

Договор № 01/14
о предоставлении медицинской реабилитации

«09» 01 2017 г.

г. Москва

Фонд поддержки и развития движения студенческих отрядов, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Фонда Красиковой Екатерины Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и АО «Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление», », имеющий лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-77-01-010259 выдана 25.05.2015г. Департаментом здравоохранения города Москвы, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Заместителя главного врача Плотникова Сергея Юрьевича, действующего на основании Доверенности № 3 от 09.01.2017г., с другой стороны, в дальнейшем вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Предметом Договора является оказание Исполнителем услуг по проведению медицинской реабилитации **Киселёва Михаила Сергеевича** (далее - Пациента), направленного Заказчиком на реабилитацию, а также принятие и оплата Заказчиком оказанных услуг на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2. Обязательства Исполнителя по Договору считаются исполненными с момента подписания документов, предусмотренных п. 3.3. Договора.
- 1.3. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель берет на себя обязательство оказать услуги по проведению комплексной реабилитации в соответствии с уровнем поражения.
- 1.4. Индивидуальная программа реабилитации составляется в течение 10 календарных дней после ознакомления с медицинской документацией (выписки, результаты обследований) и/или после очной консультации Пациента и учитывает противопоказания к проведению отдельных процедур при обязательном согласии Пациента с перечнем оказываемых услуг по комплексной реабилитации и их объемом.
- 1.5. Первичная консультация оказывается Пациенту бесплатно.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Разместить пациента в Центре (учреждении Исполнителя), расположенном по адресу: 127083, Российская Федерация, г. Москва, ул. 8-го Марта, дом 6А, строение 1, для прохождения реабилитации, обеспечить четырехразовое питание и круглосуточный сестринский уход.
- 2.1.2. Своевременно и качественно провести программу реабилитации Пациенту. Качество оказываемых услуг соответствует современным достижениям медицинской науки, разрешенным к применению в установленном законом порядке и соответствует стандартам оказания медицинской помощи, установленным на территории Российской Федерации.
- 2.1.3. Оказывать медицинские услуги Пациенту непосредственно силами специалистов Исполнителя, либо с привлечением третьих лиц, по предварительному согласованию с Пациентом и Заказчиком, при этом, правом требования исполнения обязательств из настоящего договора от Исполнителя обладает исключительно Заказчик;
- 2.1.4. В течение всего времени нахождения Пациента на реабилитации организовать динамическое наблюдение определенных специалистов за состоянием Пациента, вести необходимую медицинскую документацию и учет оказанных Пациенту фактических медицинских услуг.
- 2.1.5. По завершении курса реабилитации выдать Пациенту выписку, отражающую динамику в

состоянии его здоровья.

2.1.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в Центре.

2.1.7. В случае выявления у Пациента заболеваний, о которых не было известно при подписании Договора, поставить его в известность о наличии таковых и предложить методы необходимой диагностики и лечения. При необходимом расширении оказываемых диагностических и лечебных услуг Исполнитель обязан уведомить Заказчика о необходимости дополнительной оплаты данных услуг и проводить дополнительные обследования только после получения предварительного согласия Заказчика на их проведение, оформленного дополнительным соглашением Сторон к настоящему договору

2.1.8. Выполнить иные обязательства, предусмотренные положениями настоящего Договора.

2.1.9. Предоставить Заказчику всю необходимую документацию (оригиналы) по исполнению Договора:

- акты об оказании услуг;
- счета-фактуры;

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Назначить точную дату госпитализации Пациента, уведомив Заказчика об этом не позднее 7 дней до этой даты.

2.2.2. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения:

- в случае невыполнения Пациентом рекомендаций и назначений врача (ей), привлекаемого (ых) для исполнения настоящего Договора.

- в случае грубого и систематического нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя.

- при отказе Пациента от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений.

