

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ТОМСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

21.05.2025

№ 84

г.Томск

Об утверждении типовых договоров
на оказание платных медицинских услуг

Во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006», в целях унификации документооборота учреждения,

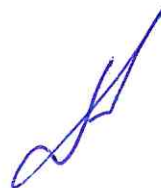
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить типовую форму договора на оказание платных медицинских услуг заказчику (юридическому лицу) с формой уведомления заказчика о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить типовую форму договора на оказание платных медицинских услуг заказчику/законному представителю/потребителю (физическому лицу) с формой уведомления потребителя о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.
3. Утвердить типовую форму договора на оказание платных медицинских услуг по обязательному психиатрическому освидетельствованию заказчику (юридическому лицу) с формой уведомления заказчика о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации согласно Приложению № 3 к настоящему приказу.
4. Утвердить типовую форму договора на оказание платных медицинских услуг потребителю при проведении судебно-психиатрической экспертизы с формой уведомления потребителя о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации согласно Приложению № 4 к настоящему приказу.
5. Ответственным работникам учреждения при заключении договоров на оказание платных медицинских услуг в своей работе неукоснительно руководствоваться Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006».
6. Приказ ОГБУЗ «ТКПБ» от 07.05.2019 № 108 «Об утверждении типовых документов на оказание платных медицинских услуг» с момента издания настоящего приказа утрачивает силу и применению в работе не подлежит.

7. Типовые формы договоров в электронном виде располагаются на сетевом диске Z: Сэд Административная служба/Юристы/Типовые договоры на оказание платных медицинских услуг 2025/.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по организационно-методической работе Макаренко Е.Г.

Главный врач



С.М. Андреев

УВЕДОМЛЕНИЕ
о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» настоящим уведомляет Вас, как Заказчика о том, что в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации несоблюдение потребителем указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

« » 20 г. _____ / _____
подпись _____ фамилия, имя, отчество _____

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Томск

« » 20 г

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» (ОГАУЗ «ТКПБ», Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность на основании действующей лицензии (ЛО-70-01-002730), выданной Департаментом лицензирования и регионального государственного контроля Томской области, срок действия лицензии – бессрочно, сведения о которой содержатся в реестре лицензий, что подтверждается регистрационным номером лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01043-70/00580284 от 23.06.2020 (далее – лицензия), в лице Заместителя главного врача по медицинской части (ФИО _____), действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и _____ (Наименование ЮЛ/ИП) _____, действующего на основании «Заказчик», в лице (должность, ФИО) _____, действующего на основании (Устава или указать иной документ и его реквизиты _____) _____, заключающий и оплачивающий медицинские услуги в интересах работников Заказчика, с другой стороны, вместе именуемые Стороны и каждый по отдельности Сторона, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании самостоятельного обращения Заказчика обязуется оказать работникам Заказчика (далее – Потребитель) на возмездной основе следующие медицинские услуги _____)

(код услуги: _____)

(далее – услуги) в соответствии с лицензией Исполнителя. Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего договора.

1.2. Оказание услуг проводится на добровольной основе с учетом норм, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесенный изменении в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006». Информация об Исполнителе, о порядке и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платной медицинской услуги, медицинском работнике, оказывающем платную медицинскую услугу, предоставлена Стороне до заключения настоящего договора, путем размещения ее на сайте: <http://tokpb.ru> и информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Получать от Потребителя и/или Заказчика любую информацию относительно состояния здоровья Потребителя, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем и/или Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.1.2. Отказаться от исполнения Договора в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. По требованию Потребителя или Заказчика предоставить в доступной форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, а также об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.2.2. После исполнения договора по требованию Потребителя, в установленные законом сроки, выдать копии медицинских документов: выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.2.3. При оказании услуг использовать собственное оборудование и материалы.

2.2.4. Обеспечить соответствие результатов оказанных услуг требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам), сертификации, лицензирования, установленным Договором и законодательством Российской Федерации.

