ДОГОВОР №

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

**г. Астана « \_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.**

ФИО заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИН заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения пациента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз пациента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и **ГКП на ПХВ «Городская станция скорой медицинской помощи» акимата города Астаны,** именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице директора Оразбаева М.Б., действующего на основании Устава, с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

**1.Предмет Договора**

 1.1. Поставщик обязуется оказать платные медицинские услуги **по транспортировке пациента** (транспортировка пациентов, профильных специалистов)

 Заказчик обязуется оплатить по условиям договора.

 1.2. Место предоставление услуги:

 - С

 - ДО

 1.3. Дата, время и общее количество часов оказания услуг:

- дата « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

- время, в т.ч. начало оказания услуги:

 окончание оказания услуги:

- общее количество часов:

*Примечание: Время оказания услуг считается со времени выезда с места нахождения бригады скорой медицинской помощи, включает в себя ожидание, транспортировку пациента, профильных специалистов, прибытие и освобождение с места конечного адреса.*

 1.4. Пожелания по выездной бригаде:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Процедура взаиморасчетов за оказание Услуг**

2.1. Заказчик осуществляет 100% предоплату Услуг Поставщику согласно счету, выставленному Поставщиком.

2.2. Стоимость услуги за каждый час составляет 20000 тенге. В случае выезда бригады скорой медицинской помощи за пределы города Астана, Заказчиком оплачиваются дополнительные расходы на ГСМ.

2.3. **Общая сумма Договора составляет** тенге

Прием денежных средств подтверждается документами (фискальный чек, приходно-кассовый ордер, платежное поручение).

2.4. В случае выезда бригады скорой медицинской помощи за пределы города Астана, Заказчиком оплачиваются дополнительные расходы на ГСМ.

2.5. В случае получения Поставщиком письменного уведомления Заказчика об отказе от услуги, возврат денежных средств Заказчику осуществляется в течение 3-х рабочих дней.

2.6. В случае оказания услуги более 10 (десять) минут времени в Договоре по вине Заказчика, стоимость услуги равняется сумме за 1 (один) полноценный час, который оплачивается по требованию Поставщика согласно отдельно выставленному счету либо через Официальный сайт.

**3. Обязанности Сторон**

 **3.1. Поставщик обязан:**

 3.1.1. оказать качественную и своевременную платную медицинскую услугу.

 3.1.2. принять меры по контролю качества платных медицинских услуг при транспортировке пациента по требованию Заказчика в соответствии с условиями настоящего Договора.

 **3.2. Заказчик обязан:**

 3.2.1. надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Поставщика о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего Договора;

 3.2.2. проявлять в общении с медицинскими работниками Поставщика уважение и такт;

 3.2.3. бережно относится к имуществу Поставщика;

 3.2.4. произвести оплату за оказанные услуги по общей стоимости указанной в пункте 2.3. Договора;

 3.2.5. произвести дополнительную оплату за оказанные услуги по условиям, указанным в пунктах 2.4, 2.6. Договора.

**4. Права Сторон**

 **4.1. Заказчик имеет право:**

 4.1.1. на качественную и своевременную услугу

 **4.2. Поставщик имеет право:**

 4.2.1. требовать с Заказчика оплату за фактически оказанные Услуги

 4.2.2. приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность отрицательного результата (случая) или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги.

# Ответственность сторон

* 1. Стороны гарантируют своевременное выполнение обязательств по Договору.

5.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами своих обязательств по Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан и условиями Договора.

# Порядок изменения и расторжения договора

* 1. Договор может быть расторгнут:

- по соглашению сторон, путем подписания сторонами Соглашения о расторжении договора;

- в одностороннем порядке, путем устного сообщения не позднее 2 часов до начала оказания услуги, с последующим направлением (предоставлением) письменного уведомления об отказе от услуги.

**7. Конфиденциальность**

7.1. Поставщик обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при исполнении условий настоящего договора, за исключением случаев, прямо указанных в законодательстве Республики Казахстан.

**8. Рассмотрение споров**

8.1. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

8.2. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров, они подлежат разрешению в судах города Астаны согласно действующего законодательства Республики Казахстан.

**9. Заключительные положения**

9.1. Договор составлен на русском языке, в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.2. Ни одна из Сторон не имеет права передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.

9.3. Настоящий Договор действует с момента подписания обеими сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств по настоящему Договору.

**10. Адреса и реквизиты Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Поставщик:**ГКП на ПХВ «Городская станцияскорой медицинской помощи»акимата города Астаны,ул. Турар Рыскулова,8/1РНН: 031400074337БИН: 941240000718ИИК: KZ8294805KZT22033085 БИК: EURIKZKA 16 АО Евразийский банк плат.сч**Заместитель директора по медицинской части:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сәдетхан Б.** | **Заказчик:****С условиями Договора согласен заказчик**(Фамилия и инициалы) (подпись)Удостоверение личности № Дата и кем выдано ИИН: Телефон: |