В случае возникновения указанных в п.2.2.2. обстоятельств Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

2.2.3. Отказаться от исполнения обязательств по Договору при отказе Пациента от проведения необходимых обследований, лечения, проведения программы реабилитации, предложенных Исполнителем.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Принять и оплатить оказанные Пациенту Услуги в соответствии с условиями Договора на основании согласованного сторонами Прейскуранта (Приложение № 1 к «Договору»);

2.3.2. Принять надлежаще оформленные документы, предусмотренные п. 2.1.9. настоящего Договора;

2.3.3. Осуществить приемку оказанных услуг по акту оказания услуг.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получить от Исполнителя имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, результатах обследования и реабилитации, наличии сопутствующих заболеваний, противопоказаниях к отдельным факторам лечения, прогнозе, методах лечения.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.

3.1. Услуги должны быть начаты не позднее 2 месяцев с момента оплаты и оказаны не позднее 4 месяцев, с момента заключения настоящего Договора.

- 3.2. По итогу оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику документы, подтверждающие перечень оказанных Услуг (Индивидуальная фактическая программа реабилитации Пациента, подтверждающая факт оказания реабилитационных услуг, двухсторонний акт оказания услуг, реестр оказанных медицинских услуг, содержащий фамилию, имя и отчество Пациента, период, наименование, количество и стоимость оказанных медицинских услуг) в течение 5 (пяти) календарных дней с момента оказания услуг.
- 3.3. На основании предоставленных документов по итогам оказания Услуг Заказчик совместно с представителем Исполнителя подписывают двусторонний акт оказания услуг.
- 3.4. При обнаружении несоответствия оказанных услуг условиям Договора (включая спецификацию) Заказчик, в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента получения акта оказания услуг, обязан совместно с представителем Исполнителя составить соответствующий акт с указанием установленных несоответствий. Акт составляется в двух экземплярах, один из которых не позднее 5 (пяти) рабочих дней передается Заказчику. При несоблюдении Заказчиком срока рассмотрения акта оказания услуг, услуги считаются принятыми и оказанными надлежащим образом, а односторонний акт оказания услуг – действительным.
- 3.5. В случае несоответствия оказанных Услуг условиям Договора, Исполнитель обязан устранить замечания и произвести надлежащее оказание Услуг, соответствующее условиям настоящего Договора, в течение 2-х (двух) рабочих дней с момента подписания акта, предусмотренного п. 3.3. Договора.
- 3.6. Датой оказания Услуг считается дата подписания уполномоченными представителями Исполнителя и Заказчика акта оказания услуг, предусмотренного п. 3.4. Договора.
- 3.7. Претензии по качеству оказанных услуг предъявляются Заказчиком Исполнителю в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента оказания услуг.
- 3.8. Требования к качеству: услуги должны быть оказаны в соответствии с государственными стандартами Российской Федерации.

4. СУММА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Стоимость одного дня пребывания составляет 14 000 руб. 00 коп. (Четырнадцать тысяч рублей 00 копеек), НДС не облагается.
- 4.2. Предоплата в форме авансового платежа составляет 100 % (Сто процентов) от стоимости Договора. Исполнитель вправе не приступать к оказанию услуг до момента получения авансового платежа в полном объеме.
- 4.3. Датой оплаты для целей настоящего Договора признается день списания соответствующей суммы денежных средств с расчетного счета Заказчика.
- 4.4. В случае невозможности исполнения обязательств или части обязательств Исполнителем по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, оплате подлежат фактически понесенные Исполнителем расходы, подтвержденные документально.
- 4.5. Излишне оплаченные или неиспользованные Исполнителем (включая, но не ограничиваясь причиной отказа Пациента от услуг Исполнителя) суммы, подлежат возврату с момента подписания Сторонами акта о фактически оказанных услугах.
- 4.6. В случае досрочного прекращения лечения и отъезда Пациента (сопровождающего лица) – денежные средства за неоказанные медицинские и иные услуги возвращаются на расчетный счет Заказчика в течение 7 (семи) календарных дней с момента подписания Сторонами акта о фактически оказанных услугах.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательств по Договору Исполнитель обязуется выплатить неустойку. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, начиная со дня, следующего после дня истечения срока

исполнения обязательств в размере 0,1 % от суммы неисполненных обязательств, но не менее одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации за каждый календарный день нарушения сроков в течение первых четырех недель их нарушения и 1 (один) процент от суммы неисполненных обязательств за каждый последующий календарный день их нарушения.