2.2.5. По результатам оказанных услуг предоставить Заказчику счет, счет-фактуру и двухсторонний акт об оказании услуг.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. Оплатить стоимость услуг в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2.4.2. Довести до сведения Потребителей условия настоящего договора, в части прав и обязанностей Потребителя, предусмотренных настоящим договором.

2.4.3. Своевременно подписывать двухсторонний акт об оказании услуг, предоставленный Исполнителем. Срок рассмотрения двухстороннего акта об оказании услуг – в течение одного рабочего дня с момента его получения от Исполнителя.

2.5. Потребитель обязуется:

2.5.1. Сообщить медицинскому работнику, оказывающему услугу, сведения о перенесенных Потребителем заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Надлежащим образом исполнять все медицинские

предписания, назначения и рекомендации специалистов Исполнителя, оказывающих услуги. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом медицинскому работнику, оказывающему услугу.

2.5.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

2.5.3. Соблюдать правила поведения пациентов в Учреждении, режим работы Учреждения.

3. Условия, сроки предоставления услуг.

3.1. Условия предоставления услуг: по месту нахождения Исполнителя, г. Томск, ул. _____, д. ____.

При необходимости выезда по другому адресу все расходы Исполнителя оплачивает Заказчик в соответствии с действующим прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя.

3.2. Срок оказания услуги: с _____ по _____. Начальный срок оказания услуг – не ранее дня оплаты услуг по настоящему Договору.

3.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации. Качество предоставляемых услуг должно соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации.

3.4. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Цена Договора составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, налогом на добавленную стоимость не облагается на основании п.2 ч.2 ст.149 Налогового кодекса Российской Федерации, формируется из количества (объема) заявок и цены единицы услуги и включает в себя все расходы, связанные с вознаграждением, компенсацией издержек Исполнителя, трудозатратой, обязательными платежами.

4.1.1. Цена за единицу услуги определяется в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя.

4.2. Расчеты по настоящему Договору производятся путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1. настоящего договора на расчетный счет Исполнителя или путем внесения денежных средств в кассу учреждения до момента оказания медицинской услуги (100% предоплата). Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Учреждения.

4.3. На предоставление услуг может быть составлена смета по требованию Заказчика, в этом случае она является неотъемлемой частью договора.

4.4. При предоставлении платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Сторонами должно быть оформлено дополнительное соглашение к договору либо заключен новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора, прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме и подписываются сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, а также при одностороннем отказе от исполнения Договора одной из сторон в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Потребителя и/или Заказчика после заключения договора от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору решаются путем переговоров. Сторона, в адрес которой направлена претензия, рассматривает такую претензию и направляет ответ в письменной форме другой Стороне в течение 20 (Двадцати) рабочих дней со дня получения такой претензии.

6.6. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде согласно порядку, установленному действующим законодательством РФ.

6.7. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон договора.

6.8. Заказчик обязуется самостоятельно предоставить копию настоящего Договора и иные документы в случае их наличия каждому Потребителю, имеющему право на получение медицинских услуг от Исполнителя, по требованию Потребителя.

7. Антикоррупционная оговорка

7.1. Каждая из Сторон Договора, ее аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые действующим законодательством как коррупционные, в том числе: не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно (в том числе, подарки, предоставление прав, услуг, имущества, иные действия, нарушающие требования законодательства) любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или в иных неправомерных целях.

7.2. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных настоящим разделом действий, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящего пункта, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ОГАУЗ «ТКПБ» Юридический адрес: 634014, г. Томск, ул. Алеутская, д.4 Тел.: ИНН 7019012370, ОГРН 1027000911299 e-mail: kanc@tokpb.ru Банковские реквизиты: Зам. главного врача по медицинской части ОГАУЗ «ТКПБ» _____/ФИО/ М.П.	Заказчик (Наименование юридического лица. Юридический, фактический, почтовый адрес, адрес электронной почты) и иные обязательные сведения
--	---

УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» настоящим уведомляет Вас и/или Вашего законного представителя (Заказчика) о том, что в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

