**Договор**

**возмездного оказания медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_**

**г. Нур-Султан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемое в дальнейшем «Заказчик»,в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны, и

**корпоративный фонд «University Medical Center»,** именуемыйв дальнейшем «Исполнитель»,в лице Исполнительного директора Кумековой С.С., действующей на основании Доверенности № 112 от 22.10.2018 г., с другой стороны,

в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» или как указано выше, заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

 **1. Предмет договора**

 1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги поликлинической, стационарной и иных служб Исполнителя (далее по тексту – Медицинские услуги) физическим лицам, направленным Заказчиком (далее – Клиент), а Заказчик обязуется оплачивать оказанные Исполнителем Медицинские услуги по ценам, согласно утвержденному Прейскуранту, на момент оказания Медицинских услуг. Прейскурант предоставляется посредством направления по электронной почте в формате PDF по запросу Заказчика.

1.2. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя:

1. Республиканский диагностический центр, г. Нур-Султан, район Есиль, ул. Сыганак, 2;
2. Национальный научный центр материнства и детства, г. Нур-Султан, район Есиль, пр. Туран, 32;
3. Национальный центр детской реабилитации, г. Нур-Султан, район Есиль, пр. Туран, 36.

1.3. Исполнитель предоставляет Медицинские услуги Клиенту при предъявлении:

1) направления от Заказчика (далее – Направление) оформленного по форме согласно Приложению 1 к настоящему Договору, заверенного подписью и печатью Заказчика;

2) документа, удостоверяющего личность Клиента:

 а) гражданами Республики Казахстан – удостоверения личности, паспорта, свидетельства о рождении;

 б) иностранными гражданами – паспорта страны гражданства и миграционной карточки (при необходимости с предоставлением визы для граждан стран дальнего зарубежья), вида на жительство;

 в) лицами без гражданства – удостоверения лица без гражданства.

 1.4. Срок оказания Медицинских услуг устанавливается в соответствии с утверждёнными стандартами и нормативными актами в области здравоохранения.

**2. Порядок оказания услуг**

* 1. Госпитализация в соответствующее стационарное отделение Исполнителя производится при наличии мест (коек) у Исполнителя.
	2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в порядке и на условиях, оговоренных Договором, в дни и часы согласно режиму работы соответствующих подразделений Исполнителя.
	3. Исполнитель принимает Клиентов, направленных Заказчиком, при наличии у Клиентов пакета документов, установленного пунктом 1.3. Договора.
1. **Сумма договора и порядок расчетов**
	1. Сумма Договора складывается из стоимости фактически оказанных Исполнителем Медицинских услуг по ценам, согласно утвержденному Прейскуранту на момент оказания Медицинских услуг.
	2. Все расчеты по Договору ведутся в тенге, путем перечисления денежных средств на расчетные счета Исполнителя.
	3. Исполнитель выписывает и передает Заказчику счет-фактуру, акт оказанных услуг, реестр оказанных услуг до 10-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем.
	4. В случаях, предусмотренных п. 4.3.2. Договора, Исполнитель в течение 10 (десять) календарных дней, со дня получения письменного мотивированного отказа, устраняет замечания и направляет акт оказанных услуг, реестр оказанных услуг и счет- фактуру Заказчику.
	5. В случае отсутствия письменного мотивированного отказа в подписании акта оказанных услуг в течение 10 (десять) календарных дней, услуги по данному акту считаются принятыми.
	6. Оплата производится Заказчиком не позднее 10 (десять) календарных дней с даты предоставления Исполнителем документов, предусмотренных в пункте 3.3 Договора.
	7. Днем оплаты считается день перечисления банком Заказчика денежных средств на расчетный счет Исполнителя, дата которого определяется по печати банка на платежном поручении.
	8. При расторжении Договора окончательный расчет Заказчиком производится на основании предъявленных Исполнителем счетов-фактур, исходя из фактически предоставленных Медицинских услуг.
2. **Права и обязанности Сторон**
	1. **Исполнитель обязуется**:
		1. оказывать Клиенту Медицинские услуги в порядке и в соответствии с условиями Договора, и при оказании Медицинских услуг привлекать компетентный, высококвалифицированный медицинский персонал по профилю;
		2. оказывать Клиенту Медицинские услуги, дополнительные назначения, лечение и обследование сопутствующих заболеваний производит по согласованию с представителем Заказчика;
		3. в случае госпитализации Клиента в стационар, подписать с Клиентом информированное согласие и ознакомить с правилами пребывания в стационарных подразделениях Исполнителя;
		4. оказывать Клиенту Медицинские услуги в соответствии с действующим у Исполнителя на момент оказания Медицинских услуг Прейскурантом, внутренним режимом работы;
		5. для проведения ежемесячного расчета с Заказчиком вести учет оказанных Медицинских услуг по каждому Клиенту, в разрезе объемов, видов и стоимости оказанных Медицинских услуг путем составления общего реестра оказанных услуг;
		6. назначить своего представителя, уполномоченного осуществлять взаимодействие с Заказчиком, обеспечение контроля за выполнением условий Договора;
		7. после оказания Медицинских услуг выдавать Клиенту медицинское заключение установленного образца.
	2. **Исполнитель имеет право:**
		1. в соответствии с утвержденными стандартами определять и назначать Клиенту комплекс Медицинских услуг;
		2. самостоятельно оказать дополнительные Медицинские услуги, не согласованные с Заказчиком, при условии их оплаты самим Клиентом;
		3. проводить мероприятия по предупреждению, диагностике и лечению заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также профессиональных заболеваний;
		4. не оказывать Клиенту Медицинские услуги при предоставлении им неполного пакета документов, установленного в пункте 1.3. Договора;
		5. в случае полного или частичного отсутствия минимального объема исследований при госпитализации Клиента, оказать Медицинские услуги из перечня минимального объема исследований;
		6. в случае выявления у Клиента в процессе обследования непрофильных заболеваний (инфекция, венерические заболевания, туберкулез, психические и онкологические заболевания и прочие, не указанные в прейскуранте), отказать в оказании Медицинских услуг Клиенту и направить его в другие медицинские организации по профилю, предварительно проинформировав Заказчика;
		7. отказать Клиенту в предоставлении Медицинских услуг в случае отказа от подписания информированного согласия при госпитализации в стационар;
		8. отказать Клиенту в предоставлении Медицинских услуг, как на момент оказания Медицинских услуг, так и в дальнейшем, в случае нарушения им медицинских предписаний, внутреннего режима работы и распорядка Исполнителя, либо применения самолечения;
		9. приостановить оказание Медицинских услуг Клиенту в случае нарушения Заказчиком сроков оплаты, предусмотренных разделом 3 Договора, до полного погашения Заказчиком суммы задолженности.
	3. **Заказчик обязуется**:
		1. самостоятельно организовать и обеспечить обращение Клиентов к Исполнителю;
		2. рассматривать представленный Исполнителем Акт оказанных услуг в течение 10 (десять) календарных дней со дня его представления и, в случае отсутствия замечаний к содержанию и качеству оказанных Медицинских услуг, подписать со своей стороны Акт оказанных услуг и передать Исполнителю. В случае несогласия или наличия замечаний дать в письменной форме мотивированный отказ в течение 10 (десять) календарных дней со дня его представления Исполнителем;
		3. своевременно оплачивать Медицинские услуги в порядке, объеме и в сроках, установленных разделом 3 Договора;
		4. ознакомить каждого Клиента с условиями предоставления Медицинских услуг, оказываемых Исполнителем в рамках Договора;
		5. ежеквартально подписывать и предоставлять Исполнителю возвратный экземпляр акта сверки взаиморасчетов между Сторонами;
		6. указывать наименование Медицинских услуг в Направлении строго в соответствии с Прейскурантом.
	4. **Заказчик имеет право:**

