов ГБУЗ РК «Бюро СМЭ»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить и ввести в действие форму договора об оказании платных медицинских (немедицинских) услуг для физических лиц (Приложение №1).
2. Заведующим городскими и районными отделениями, ведущим прием граждан:
  - а) с 11.01.2021 года применять в работе новую утвержденную форму договора об оказании платных медицинских (немедицинских) услуг.
  - б) обеспечить осуществление ведения реестра учета и регистрации договоров об оказании платных медицинских (немедицинских) услуг, заключаемых с гражданами.
3. Программисту Фадееву А.Н. обеспечить размещение на сайте ГБУЗ РК «Бюро СМЭ» в сети интернет настоящий приказ.
4. Приказ от 15.03.2018 г. № 10-Р считать утратившим силу.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заведующего отделением платных услуг Малышкина Д.С.

Начальник

Э.С. Наумов

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**об оказании платной медицинской (немедицинской) услуги**

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Бюро судебно-медицинской экспертизы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, и Лицензии выданной Министерством здравоохранения Республики Коми 13.03.2018 г. № ЛО – 11 – 01 – 001980 с одной стороны, и \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г., проживает по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» следующую платную медицинскую (немедицинскую) услугу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в срок до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.2. «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен и согласен с информацией, касающейся особенностей оказания платной медицинской (немедицинской) услуги и условий её предоставления.

**2. Сведения о лицензии Исполнителя**

2.1. «Исполнитель» оказывает платные услуги на основании Лицензии от 13.03.2018г. № ЛО-11-01-001980, выданная Министерством здравоохранения Республики Коми, адрес: г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73, тел. (8212) 44-59-01.

2.2. Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг в соответствии с лицензией:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по гистологии, патологической анатомии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по лабораторной диагностике, патологической анатомии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: судебно-медицинской экспертизе; судебно-медицинской экспертизе вещественных доказательств и исследованию биологических объектов (биохимической, медико-криминалистической, спектрографической, судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, судебно-цитологической, химико-токсикологической, генетической); судебно-медицинской экспертизе и обследованию потерпевших, обвиняемых и других лиц; судебно-медицинской экспертизе и исследованию трупов.

**3. Стоимость услуги и порядок её оплаты**

3.1. Цена оказываемой платной медицинской (немедицинской) услуги устанавливается согласно утверждённого Прейскуранта цен и составляет \_\_\_\_\_ рублей.

3.2. Оплата услуги производится «Заказчиком» путем внесения денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя».

**4. Права и обязанности «Сторон»**

4.1. «Исполнитель» обязан: – осуществлять свою деятельность на основании действующего законодательства РФ, нормативных документов, регламентирующих работу учреждения;  
– обеспечить своевременное предоставление платной медицинской (немедицинской) услуги, предусмотренной п. 1.1. настоящего договора;

- обеспечить получение результатов оказанной платной медицинской (немедицинской) услуги «Заказчиком» после 100% оплаты.

4.2. «Заказчик» обязан: – предоставить необходимые документы для оказания платной медицинской (немедицинской) услуги в разумные сроки после запроса «Исполнителя»;

– своевременно оплатить «Исполнителю» стоимость платных медицинских (немедицинских) услуг, оказанных «Заказчику», в порядке и на условиях, предусмотренных параграфом 3 настоящего договора.

- внимательно ознакомиться с информацией, касающейся оказания платной медицинской (немедицинской) услуги.

4.3 «Заказчик» вправе отказаться от исполнения договора оказания платных медицинских (немедицинских) услуг в любое время, при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

**5. Ответственность «Сторон»**

5.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**6. Порядок расторжения Договора**

6.1. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон».

6.2. Каждая «Сторона» вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке, если были обнаружены существенные отклонения от исполнения условий данного договора другой «Стороной».

**7. Антикоррупционная оговорка**



7.1. Стороны договора, их аффилированные (взаимосвязанные) лица, работники и посредники не вправе ни прямо, ни косвенно предлагать и выплачивать денежные средства и иные ценности сотрудникам и представителям другой стороны с целью оказания влияния на их действия и решения по договору или получения иных неправомерных преимуществ в связи с его исполнением.

7.2. 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 легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и иные коррупционные нарушения – как в отношениях между сторонами договора, так и в отношениях с третьими лицами и государственными органами.

7.3. В случае возникновения у стороны договора реальных оснований полагать о возможном нарушении данных требований она должна письменно уведомить об этом другую сторону вплоть до постановки вопроса о приостановлении исполнения договорных обязательств до разрешения сложившейся ситуации.

7.4. В случае выявления риска коррупционного нарушения по договору соответствующая сторона должна в течение 10 дней с момента получения уведомления сообщить другой стороне о принятых мерах по исключению этих рисков с приложением соответствующих подтверждений.

7.5. В случае выявления коррупционного нарушения, допущенного в связи с исполнением договора пострадавшая сторона вправе в одностороннем порядке полностью или в соответствующей части отказаться от исполнения договора, что влечёт его автоматическое полное или частичное расторжение с момента получения другой стороной уведомления об этом.

Пострадавшая сторона также вправе требовать возмещения в полном объёме всех причинённых ей убытков (реального ущерба и упущенной выгоды), вызванных односторонним расторжением договора по вине другой стороны.

## 8. Прочие условия

7.1. Настоящий договор, вступающий в юридическую силу с момента подписания, составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находится у каждой из «Сторон».

7.2. Условия настоящего договора носят конфиденциальный характер и публичному разглашению не подлежат.

7.3. Во всём остальном, что не предусмотрено условиями настоящего договора, «Стороны» руководствуются нормами действующего законодательства РФ.

## 9. Реквизиты, подписи и печати «Сторон»

### «Исполнитель»:

**ГБУЗ РК «Бюро СМЭ»**

Юридический адрес: 167983, г.Сыктывкар, ул.Кирова, д.25

Фактический адрес: 167000, г.Сыктывкар, ул. Гаражная, 4/1

ИНН / КПП 1101482521/110101001,

свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 11 №

001884149, выданное ИФНС по г. Сыктывкара РК

р/сч 03224643870000000700

в ОТДЕЛЕНИЕ – НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА

РОССИИ/УФК по Республике Коми г. Сыктывкар

Получатель: Министерство финансов Республики Коми

(ГБУЗ РК "БЮРО СМЭ", л/с 20076019431)

БИК 018702501

Кор.счет 40102810245370000074

КД 0000000000000000130, КВФО 2, оплата по счету №

\_\_\_\_\_ за платную медицинскую (немедицинскую) усл.

(экспертиза...(указать Фамилию И.О.)

«Исполнитель»: \_\_\_\_\_

### «Заказчик»:

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

«Заказчик»: \_\_\_\_\_