5.3. В случае расторжения Договора в связи с ненадлежащим исполнением Исполнителем своих обязательств, Исполнитель в течение 5 (пяти) банковских дней с даты расторжения Договора уплачивает Заказчику штраф в размере 15 (пятнадцати) процентов от суммы неисполненных обязательств, а также неустойку, рассчитанную в соответствии с п.5.2. Договора, при этом неустойка начисляется со дня, следующего после дня истечения срока исполнения обязательств до дня расторжения Договора.

5.4. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств по Договору Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, начиная со дня, следующего после дня истечения срока исполнения обязательств в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы неисполненных обязательств.

5.5. Уплата неустойки не освобождает Стороны от исполнения обязательств по настоящему Договору.

5.6. Стороны не несут ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые Заказчик и Исполнитель не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

5.7. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые Стороны не могут оказать влияние и за возникновение которых они не несут ответственности (наводнение, землетрясение, ураган, военные действия, эмбарго на экспорт и импорт и т.п.)

5.8. В случае наступления обстоятельств форс-мажорного характера сроки исполнения обязательств по Договору отодвигаются соразмерно времени действия этих обстоятельств.

5.9. Ответственность сторон в иных случаях определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА.

6.1. Настоящий Договор подписан Сторонами « ____ » _____ 2017 г.

6.2. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до момента исполнения Сторонами обязательств по нему.

6.3. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме. Под письменной формой подразумеваются также сообщения, направленные с использованием факсимильной связи. Стороны взаимно обязуются признавать юридическую силу документов, переданных посредством факсимильной связи при условии представления в дальнейшем оригиналов таких документов.

Любые документы, в том числе договор, приложения к нему, уведомления, направленные по электронной почте или с использованием факсимильной связи имеют юридическую силу и могут использоваться Сторонами в качестве доказательств в суде, если были направлены с использованием реквизитов, указанных в настоящем Договоре, полностью, без изъятий воспроизводят документ и были направлены по следующим адресам (телефонам - при факсимильной связи):

в отношении Исполнителя:

Почтовый адрес: 127083, г.Москва, ул. 8Марта,.6А, стр.1

Факс: (495) 612-00-43

в отношении Заказчика:

Почтовый адрес: 127055 Москва, ул. Новослободская, д. 14/19 стр.1

тел. (495) 796-02-47

6.4. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

6.5. Изменения или дополнения к настоящему Договору могут быть внесены только по взаимному согласию Сторон, выраженному в форме дополнительных соглашений, подписанных, скрепленных печатями и являющихся неотъемлемой частью Договора.

6.6. Не допускается и является недействительной передача Исполнителем своих прав и/или обязанностей по настоящему Договору третьим лицам, в том числе уступка требования (цессия), без письменного согласования с Заказчиком.

6.7. Недействительность какого-либо из условий Договора не влечет за собой недействительность других условий или всего Договора в целом.

6.8. После подписания настоящего Договора все предыдущие переговоры и переписка по нему теряют свою силу.

6.9. Стороны берут на себя обязательства по правильному и своевременному оформлению документации по настоящему Договору.

7. СПОРЫ

7.1. При возникновении споров и разногласий, связанных с исполнением условий Договора, Стороны должны принять все меры к их разрешению путем переговоров с оформлением протокола разногласий.

