

ДОГОВОР №

г.Пенза

" " г.

, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пензенский областной клинический центр крови»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Крыловой Т.В., действующего на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, в соответствии с _____ заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. «Исполнитель» обязуется оказать заказчику услуги по выполнению лабораторных исследований (далее - услуги) в объеме и по цене, указанным в Приложении № 1 к настоящему Договору, а заказчик обязан принять и оплатить услуги в установленных настоящим Договором порядке, форме и размере.
- 1.2. Перечень проводимых Исполнителем лабораторных исследований, является неотъемлемой частью данного Договора (Приложение № 1).
- 1.3. Оказание услуг производится в соответствии с Национальным стандартом Российской Федерации ГОСТ Р 52905-2007 (ИСО 15190:2003) «Лаборатории медицинские. Требования безопасности».
- 1.4. Исследования должны проводиться в специально оборудованной лаборатории, отвечающей требованиям медицинской и санитарно - эпидемиологической нормативной документации.
- 1.5. Забор материала для исследования осуществляется Заказчиком и по его адресам. Доставка материала для исследования осуществляется силами и за счет Заказчика.
- 1.6. Оказание услуг осуществляется по месту нахождения Исполнителя.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 2.1. Цена настоящего Договора является твердой и составляет: () рублей 00 копеек.
- 2.2. Услуги оплачиваются по цене в соответствии со спецификацией (Приложение № 1 к настоящему Договору).
- 2.3. Оплата оказанных услуг производится заказчиком путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по факту оказания услуг в течение 20 календарных дней на основании подписанного сторонами акта оказанных услуг, выставленного Исполнителем счета-фактуры (счета).
- 2.4. **Источник финансирования -**

3. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ, ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1. **.В рамках исполнения настоящего Договора оказание услуг осуществляется Исполнителем согласно пункта 8.1. настоящего договора.**
- 3.2. Заказчик самостоятельно забирает материал на проведение исследований.
- 3.3. Исследования выполняются в соответствии с графиком работы лаборатории Исполнителя, на территории Исполнителя.
- 3.4. Исполнитель обязуется вести учет оказываемых услуг, и представляет Заказчику сведения об объеме этих услуг с подписанием соответствующего акта.
- 3.5. Приемка оказанных услуг оформляется актом приемки-передачи оказанных услуг, который подписывают полномочные представители Сторон и скрепляют печатями.
- 3.7. Акты оказанных услуг подписываются Заказчиком в случае отсутствия замечаний к качеству и объему оказанных услуг.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель обязуется:
 - 4.1.1. оформлять соответствующую документацию при оказании услуг;
 - 4.1.2. не позднее суток информировать заказчика о возникших затруднениях или невозможности оказания услуг;
 - 4.1.3. в случае изменения банковских реквизитов, в течение 5 рабочих дней, внести соответствующие изменения в настоящий Договор. В противном случае все риски, связанные с перечислением денежных средств на указанные в Договоре счета несет Исполнитель;
- 4.2. Заказчик обязуется:
 - 4.2.1. принять и оплатить услуги в установленные настоящим Договором порядке, сроки и размере.

5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по Договору, в случае если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (наводнения, пожара, землетрясения, диверсии, военных действий, блокад, изменения законодательства), препятствующих надлежащему исполнению обязательств по Договору, а также других чрезвычайных обстоятельств, которые возникли после заключения Договора и непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

5.2. При наступлении таких обстоятельств, срок исполнения обязательств по Договору подлежит переносу соразмерно времени действия данных обстоятельств, постольку, поскольку эти обстоятельства рачительно влияют на исполнение Договора в срок.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ

7.1. Спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения Договора. Стороны регулируют путем переговоров, с оформлением совместного протокола урегулирования споров.

7.2. В случае наличия претензий, споров, разногласий относительно исполнения одной из Сторон своих обязательств, другая Сторона должна направить претензию. В отношении всех претензий, направляемых по Договору. Сторона, которой адресована данная претензия, обязуется дать письменный ответ по существу претензии в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты ее получения.

7.3. Все споры, неурегулированные в претензионном (внесудебном) порядке разрешаются в арбитражном суде Пензенской области.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Срок действия Договора устанавливается с момента его подписания по _____ 2017 года и распространяет свое действие на отношения с _____ 2017г., а в части взаиморасчётов – до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Уведомления, направляемые Сторонами в соответствии с Договором, оформляются в письменной форме и направляются почтой или факсимильной связью с последующим представлением оригинала в течение 3 календарных дней.

8.3. Во всем ином, не предусмотренном Договором, Стороны руководствуется действующим законодательством РФ.

8.4. Настоящий договор заключается в 2-х экземплярах (по одному для каждой из Сторон), имеющих одинаковую юридическую силу.

8.5. Приложение № 1 является неотъемлемой частью настоящего Договора.

9. Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон.

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Пензенский областной
клинический центр крови»

Адрес:

440013,0г .Пенза, ул. Клары Цеткин, д.41а

Телефон

Телефон 90-06-52, факс 90-15-05

Получатель:

Электронный адрес: ospk@sura.ru

ИНН

Получатель:

КПП

ИНН 5837006543

БИК

КПП 583401001

р/с

БИК 045655001

р/с 40601810956553000001 в отделении по
Пензенской области Волго-Вятского главного
управления Центрального банка РФ (Отделение
Пенза)

Главный врач _____
м.п.

Главный врач _____ Т.В. Крылова
м.п.

Спецификация

№ п/п	Наименование	Ед.изм.	Цена, руб.	Количество	Общая стоимость, руб.

ЗАКАЗЧИК Главный врач _____ М.П.	ИСПОЛНИТЕЛЬ Главный врач _____ Т.В. Крылова М.П.