

**ДОГОВОР**  
**на оказание медицинских услуг № 02-21/ПК**

г. Пермь

«25» января 2021 г.

**Индивидуальный предприниматель Ширинкина Нина Юрьевна**, осуществляющий предпринимательскую деятельность на основании записи в ЕГРИП № 315595800010239 (ОГРИП) от 16.02.2015, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и

**Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника» (ООО «Профессорская клиника»)**, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-59-01-005328 от 20.03.2020, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Пастуховой Ольги Михайловны, действующей на основании доверенности б/н от 30.10.2020 г., с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является оказание медицинских услуг по предварительным письменным заявкам Заказчика.

1.2. Стоимость услуг Исполнителя определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент получения заявки Заказчика.

1.3. В течение двух рабочих дней после получения Исполнителем Заявки Заказчика Стороны согласовывают порядок, место и время оказания медицинских услуг.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказывать Пациентам медицинские услуги надлежащего качества, в полном объеме и в срок, предусмотренные Договором.

2.1.2. Обеспечить соблюдение санитарно-гигиенических норм.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике и его Пациентах, а также принимать все необходимые меры для защиты персональных данных Пациентов от неправомерного или случайного доступа к ним третьих лиц.

2.1.4. При необходимости, если того требует состояние Пациента, сотрудничать с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.5. Предоставлять по просьбе Заказчика и других заинтересованных лиц разъяснения о ходе оказания медицинских услуг.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

2.1.7. Ежемесячно направлять Заказчику Акт оказанных услуг по настоящему Договору в двух экземплярах.

**2.2. Заказчик обязуется:**

2.2.1. Предоставить по запросу Исполнителя необходимые документы и материалы в целях оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.2. В течение 5 (пяти) дней с момента поступления Акта оказанных услуг, направленных Исполнителем, подписать и один экземпляр направить Исполнителю. В случае несогласия с содержанием Акта - направить в этот же срок письменный мотивированный отказ от подписания Акта оказанных услуг. В случае не поступления подписанного Акта оказанных услуг, услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком.

2.2.3. Производить оплату оказанных медицинских услуг на основании счета, выставленного Исполнителем, согласно п. 1.2. Договора, в сроки, согласованные Сторонами, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Обязательства по оплате Заказчиком считаются выполненными с момента зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

## 6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует по «31» декабря 2021 г.

6.2. В случае, если ни одна из Сторон по истечении срока, указанного в п. 6.1. настоящего Договора, не направит письменного заявления о его прекращении, то действие Договора продлевается на каждый следующий календарный год неограниченное количество раз.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по обоюдному согласию Сторон.

## 7. Иные условия

7.1. В случае изменения наименования, адреса, платежных и/или иных реквизитов Сторона, у которой они изменились, обязана уведомить об этом другую Сторону в разумный срок, но не позднее даты осуществления очередного платежа. При этом уведомление должно содержать указание на дату наступления таких изменений, и подписано уполномоченным представителем Стороны. Порядок уведомления, установленный в настоящем пункте, не требует подписания Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

7.2. Договор, приложения к нему и иные документы по настоящему Договору, полученные одной Стороной от другой посредством факсимильной или электронной связи, имеют юридическую силу, что не освобождает Стороны от передачи в дальнейшем в кратчайшие сроки, но не позднее 10 дней оригиналов таких документов. Риск искажения информации при ее передаче посредством факсимильной и электронной связи несет Сторона, передающая такую информацию.

7.3. Все дополнительные соглашения, акты и иные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

### ЗАКАЗЧИК:

Индивидуальный предприниматель  
**Ширинкина Нина Юрьевна**  
Адрес: 614030, Пермский край, г. Пермь,  
ул. Хабаровская д.64 кв. 284  
ИНН:594900088616  
ОГРНИП: 315595800010239  
Расчетный счет: 40802810449770019973  
Банк: ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК  
Корр. счет: 30101810900000000603  
БИК: 042202603  
Телефон: 89824508240  
E-mail: [dirc.manya.perm@yandex.ru](mailto:dirc.manya.perm@yandex.ru)  
Доверенное лицо: Долгих Юрий Михайлович  
Телефон: 89824602864  
E-mail: [yumdolgh@mail.ru](mailto:yumdolgh@mail.ru)

Индивидуальный предприниматель

  
Н.Ю. Ширинкина



### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Профессорская клиника»  
Юридический адрес:  
614070, г. Пермь, ул. Дружбы, 15А  
Фактический адрес:  
614070, г. Пермь, ул. Дружбы, 15А  
ОГРН 1095906005183  
ИНН/КПП 5906093902/590601001  
Операционный офис «Пермский»  
Филиала ПАО «БАНК УРАЛСИБ» в г. Уфа  
Расчетный счет № 40702810101220002912  
БИК 048073770  
К/с 30101810600000000770  
Тел: (342) 206-07-57  
E-mail: [profklinik@mail.ru](mailto:profklinik@mail.ru)

Главный врач

  
/О.М. Пастухова/