4.4.1. получать в порядке, предусмотренном Договором, информацию от Исполнителя об объемах, видах и стоимости оказанных Медицинских услуг Клиенту;

4.4.2. регулировать объем оказываемых Исполнителем Медицинских услуг Клиенту, в соответствии с выработанными стандартами лечения и диагностики Исполнителя;

4.4.3. проверять ход оказания Медицинских услуг Клиенту, обслуживаемому Исполнителем по Договору, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя;

4.4.4. оспаривать качество оказанных Медицинских услуг, обоснованность врачебных назначений, произведенных Исполнителем согласно п.9.2. Договора или в предусмотренном законодательством порядке;

4.4.5. отказать Исполнителю в оплате услуг при несоответствии фактически оказанных Медицинских услуг Клиенту и услуг, в предоставленной отчетной документации.

1. **Ответственность Сторон**
	1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение Сторонами принятых на себя обязательств по Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
	2. При наличии претензий Стороны обязаны в десятидневный срок предоставлять мотивированный ответ, исправлять упущения и учитывать при дальнейшей реализации Договора требования, содержащиеся в претензии и признанные Сторонами справедливыми.
	3. За несвоевременное внесение оплаты Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от суммы, подлежащей к оплате, за каждый день просрочки. При этом общая сумма пени не должна превышать 10% (десять процентов) от общей суммы Договора.
	4. Оплата штрафных санкций производится Заказчиком в течение 10 (десять) календарных дней со дня получения уведомления от Исполнителя.
	5. Исполнитель несет ответственность за своевременность и качество предоставляемых Медицинских услуг Клиенту Заказчика в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
2. **Конфиденциальность**
	1. Стороны обязаны соблюдать конфиденциальность при передаче информации, прямо или косвенно связанной с Договором в период его действия.
	2. Вся информация, которая получена Сторонами в связи с исполнением Договора, считается конфиденциальной и не должна использоваться в целях, противоречащих сотрудничеству Сторон без предварительного письменного согласия предоставившей такую информацию Стороны, за исключением следующих случаев:
		1. если такая информация является общедоступной по причинам, не связанным с нарушением условия о сохранении конфиденциальности;
		2. если конфиденциальную информацию необходимо предоставить уполномоченному органу, который в соответствии с законодательством имеет право требовать предоставления такой информации.
	3. Положения раздела 6 Договора сохраняют силу в течение 3 (трех) лет после истечения срока действия Договора.
3. **Форс-мажор**
	1. Ни одна из Сторон не несет имущественной ответственности за неисполнение любого из своих обязательств по Договору, если неисполнение, ненадлежащее или несвоевременное исполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, т.е. независящими от соответствующей Стороны, а именно: стихийные бедствия, пожары, война, терроризм, издание государственными органами нормативных правовых актов, запрещающих или каким-либо образом препятствующих исполнению сторонами обязательств по Договору. Если любое из этих обстоятельств непосредственно повлияло на выполнение обязательств по Договору, то сроки исполнения обязательств по Договору продлеваются на время действия соответствующих обстоятельств.
	2. Сторона, которая попала под действие обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих выполнению обязательств, должна в течение трех календарных дней в письменной форме уведомить другую Сторону о начале, возможном сроке действия и окончания вышеуказанных обстоятельств.
	3. Не уведомление или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на любое из вышеперечисленных обстоятельств как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение своих обязательств.
	4. В случае, если обстоятельства непреодолимой силы будут продолжать свое действие более 90 (девяносто) календарных дней подряд любая из Сторон вправе расторгнуть Договора в одностороннем порядке.
	5. Надлежащим и достаточным доказательством наличия указанных выше обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые уполномоченными органами стран, в которых произошли обстоятельства непреодолимой силы.

