

**ДОГОВОР № 3235/6 - 11**  
**о предоставлении платных медицинских услуг**  
**(стационарное обследование и лечение)**

г. Москва

10.05.2011

Научно-исследовательский институт нейрохирургии им. академика Н.П. Бурденко РАМН, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице зав. приемным отд. Соколова А.Ф., действующего на основании Доверенности № 52/2-10 от 11.01.2010, с одной стороны, и Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание" в лице \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем "Заказчик", заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление больному(И), именуемому(И) в дальнейшем "Пациент", медицинских услуг на платной основе.
- 1.2. ФИО Пациента: **Баурда Светлана Николаевна**
- 1.3. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимается оказание Исполнителем медицинской помощи Пациенту, а также, в случае необходимости, содержание Пациента в стационаре в порядке и на условиях, установленных настоящим договором, приложениями к нему, правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. Права Исполнителя:

- 2.1.1. Определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов нейрохирургического и консервативного лечения.
- 2.1.2. Определять длительность пребывания Пациента в стационаре Института в зависимости от характера его заболевания и состояния Пациента.
- 2.1.3. Изменять приблизительные сроки, смету и иные условия предоставления медицинских услуг в случае, если подобные изменения обусловлены состоянием здоровья Пациента либо необходимостью привлечения в процессе лечения медикаментов либо услуг специалистов, которые отсутствуют у Исполнителя.

#### 2.2. Обязанности Исполнителя:

- 2.2.1. Произвести диагностическое обследование пациента, необходимое и достаточное для определения объема и характера предоставляемых Пациенту медицинских услуг, за исключением определяемых Исполнителем видов обследования, производимого Пациентом самостоятельно на догоспитальном этапе.
- 2.2.2. Использовать при обследовании и лечении Пациента определенные в настоящем договоре и согласованные в приложениях к настоящему договору диагностические и лечебные хирургические методы, включая применение имеющегося в распоряжении Исполнителя оборудования и лекарственных препаратов.
- 2.2.3. Привлекать при необходимости в качестве консультантов специалистов других медицинских профилей.
- 2.2.4. Обеспечить при показаниях госпитализацию Пациента в стационар Института.
- 2.2.5. Предоставлять в период действия настоящего договора Пациенту безвозмездные консультации и иную информацию относительно состояния его здоровья и характера предоставляемых услуг.
- 2.2.6. Предоставлять Заказчику по его письменному запросу имеющуюся у исполнителя информацию, не составляющую врачебную тайну, относительно состояния здоровья Пациента и характера предоставляемых услуг.
- 2.2.7. Извещать Заказчика и Пациента о необходимости изменения приблизительной сметы, приблизительных сроков и иных условий предоставления медицинских услуг, согласованных в настоящем договоре и Приложении № 1 к нему.

#### 2.3. Права Заказчика:

- 2.3.1. Получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья Пациента, не составляющую врачебную тайну, а также информацию о характере предоставляемых услуг.

#### 2.4. Обязанности Заказчика:

- 2.4.1. Производить предварительную оплату предоставляемых медицинских услуг в сумме, указанной в Приложении № 1 к настоящему договору, и по окончании предоставления медицинских услуг производить окончательный расчет с Исполнителем.
- 2.4.2. Направлять пациента для обследования и лечения в стационар Института в срок, согласованный с Исполнителем.
- 2.4.3. Предоставлять Исполнителю все сведения, документы и информацию о состоянии здоровья пациента на момент начала предоставления медицинских услуг.

#### 2.5. Права Пациента:

- 2.5.1. Получать от Исполнителя информацию относительно состояния здоровья Пациента и характера предоставляемых услуг.

#### 2.6. Обязанности Пациента:

- 2.6.1. Выписаться из стационара Института в сроки, определенные Исполнителем в соответствии с п. 2.1.2. настоящего договора.
- 2.6.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка Института и предписания лечащего врача.
- 2.6.3. Предоставлять Исполнителю все сведения, документы и информацию относительно состояния своего здоровья и физического состояния как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

### 3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 3.1. При заключении настоящего договора Исполнитель на основании предоставленных Заказчиком и Пациентом сведений и данных диагностического обследования составляет приложение № 1 к договору (Путевка на госпитализацию), в котором определяется:
  - метод, характер, объем, категорию сложности предоставляемых медицинских услуг;
  - примерная стоимость предоставляемых услуг, далее именуемые "условия предоставления медицинских услуг".
- 3.2. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по настоящему договору стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в истории болезни Пациента или других медицинских документах.