« » 20 г. _____ /
подпись _____ фамилия, имя, отчество _____

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг № _____ « » 20 г

г. Томск

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» (ОГАУЗ «ТКПБ», Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность на основании действующей лицензии (ЛО-70-01-002730), выданной Департаментом лицензирования и регионального государственного контроля Томской области, срок действия лицензии – бессрочно, сведения о которой содержатся в реестре лицензий, что подтверждается регистрационным номером лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01043-70/00580284 от 23.06.2020 (далее – лицензия), в лице Заместителя главного врача по медицинской части (ФИО) _____ действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и физическое лицо (ФИО) _____, именуемый «Законный представитель» и/или «Заказчик», заказывающий и оплачивающий медицинские услуги в интересах (ФИО) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые Стороны и каждый отдельности Сторона, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании самостоятельного обращения Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика) обязуется оказать Потребителю на возмездной основе следующие медицинские услуги _____ (код услуги: _____) (далее – услуги) в соответствии с лицензией Исполнителя. Потребитель и/или Законный представитель (Заказчик) обязуются принять и оплатить оказанные услуги в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего договора.

1.2. До заключения настоящего Договора Потребитель и Законный представитель (Заказчик) проинформированы о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Возможность и порядок получения медицинских услуг без взимания платы Потребителю разъяснены.

1.3. Оказание услуг проводится на добровольной основе с учетом норм, установленных Федеральным законом «О основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесенный изменениями в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006». Информация об Исполнителе, о порядке и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платной медицинской услуги, о медицинском работнике, оказывающем платную медицинскую услугу, предоставлена Стороне до заключения настоящего договора, путем размещения ее на сайте: <http://tokpb.ru> и информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Получать от Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика) любую информацию относительно состояния здоровья Потребителя, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем и/или Законным представителем (Заказчиком) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.1.2. Отказаться от исполнения Договора в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. По требованию Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика) предоставить в доступной форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, а также об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.2.2. После исполнения договора по требованию Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика), в установленные законом сроки, выдать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.2.3. При оказании услуг использовать собственное оборудование и материалы.

2.2.4. Обеспечить соответствие результатов оказанных услуг требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам), сертификации, лицензирования, установленным Договором и законодательством Российской Федерации.

2.2.5. По результатам оказанных услуг предоставить Потребителю и/или Законному представителю (Заказчику) двухсторонний акт об оказании услуг.

2.3. Потребитель и/или Законный представитель (Заказчик) имеют право:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

2.4. Потребитель и/или Законный представитель (Заказчик) обязуются:

2.4.1. Оплатить стоимость услуг в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2.4.2. Сообщить медицинскому работнику, оказывающему услугу, сведения о перенесенных Потребителем заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Надлежащим образом исполнять все медицинские предписания, назначения и рекомендации специалистов Исполнителя, оказывающих услуги. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом медицинскому работнику, оказывающему услугу,

2.4.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

2.4.4. Соблюдать правила поведения пациентов в Учреждении, режим работы Учреждения.
2.4.5. Своевременно (в день оказания услуг или в последний день оказания услуг) подписывать двухсторонний акт об оказании услуг, предоставленный Исполнителем. Срок рассмотрения двухстороннего акта об оказании услуг – в течение одного рабочего дня с момента его получения от Исполнителя.

3. Условия, сроки предоставления услуг.

3.1. Условия предоставления услуг: по месту нахождения Исполнителя, г. Томск, ул. _____

3.2. Срок оказания услуги: с _____ по _____. Начальный срок оказания услуг – не ранее дня оплаты услуг по настоящему Договору.

3.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика) в виде отдельных услуг, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Цена Договора составляет _____ (_____) рублей ____ копеек, налогом на добавленную стоимость не облагается на основании п. 2 ч. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ, формируется из количества (объема) и цены единицы услуги и включает в себя все расходы, связанные с вознаграждением, компенсацией издержек Исполнителя, трудозатратой, обязательными платежами.

