

ДОГОВОР № 169/11

НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

г. Казань

« 1 » сентября 2012 г.

Казанский филиал Образовательного учреждения профсоюзов высшего профессионального образования «Академия труда и социальных отношений» в лице директора Бориса Федоровича Захарова, действующего на основании доверенности № 134/45 – 9Д от 05.08.2011 г., именуемый в дальнейшем «Заказчик» и Поликлиника КазНЦ РАН в лице главного врача Валерия Ильича Погорельцева, действующего на основании Устава и лицензий № 0870/03 Серии МЗ 1 № 000286 от 25.12.2003 г. и Серия ФС-1 № 017575 № 99-01-002962 от 10.11.2005 г., именуемая в дальнейшем «Поликлиника», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Поликлиника принимает на себя обязательства по оказанию амбулаторно-поликлинического обслуживания Заказчика по списку сотрудников, представленному Заказчиком Поликлинике, в который по мере необходимости вносятся изменения.

1.2. Поликлиника оказывает медицинские услуги сотрудникам Заказчика, осуществляющим трудовую деятельность в помещениях Заказчика, расположенных по адресам:

ул. Бутлерова, д. 30а,

ул. Муштари, д. 9 лит. Б

1.3. Поликлиника обязуется завести амбулаторные медицинские карты на сотрудников Заказчика, обратившихся за медицинской помощью, в которых отражаются все виды оказания услуг.

1.4. Поликлиника оказывает следующие виды услуг: терапия, хирургия общая, хирургия гнойная, гинекология, неврология, отоларингология терапевтическая, офтальмология терапевтическая, физиотерапия, ультразвуковая диагностика, акупунктура, электропунктура, лазеропунктура, мануальная терапия, массаж лечебный, рентгенология, клиническая лабораторная диагностика, биохимическая лабораторная диагностика, стоматология терапевтическая, гомеопатия, иммунопрофилактика, экспертиза профпригодности.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Права и обязанности Поликлиники:

2.1.1. Поликлиника оказывает медицинские услуги качественно, в полном объеме и в соответствии с законодательством РФ всем сотрудникам, внесенным в список Заказчиком.

2.1.2. Назначает лицо, ответственное за контакты с Заказчиком, за регистрацию обращений, ведение документации, согласованность действий медицинских работников, отделений и

2.1.3. Предоставляет подробную информацию по медицинскому обслуживанию сотрудников Заказчика в соответствии с законодательством РФ.

2.1.4. Поликлиника выдает при необходимости документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность сотрудника Заказчика.

2.1.5. Поликлиника представляет информацию об изменении цен или индексации официальным письмом за 15 дней до их изменения с оформлением протокола соглашения, который будет являться неотъемлемой частью данного Договора.

2.2. Права и обязанности Заказчика:

2.2.1. Заказчик имеет право на получение подробной информации по медицинскому обслуживанию.

2.2.2. Заказчик обязуется оплачивать услуги Поликлиники в размере и сроки, установленные настоящим Договором.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

3.1 Стоимость амбулаторно-поликлинических услуг, оказываемых Поликлиникой сотрудникам Заказчика определяется прейскурантом.

4. ФОРМА ОПЛАТЫ И ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ

4.1 Заказчик оплачивает услуги Поликлиники путем безналичного перечисления денежных средств на р/сч. "Поликлиники" согласно предъявляемым счетам в течение 5 дней.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуются принимать все необходимые меры для того, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или разглашение информации, признанной конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия Сторон.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни сотруднику Заказчика по вине Поликлиники, Поликлиника несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Условия настоящего Договора могут быть пересмотрены по предложению любой из сторон, если в период действия Договора существенно изменяются обстоятельства организационно-экономической деятельности сторон.

8.2. В случае изменения экономической ситуации в стране, повлекшей собой изменение цен на медицинское услуги, предусмотренные Договором, договорные цены на амбулаторно-поликлинические услуги могут быть пересмотрены, что закрепляется отдельным протоколом соглашения сторон.

8.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего Договора.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Срок действия Договора: с "1" февраля 2012 г.

по "1" февраля 2017 г.

9.2. В случае, если ни одна из сторон в течение срока действия Договора не заявит о его расторжении, Договор пролонгируется на следующий год на тех же условиях.

9.3. Договор может быть расторгнут сторонами с письменным предупреждением одной из сторон за 1 месяц до расторжения.

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

Заказчик:

420012 г. Казань, ул. Бутлерова, 30а
тел. 236-55-60
р/с 40702810100020002422
в ОАО «Ак Барс» банк
ИНН 7729111625/165502001
БИК 049205805

Поликлиника:

420012 г. Казань
ул. Муштари, 33
тел. 236-89-63, 236-89-73
УФКМФ РФ по РТ ИНН 1654042748
ИНН 1655023297/165501001
ГРКЦ НБ РТ г. Казань
р/сч. 40503810200001000001
лиц. сч. 06319478440
ИНН 1655023297
БИК 049205001