### 4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги Пациенту лишь после их предварительной оплаты Заказчиком.
- 4.2. За планируемые медицинские услуги Заказчик оплачивает Исполнителю в соответствии с действующими в Институте тарифами аванс в размере **150 000,00 руб. (Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек)**. Категория сложности: 3. **Оплата за хирургическое лечение**. НДС не облагается.
- 4.3. Оплата планируемых медицинских услуг может производиться Заказчиком наличным платежом, а также безналичным платежом на счет Исполнителя.
- 4.4. По окончании предоставления медицинских услуг Заказчик производит окончательный расчет с Исполнителем за оказанные услуги в полном объеме.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 5.2. Исполнитель несет ответственность за недостатки в процессе предоставления медицинских услуг, определенных настоящим договором.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственность за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также за нарушения сроков выполнения своих обязательств по настоящему Договору, если указанные недостатки и нарушения сроков:
  - возникли вследствие нарушения положений настоящего Договора и приложений к нему и иных несправедливых действий Пациента и/или Заказчика;
  - возникли вследствие действия обстоятельств, которые Исполнитель не мог предвидеть и /или предотвратить во время заключения и исполнения настоящего договора (обстоятельства непреодолимой силы).

**6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 6.1. Если согласие не достигнуто в результате переговоров, споры между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются в установленном Законом порядке.

**7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 7.1. По вопросам, не урегулированным в настоящем Договоре, применяются положения действующего законодательства РФ и подзаконных актов.
- 7.2. Настоящий Договор и все приложения, изменения и дополнения к нему составлены в количестве 2х экземпляров, по одному для Заказчика и Исполнителя.
- 7.3. Копия настоящего Договора и всех приложений, изменений и дополнений к нему предоставляется Пациенту по его просьбе.

**8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

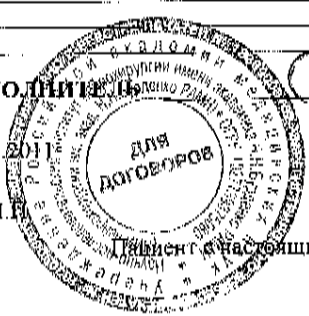
**ИСПОЛНИТЕЛЬ: НИИ Нейрохирургии им. акад. П.П. Бурденко РАМН,**  
 Почтовые реквизиты: 125047, МОСКВА, ул. 4-я Тверская - Ямская, д. 16  
 Банковские реквизиты:  
 ИПН 7710103758 / КПП 771001001  
 УФК по г. Москве (л/сч. 03731390390 НИИ нейрохирургии им. акад. П.П. Бурденко РАМН)  
 Р/сч. 40503810600001009079 Отделение №1 Московского ГТУ Банка России г. Москва 705  
 БИК 044583001, ОКАТО 45286585000  
 Назначение платежа: КБК (42330201010010000130) Разрешение 423006 от 23 июля 2009 г. Пункт № 9 Доходы от платных медицинских услуг, предусмотренных уставом (**указывать обязательно**)

**Тел: 251-65-83 (справочный) тел/факс 251-63-04 (цифрово - экономич. отдел)**

За лечение больного(ой) ФИО: **Баурда Светлана Николаевна**, возраст: 36 лет, гражданство: Украина, адрес (по месту регистрации): Украина, г. Одесса, ул. Ильфа и Петрова, д. 55, корп. 2, кв. 42

**ЗАКАЗЧИК: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"**

<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ _____</p> <p>10.05.2011 _____</p> <p>М.П. _____</p> <p>Пациент с настоящим Договором ознакомлен _____</p>	<p>ЗАКАЗЧИК _____</p> <p>" ____ " _____ 2011 г.</p> <p>М.П. _____</p> <p>(подпись)</p>
--	--



Поставщик: **НИИ нейрохирургии им. акад. П.Н. Бурденко РАМН**

Адрес: **125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16**

ИНН 7710103758 КПП 771001001, УФК по г. Москве (и/сч. 03731390390

НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН)

Банк получатель 40503810600001009079 отд. № 1 Московского ГТУ Банка России  
г. Москва 705

БИК 044583001 ОКВЭД 85.11, ОКПО 01897274

Грузоотправитель и его адрес: **НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко**

Адрес: **125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16**

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

**СЧЕТ № 126/6 от 12.05.2011 г.**

Покупатель: *Российский благотворительный общественный фонд «Судьбы» руководителю правления общества "Традиция"*  
 Адрес: \_\_\_\_\_  
 Расч. счет: \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
 Город: \_\_\_\_\_  
 Идентификационный номер поставщика (ИНН): \_\_\_\_\_ Код по ОКПО: \_\_\_\_\_  
 Код по ОКОНХ: \_\_\_\_\_

(В платежном поручении обязательно заполнять поля 104, 105, 106, 107, 108, 110 (п. 104 – КБК 4230201010010000130; п.105- ОКАТО 45286585000; п.106-0; п.107-0; п.108 – номер Разрешения 423006; п.109- дата разрешения 23.06.2009 г.; п.110-0. В поле «Назначение платежа» сначала указывается пункт разрешения (пункт 9), а потом текст «Код назначения платежа»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
	<i>Вспомог. зап.</i>				
	<i>матр. материалы и зап.</i>				
	<i>матр. по 3 квт.</i>			<i>150'000</i>	<i>150'000</i>
	<i>светотех. зап. Б-урд</i>				
	<i>Вакуум СМ.</i>				
<b>Итого:</b>					<i>150'000</i>
(НДС)					

Всего наименований \_\_\_\_\_ на сумму *150 000* *рублей*  
 \_\_\_\_\_  
 Руководитель предприятия \_\_\_\_\_  
 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