4.1.1. Цена за единицу услуги определяется в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя.

4.2. Расчеты по настоящему Договору производятся путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1. настоящего договора на расчетный счет Исполнителя или путем внесения денежных средств в кассу учреждения до момента оказания медицинской услуги (100% предоплата). Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу учреждения.

4.3. На предоставление услуг может быть составлена смета по требованию Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика), в этом случае она является неотъемлемой частью договора.

4.4. Потребителю и/или Законному представителю (Заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату за услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.5. При предоставлении платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Сторонами должно быть оформлено дополнительное соглашение к договору либо заключен новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора, прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме и подписываются сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, а также при одностороннем отказе от исполнения Договора одной из сторон в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Потребителя и/или Законного представителя (Заказчика) после заключения договора от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель и/или Законный представитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору решаются путем переговоров. Сторона, в адрес которой направлена претензия, рассматривает такую претензию и направляет ответ в письменной форме другой Стороне в течение 20 (Двадцати) рабочих дней со дня получения такой претензии.

6.6. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде согласно порядку, установленному действующим законодательством РФ.

6.7. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон договора.

7. Антикоррупционная оговорка

7.1. Каждая из Сторон Договора, ее аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые действующим законодательством как коррупционные, в том числе: не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно (в том числе, подарки, предоставление прав, услуг, имущества, иные действия, нарушающие требования законодательства) любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или в иных неправомерных целях.

7.2. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных настоящим разделом действий, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящего пункта, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ОГАУЗ «ТКПБ» Юридический адрес: 634014, г. Томск, ул. Алеутская, д.4 Тел.: ИНН 7019012370, ОГРН 1027000911299 e-mail: kanc@tokpb.ru Банковские реквизиты: Зам. главного врача по медицинской части ОГАУЗ «ТКПБ» _____/ФИО/	Потребитель/ Законный представитель/Заказчик (ФИО) _____ Адрес места жительства, иной адрес на который исполнитель может отправлять ответы на письменные обращения: _____ Телефон: _____ Паспорт (иной документ удостоверяющий личность): серия _____ № _____, выдан ____ . ____ . ____ г. Кем _____ _____ ФИО _____ подпись _____
---	--

УВЕДОМЛЕНИЕ
о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» настоящим уведомляет Вас, как Заказчика о том, что в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации несоблюдение потребителем указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» ____ 20__ г. _____ / _____
подпись _____ фамилия, имя, отчество _____
ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг № _____ «__» ____ 20__ г.
г. Томск

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» (ОГАУЗ «ТКПБ», Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность на основании действующей лицензии (ЛО 70-01-002730), выданной Департаментом лицензирования и регионального государственного контроля Томской области, срок действия лицензии – бессрочно, сведения о которой содержатся в реестре лицензий, что подтверждается регистрационным номером лицензии и осуществление медицинской деятельности ЛО41-01043-70/00580284 от 23.05.2020 (далее – лицензия), в лице Заместителя главного врача и медицинской части (ФИО _____ действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и (Наименование ЮЛ/ИП) _____, именуемое «Заказчик», в лице (должность, ФИО) _____, действующего на основании (Устава или указать иной документ и его реквизиты _____) заказывающий и оплачивающий медицинские услуги в интересах работников Заказчика, осуществляющих отдельные виды деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, с другой стороны, вместе именуемые Стороны и каждый по отдельности Стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать работникам Заказчика (далее – Потребитель) на возмездной основе следующие медицинские услуги: **психиатрическое освидетельствование (код услуги: _____)**, в соответствии с лицензией Исполнителя _____. Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в порядке, предусмотренном разделом настоящего договора.

1.2. Оказание услуг проводится на добровольной основе с учетом норм, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 20.05.2022 № 342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесенный в некоторые акты Правительства Российской Федерации признания утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006». Информация об Исполнителе, порядке и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платной медицинской услуги, о медицинском работнике, оказывающем платную медицинскую услугу, предоставлена Стороне до заключения настоящего договора, путем размещения ее на сайте: <http://tokpb.ru> и информационных стендах (стойках) Исполнителя.