**8. Срок действия, изменение и прекращение договора**

 8.1. Договор вступает в силу с даты его подписания уполномоченными представителями Сторон, скрепления печатями и действует до 31 декабря 2019 года включительно.

8.2. Условия Договора могут быть изменены или дополнены в связи с принятием законодательных актов или по предложению одной из Сторон. Предложения Сторон об изменении или дополнении условий Договора рассматриваются в течение 14 (четырнадцать) дней с момента их поступления. Изменения и дополнения к Договору будут считаться имеющими силу, если они выполнены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.3. Договор может быть расторгнут до окончания срока его действия по обоюдному согласию Сторон либо в одностороннем порядке Сторонами, при условии направления Стороной, желающей расторгнуть Договор, письменного уведомления другой Стороне, не менее чем за 10 (десять) рабочих дней до предполагаемой даты расторжения.

 8.4. В случае прекращения осуществления деятельности, указанной в договоре, ликвидации или реорганизации одной из Сторон, за другой Стороной, не оповещенной о вышеуказанных фактах за 30 (тридцать) календарных дней до расторжения, сохраняется право требовать возмещения убытков.

8.5. Прекращение Договора освобождает Стороны от исполнения обязательств только после того, как они выполнят свои обязательства (до момента расторжения Договора Исполнитель обязуется закончить лечение, а Заказчик оплатить его в полном объеме).

**9. Порядок разрешения споров**

9.1. Любые разногласия и споры, возникающие в связи с исполнением Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.

9.2. Случаи некачественного оказания Медицинских услуг помощи, по которым возникли разногласия, рассматриваются Согласительной комиссией с участием представителей Сторон на паритетных началах, при необходимости с привлечением независимого эксперта. Расходы по оплате независимого эксперта делятся поровну на обе Стороны.

9.3. В случае невозможности достижения урегулирования споров путем переговоров, они подлежат разрешению в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

**10. Заключительные положения**

10.1. Во всем, что не урегулировано условиями Договора, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства Республики Казахстан.

10.2. Любое уведомление, которое одна Сторона направляет другой Стороне в соответствии с условиями Договора, высылается в виде письма по электронной почте (скан копия оригинала) или факсу, с последующим предоставлением оригинала (курьером/почтой).

10.3. Уведомление вступает в силу с момента получения его другой Стороной, при этом в случае получения уведомления другим образом (факсом, электронной почтой и т.п.) датой официального получения уведомления будет считаться дата, когда такое уведомление было получено впервые.

10.4. Стороны обязуются незамедлительно информировать друг друга в письменной форме о любых изменениях: адреса, банковских реквизитов, а также предоставлять уполномочивающие документы (доверенности) для своих представителей на переговорах для подписания финансовых и иных документов.

10.5. Приложение и дополнительные соглашения к Договору являются его неотъемлемой частью, оформляются в письменном виде, подписываются Сторонами.

 10.6. Договор составлен в 2-х (двух) подлинных экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр для Заказчика, один экземпляра Исполнителю.

**11. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**  | **Исполнитель:****Корпоративный фонд «University Medical Center»**Юридический адрес: г. Нур-Султан, р. Есиль, ул. Керей, Жәнібек хандар, 5/1БИН 151 040 018 391ИИК KZ 786010111000251810АО «Народный Банк Казахстана»БИК   HSBKKZKXКБЕ 18Тел.: +7 7172 69 24 85**Исполнительный директор**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**С. С. Кумекова** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Исполнитель:****Исполнительный директор**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**С. Кумекова** |

Приложение №1

к Договору возмездного оказания медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |
| --- |
| **Форма направления** |
|  НАПРАВЛЕНИЕ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Организация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № договора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Цена услуги | Подпись пациента |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. |