

Поставщик: **НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН**
 Адрес: 125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д.16
 ИНН 7710103758 КПП 771001001, УФК по г. Москве (л/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 № 513/5 от 11. 10. 2011 г.

Покупатель: **ООО "Тридаммс"**
 Адрес:
 Расч. счет: _____ БИК _____ КПП _____
 к/с _____
 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 42330201010010000130; 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 изме- ре- ния	Количест -во	Цена	Сумма
	<i>Частичная оплата</i>				
	<i>за апр. месяц</i>				
	<i>и операция по</i>				
	<i>Числ. счел. №</i>				
	<i>за 5-ую</i>				
	<i>Гришину Л.В.</i>				
				Итого:	<i>110'000</i>
				(НДС)	<i>22'000</i>

Всего наименований _____ на сумму *110 тысяч 000*
рублей.

Руководитель предприятия _____

Главный бухгалтер _____



ДОГОВОР № 7097/5 - 11
о предоставлении платных медицинских услуг
(стационарное обследование и лечение)

г. Москва

10.10.2011

Научно-исследовательский институт нейрохирургии им. академика Н.Н. 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 БФ "Предание" в лице _____, именуемый в дальнейшем "Заказчик", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление больному(им), именуемому(им) в дальнейшем "Пациент", медицинских услуг на платной основе.
- 1.2. ФИО Пациента: **Гуломова Людмила Васильевна**
- 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 медикантов 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 применяемые 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 **110 000,00 руб. (Сто десять тысяч рублей 00 копеек)**. Категория сложности: 4. **Частичная 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 неправомерных 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

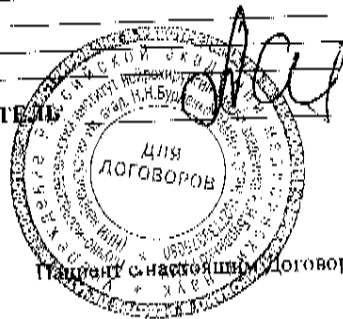
ИСПОЛНИТЕЛЬ: НИИ Нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН,
 Почтовые реквизиты: 125047, МОСКВА, ул. 4-я Тверская - Ямская, д. 16
 Банковские реквизиты:
 ИНН 7710103758 / КПП 771001001
 УФК по г. Москве (л/сч. 03731390390 НИИ нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко РАМН)
 Р/сч. 40503810600001009079 Отделение №1 Московского ГТУ Банка России г. Москва 705
 БИК 044583001, ОКАТО 45286585000
 Назначение платежа: КБК (42330201010010000130) Разрешение 423006 от 23 июня 2009 г. Пункт № 9 Доходы от платных медицинских услуг, предусмотренных уставом (указывать обязательно)
 Тел: 251-65-83 (справочная) тел/факс 251-63-04 (планово - экономич. отдел)
 За лечение больного(ой) ФИО: Гулова Людмила Васильевна, возраст: 39 лет, гражданство: Узбекистан, адрес (по месту регистрации): Узбекистан, г. Ташкент, ул. Сергили 2, д. 7, кв. 37

ЗАКАЗЧИК: БФ "Предание"

ИСПОЛНИТЕЛЬ

10.10.2011

М.П.



ЗАКАЗЧИК

" " " 2011 г.

М.П.

Пациент с настоящим Договором ознакомлен

(подпись)