7.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, Стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд г. Москвы.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен на 6 (шести) листах, включая приложение, в двух экземплярах, идентичных по содержанию и имеющих равную юридическую силу. Держателями одного экземпляра Договора является Заказчик и одного - Исполнитель.

8.2. Все Приложения к Договору являются его неотъемлемой частью.

9. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

Фонд поддержки и развития движения
студенческих отрядов
127055 Москва, ул. Новослободская, д.
14/19 стр.1
ИНН 7707490874 КПП 770701001
р/с 40703810138040005441
Московский банк ПАО «Сбербанк России»
к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

Исполнитель:

Акционерное общество
«Реабилитационный центр для инвалидов
«Преодоление»
127083, г.Москва, ул. 8Марта,.6А, стр.1
ИНН/КПП 7714536086/771401001
р/с 40702810000000220246
ВТБ 24 (ПАО) г.Москва
к/с 30101810100000000716
БИК 044525716

Директор Фонда

М.П.

/ Красикова Е.С.

Заместитель главного врача

М.П.

/ С.Ю. Плотников

К Договору о предоставлении
медицинской реабилитации

№ 01/17
от «09» 01. 2017 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

ПРЕЙСКУРАНТ

г. Москва

Фонд поддержки и развития движения студенческих отрядов, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Фонда Красикова Екатерины Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и АО «Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление», », имеющий лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-77-01-010259 выдана 25.05.2015г. Департаментом здравоохранения города Москвы, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Заместителя главного врача Плотникова Сергея Юрьевича, действующего на основании Доверенности № 3 от 09.01.2017г., с другой стороны, согласовали следующий перечень медицинских услуг:

Перечень, объем и цена оказания услуг

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Кол-во	Цена за ед. (руб.)	Сумма, всего (руб.)
1	Проведение комплексного реабилитационного лечения	Койко-день	30	14 000.00	420 000.00
ИТОГО: (Четыреста двадцать тысяч рублей 00 копеек)					420 000.00

Заказчик:

Фонд поддержки и развития движения студенческих отрядов
127055 Москва, ул. Новослободская, д. 14/19 стр.1
ИНН 7707490874 КПП 770701001
р/с 40703810138040005441
Московский банк ПАО «Сбербанк России»
к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

Исполнитель:

Акционерное общество
«Реабилитационный центр для инвалидов
«Преодоление»
127083, г.Москва, ул. 8Марта, 6А, стр.1
ИНН/КПП 7714536086/771401001
р/с 40702810000000220246
ВТБ 24 (ПАО) г.Москва
к/с 30101810100000000716
БИК 044525716

Директор Фонда

Красикова Е.С.

М.П.

Заместитель главного врача

С.Ю. Плотников

М.П.

ПЛАТЕЛЬЩИК:
Фонд поддержки и развития
студенческих отрядов
ИНН/КПП 7707490874/770701001
Адрес: 127055, г. Москва,
Ул.Новослободская, д.14/19. стр.1

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
АО «Реабилитационный центр для
инвалидов «Преодоление»
ИНН 7714536086 КПП 771401001,
127083, г. Москва, ул. 8 Марта, д.6, стр.1

АКТ № 14
оказания реабилитационных услуг

г. Москва

«08» февраля 2017 г.

Мы, нижеподписавшиеся, «Исполнитель» в лице Заместителя главного врача АО «Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление» Плотникова С.Ю. , действующего на основании доверенности № 3 от 09.01.2017 г., и «Плательщик» Фонд поддержки и развития студенческих отрядов в лице Директора Фонда Красиковой Е.С., действующей на основании Устава с другой стороны, составили настоящий акт о том, что «Исполнитель» выполнил, а «Плательщик» оплатил реабилитационные услуги «Пациента» Киселева Михаила Сергеевича по комплексным реабилитационным программам своевременно и в полном объеме.

Реабилитационные услуги оказаны следующим пациентам:

	Ф.И.О. пациента	Стоимость реабилитационных услуг
1.	Киселев Михаил Сергеевич	420 000 руб.00 коп.