1.3. Психиатрическое освидетельствование Потребителя проводится в срок не позднее 20 (Двадцати) календарных дней со дня его обращения к Исполнителю.

1.4. Письменное заключение комиссии выдается Потребителю под подпись в течение 3 (Трех) рабочих дней после его принятия. В этот срок Заказчику направляется сообщение (в согласованном Сторонами виде и способе) о дате принятия решения комиссией и дате выдачи ее Потребителю. При наличии согласия Потребителя, экземпляр заключения направляется Заказчику. При наличии технической возможности допускаются выдача (передача) заключения в форме электронного документа с использованием усиленных квалифицированных электронных подписей всех членов врачебной комиссии и его передача Потребителю и Заказчику (при наличии согласия Потребителя) по защищенным каналам связи, исключающим возможность несанкционированного доступа к информации третьих лиц, и с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных и врачебной тайны.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Получать от Потребителя и/или Заказчика любую информацию относительно состояния здоровья Потребителя, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем и/или Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.1.2. Отказаться от исполнения Договора в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. По требованию Потребителя или Заказчика предоставить в доступной форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, а также об используемых при предоставлении услуг медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показанных (противопоказаниях) к применению.

2.2.2. После исполнения договора, не позднее 3 (Трех) рабочих дней по окончании проведения психиатрического освидетельствования выдать Потребителю медицинское заключение, без взимания дополнительной платы.

2.2.3. При оказании услуг использовать собственное оборудование и материалы.

2.2.4. Обеспечить соответствие результатов оказанных услуг требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам), сертификации, лицензирования, установленным Договором и законодательством Российской Федерации.

2.2.5. По результатам оказанных услуг предоставить Заказчику счет, счет-фактуру и двухсторонний акт об оказании услуг.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. Оплатить стоимость услуг в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2.4.2. Довести до сведения Потребителей условия настоящего договора, в части прав и обязанностей Потребителя, предусмотренных настоящим договором.

2.4.3. Своевременно подписывать двухсторонний акт об оказании услуг, предоставленный Исполнителем. Срок рассмотрения двухстороннего акта об оказании услуг – в течение одного рабочего дня с момента его получения от Исполнителя.

2.4.4. Предоставить Исполнителю направление на психиатрическое освидетельствование на каждого Потребителя в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации; список Потребителей, подлежащих психиатрическому освидетельствованию.

2.4.5. Предоставить сведения о заключениях, выданных по результатам обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров Потребителей, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации (при их наличии).

2.5. Потребитель обязуется:

2.5.1. Сообщить медицинскому работнику, оказывающему услугу, сведения о перенесенных Потребителем заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания платной медицинской услуги.

2.5.2. Соблюдать правила поведения пациентов в Учреждении, режим работы Учреждения.

3. Условия, сроки предоставления услуг.

3.1. Условия предоставления услуг: по месту нахождения Исполнителя, г. Томск, ул. _____, д. ____.

При необходимости выезда по другому адресу все расходы Исполнителя оплачивает Заказчик в соответствии с действующим прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя.

3.2. Срок оказания услуги: с _____ по _____. Начальный срок оказания услуг – не ранее дня оплаты услуг и наступлению Договору.

3.3. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации. Качество предоставляемых услуг должно соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации.

3.4. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Цена Договора составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, налогом на добавленную стоимость не облагается на основании п.2 ч.2 ст.149 Налогового кодекса Российской Федерации, формируется из количества (объема) заявок и цены единицы услуг и включает в себя все расходы, связанные с вознаграждением, компенсацией издержек Исполнителя трудозатратой, обязательными платежами.

4.1.1. Цена за единицу услуги (одного обязательного психиатрического освидетельствования Потребителя/ отдельного вида деятельности) определяется в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя.