Общая стоимость фактически оказанных реабилитационных услуг составляет **420 000,00** (Четыреста двадцать тысяч рублей 00 копеек).

Выполненные услуги в надлежащем порядке оформлены. Стороны не имеют претензий друг к другу.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Зам. главного врача
АО «Преодоление»


Плотников С.Ю.
м.п.

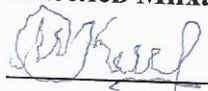


ПЛАТЕЛЬЩИК:
Директор
Фонд поддержки и развития
студенческих отрядов


Красикова Е.С.
м.п.



ПАЦИЕНТ:
Киселев Михаил Сергеевич


Киселев М.С.

ПЛАТЕЛЬЩИК:
Фонд поддержки и развития
студенческих отрядов
ИНН/КПП 7707490874/770701001
Адрес: 127055, г. Москва,
Ул.Новослободская, д.14/19. стр.1

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
АО «Реабилитационный центр для
инвалидов «Преодоление»
ИНН 7714536086 КПП 771401001,
127083, г. Москва, ул. 8 Марта, д.6, стр.1

АКТ № 27
оказания реабилитационных услуг

г. Москва

«23» февраля 2017 г.

Мы, нижеподписавшиеся, «Исполнитель» в лице Заместителя главного врача АО «Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление» Плотникова С.Ю. , действующего на основании доверенности № 3 от 09.01.2017 г., и «Плательщик» Фонд поддержки и развития студенческих отрядов в лице Директора Фонда Красиковой Е.С., действующей на основании Устава с другой стороны, составили настоящий акт о том, что «Исполнитель» выполнил, а «Плательщик» оплатил реабилитационные услуги «Пациента» Киселева Михаила Сергеевича по комплексным реабилитационным программам своевременно и в полном объеме.

Реабилитационные услуги оказаны следующим пациентам:

	Ф.И.О. пациента	Стоимость реабилитационных услуг
1.	Киселев Михаил Сергеевич	210 000 руб.00 коп.

Общая стоимость фактически оказанных реабилитационных услуг составляет **210 000,00** (Двести десять тысяч рублей 00 копеек).

Выполненные услуги в надлежащем порядке оформлены. Стороны не имеют претензий друг к другу.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Зам. главного врача
АО «Преодоление»

м.п.


Плотников С.Ю.

ПЛАТЕЛЬЩИК:
Директор
Фонд поддержки и развития
студенческих отрядов



Красикова Е.С.

ПАЦИЕНТ:
Киселев Михаил Сергеевич


Киселев М.С.

Счет-фактура № 37 от 23 февраля 2017 г. Исправление № -- от --

Продавец: АО "Реабилитационный центр для инвалидов "Преодоление"

Адрес: 127083, Москва г, 8 Марта ул, дом № 6а, корпус 1

ИНН/КПП продавца: 7714536086/771401001

Грузоотправитель и его адрес: --

Грузополучатель и его адрес: --

К платежно-расчетному документу № 7 от 13.02.2017 г.

Покупатель: Фонд поддержки и развития движения студенческих отрядов

Адрес: 127055, г. Москва, ул. Новослободская, д. 14/19, стр. 1

ИНН/КПП покупателя: 7707490874/770701001

Валюта: наименование, код Российской рубль, 643

1	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Единица измерения		3	4	5	6	7	8	9	10		11	
		код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование		
1	За реабилитационные услуги и пребывание в реабилитационном центре пациента Киселева М.С.	2	2а	15,000	14 000,00	210 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	210 000,00	10	10а	11	
Всего к оплате											X			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

Кезина Л.П.

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

Ермакова О.Ю.

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель

(подпись)

(ф.и.о.)

ФИН ДИРЕКТОР

ЮДИНЦЕВА Е.Л.

ДОВ, № 1 ОТ 09.01.17

(реализованы обязательства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)