4.2. Расчеты по настоящему Договору производятся путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1. настоящего договора на расчетный счет Исполнителя или путем внесения денежных средств в кассу учреждения до момента оказания медицинской услуги (100% предоплата). Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу учреждения.

4.3. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета по требованию одной из Сторон, в этом случае она является неотъемлемой частью договора.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора, прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме и подписываются сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, а также при одностороннем отказе от исполнения Договора одной из сторон в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Потребителя и/или Заказчика после заключения договора от получения услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору решаются путем переговоров. Сторона, в адрес которой направлена претензия, рассматривает такую претензию и направляет ответ в письменной форме другой Стороне в течение (Двадцати) рабочих дней со дня получения такой претензии.

6.6. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде согласно порядку, установленному действующим законодательством РФ.

6.7. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон договора.

6.8. Заказчик обязуется самостоятельно предоставить копию настоящего Договора и иные документы в случае их наличия каждому Потребителю, имеющему право на получение медицинских услуг от Исполнителя, по требованию Потребителя.

7. Антикоррупционная оговорка

7.1. Каждая из Сторон Договора, ее аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые действующим законодательством как коррупционные, в том числе: не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно (в том числе, подарки, предоставление прав, услуг, имущества, иные действия, нарушающие требования законодательства) любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или в иных неправомерных целях.

7.2. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных настоящим разделом действий, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящего пункта, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ОГАУЗ «ТКПБ» Юридический адрес: 634014, г. Томск, ул. Алеутская, д.4 Тел.: ИНН 7019012370, ОГРН 1027000911299 e-mail: kanc@tokpb.ru Банковские реквизиты: Зам. главного врача по медицинской части ОГАУЗ «ТКПБ» _____/ФИО/ М.П.	Заказчик (Наименование юридического лица. Юридический, фактический, почтовый адрес, адрес электронной почты) и иные обязательные сведения
---	--

УВЕДОМЛЕНИЕ

о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» настоящим уведомляет Заказчика, Законного представителя Заказчика о том, что в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья лица, в отношении которого будет проводиться экспертиза.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«__» ____ 20__ г. _____ / _____
подпись _____ фамилия, имя, отчество _____

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Томск

«__» ____ 20__ г

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Томская клиническая психиатрическая больница» (ОГАУЗ «ТКПБ», Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее деятельность на основании действующей лицензии (ЛО-70-01-002730), выданной Департаментом лицензирования и регионального государственного контроля Томской области, срок действия лицензии – бессрочно, сведения о которой содержатся в реестре лицензий, что подтверждается регистрационным номером лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01043-70/00580284 от 23.06.2020 (далее – лицензия), в лице Заместителя главного врача по медицинской части (ФИО) _____

действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и физическое лицо (ФИО) _____, именуемое

«Заказчик», «Законный представитель Заказчика» заказывающий и оплачивающий медицинские услуги, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые Стороны и каждый по отдельности Сторона, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании самостоятельного обращения Заказчика, обязуется оказать на возмездной основе следующие платные медицинские услуги:

(наименование и вид судебно-психиатрической экспертизы (далее – медицинская услуга, услуга), иные существенные

условия предмета договора (ФИО подэкспертного лица и др.)

Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего договора.

1.2. Оказание услуг проводится на добровольной основе, с учетом норм, установленных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесенных изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006». Информация об Исполнителе, о порядке и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинской услуги, о медицинском работнике, оказывающем платную медицинскую услугу, предоставлена Стороне до заключения настоящего договора, путем размещения ее на сайте: <http://tokpb.ru> и информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Отказаться от исполнения Договора в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

2.1.2. Требовать от Заказчика своевременной оплаты стоимости предоставляемых медицинских услуг.

2.1.3. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Оказать медицинские услуги качественно и в срок, предусмотренный настоящим договором.

2.2.2. По результатам оказанных услуг предоставить Заказчику счет, счет – фактуру, двухсторонний Акт об оказании услуг.

2.2.3. При оказании услуг использовать собственное оборудование и материалы.

2.2.4. Обеспечить соответствие результатов оказанных услуг требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам), сертификации, лицензирования, установленным Договором и законодательством Российской Федерации.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.2. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору, предварительно уведомив при этом Исполнителя в письменной форме.

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. Оплатить стоимость услуг в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2.4.2. Оказывать содействие Исполнителю в выполнении услуги.

2.4.4. Соблюдать правила поведения в Учреждении, режим работы Учреждения.

2.4.5. Своевременно подписывать двухсторонний акт об оказании услуг Исполнителем (в течение одного дня с момента его получения от Исполнителя).

3. Условия, сроки предоставления услуг.

3.1. Условия предоставления услуг: по месту нахождения Исполнителя, г. Томск, ул. _____

3.2. Срок оказания услуги: с _____ по _____. Начальный срок оказания услуг – не ранее дня оплаты услуг по настоящему Договору, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 5 рабочих дней со дня получения счета (счета-фактуры) либо наличии информации о предварительном внесении денежных средств Заказчиком на счет, открытый в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации в соответствии со ст. 96 ГПК РФ.

счета - фактуры, подготовленного Исполнителем.

3.4. Услуги и качество предоставляемых услуг должны соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации.

3.5. Факт оказания услуг подтверждается квитанцией об отправке документов, о высылке заключения комиссии экспертов в суд.

3.6. По окончании оказания услуг стороны подписывают двухсторонний акт об оказании услуг, который предоставляется Заказчику Исполнителем в последний день оказания услуг.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1 Цена Договора составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, налогом на добавленную стоимость не облагается на основании п. 2 ч. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ, формируется из количества (объема) и цены единицы услуги и включает в себя все расходы, связанные с вознаграждением, компенсацией издержек Исполнителя, трудозатратой, обязательными платежами.

4.2 Цена за единицу услуги определяется в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя.

4.3. Расчет по настоящему Договору производится путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1 настоящего договора на расчетный счет Исполнителя или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя до момента оказания медицинской услуги (100% предоплата) либо может быть подтвержден сведениями о предварительном внесении денежных средств Заказчиком на счет, открытый в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации в соответствии со ст. 96 ГПК РФ. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.4. В случае внесения денежных средств в кассу Исполнителя, Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату за услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.5. На предоставление услуг может быть составлена смета по требованию Заказчика, в этом случае она является неотъемлемой частью договора.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей или по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора, прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к договору оформляются в письменной форме и подписываются сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, а также при одностороннем отказе от исполнения Договора одной из сторон в случаях, предусмотренных Гражданским кодексом Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения услуг, договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору решаются путем переговоров. Сторона, в адрес которой направлена претензия, рассматривает такую претензию и направляет ответ в письменной форме другой Стороне в течение 20 (Двадцати) рабочих дней со дня получения такой претензии.

6.6. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде согласно порядку, установленному действующим законодательством РФ.

6.7. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон договора.

7. Антикоррупционная оговорка

7.1. Каждая из Сторон Договора, ее аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые действующим законодательством как коррупционные, в том числе: не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно (в том числе, подарки, предоставление прав, услуг, имущества, иные действия, нарушающие требования законодательства) любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или в иных неправомерных целях.

7.2. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных настоящим разделом действий, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящего пункта, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ОГАУЗ «ТКПБ» Юридический адрес: 634014, г. Томск, ул. Алеутская, д.4 Тел.: ИНН 7019012370, ОГРН 1027000911299 e-mail: kanc@tokpb.ru Банковские реквизиты: Зам. главного врача по медицинской части ОГАУЗ «ТКПБ» _____/ФИО/	Заказчик /Законный представитель (ФИО): _____ _____ Адрес места жительства, иной адрес на который исполнитель может отправлять ответы на письменные обращения: _____ _____ Телефон: _____ Паспорт (иной документ удостоверяющий личность): серия _____ № _____, выдан ____ . ____ . ____ г. Кем _____ _____ _____ _____ / _____ ФИО подпись
---	---