

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_**  
**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ СЛУГ**

«\_\_\_\_\_» **20** г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (лицензия рег.№Л041-01146-34/00319193 от 12.02.2018г., бессрочная, выданная комитетом здравоохранения Волгоградской области), ОГРН 1023402977113, ИНН 3443900052, юридический адрес: 400081, г. Волгоград, ул. им. Хорошева, дом 8а, пом. IV, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице наименование должности,  
**ФИО**, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_\_\_.202\_\_г., с одной стороны, и

паспортные данные

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_, «**Потребитель**»/«**Законный представитель**» (нужное подчеркнуть), именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», а вместе именуемые Стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

**1.1.** «**Исполнитель**» оказывает «**Заказчику**» следующую судебно-медицинскую услугу:

№ услуги	Код услуги	Наименование судебно-медицинской услуги	Кол-во	Цена 1 услуги, руб.	Сумма, руб.
<b>Итого:</b>					

Срок оказания судебно-медицинской услуги: в течение 30 рабочих дней с момента получения «Исполнителем» оплаты и наличия у «Исполнителя» всех необходимых материалов для исполнения услуги.

**1.2.** «**Заказчик**» оплачивает оказываемую судебно-медицинскую услугу в порядке, установленном п.п. **4.1 – 4.4.** настоящего договора.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1.** «**Исполнитель**» обязуется:

2.1.1. Оказывать качественную судебно-медицинскую услугу в соответствии с Порядком проведения судебно-медицинской экспертизы (утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 25.09.2023 г. №491н.); Порядком определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.04.2025 г. №172н), а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

**2.2.** «**Заказчик**» обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой судебно-медицинской услуги в порядке и по ценам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «**Исполнителя**», обеспечивающие качественное предоставление платной судебно-медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, срочное предоставление оригиналов недостающей медицинской документации, данных лабораторных методов исследований (ксерокопии не принимаются).

**2.3.** После оказания услуг подписать Акт об оказании услуг.

**2.4.** «**Заказчик**» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «**Исполнителю**» фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой услуге**

**3.1.** «**Заказчик**» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной услуги и условий её предоставления, размещенной на стенде информации и (или) официальном сайте медицинского учреждения, об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг.

**3.2.** Методы оказания судебно-медицинской услуги: описательный, измерительный, аналитический, визуальный.

Виды медицинского вмешательства: очные/документарные (нужное подчеркнуть); последствия мед. вмешательства: да/нет

Результат оказания судебно-медицинской услуги: акт/заключение (нужное подчеркнуть)

**3.3.** Сроки ожидания судебно-медицинской услуги: до 30 рабочих дней, с момента получения «Исполнителем» оплаты и наличия у «Исполнителя» всех необходимых материалов для исполнения услуги.

**3.4.** Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (Ф.И.О., его профессиональном образовании и квалификации).

**3.5.** Согласно ст. 16 ФЗ от 31.05.2001 N 73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" эксперт не вправе сообщать кому-либо о результатах судебной экспертизы, за исключением органа или лица, ее назначивших.

#### **4. Порядок расчетов**

**4.1.** Оплата за судебно-медицинскую услугу производится в учреждениях банковской системы по следующим реквизитам:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (ГБУЗ «ВОБСМЭ»)

Почтовый адрес: 400081, г. Волгоград, ул. им. Хорошева, дом 8а, пом. IV

комитет финансов Волгоградской области (ГБУЗ "ВОБСМЭ" **п/с 20523Э31790**)

ИНН 3443900052 КПП 344301001

п/с 03224643180000002900 в ОКЦ №4 Южного ГУ Банка России // УФК по Волгоградской области, г. Волгоград

к/с 40102810445370000021

БИК 011806101

ОГРН 1023402977113 ОКТМО 18701000001

ОКВЭД 86.90.2

ОКПО 04044046

КБК 00000000000000000000130, КОСГУ 130

Тел. 36-75-55

Тел. Бухгалтерии 36-77-47

E-mail: vobsme@volganet.ru

**Назначение платежа:** за судебно-медицинскую услугу по дог. №\_\_\_\_ от \_\_\_\_ г. (наименование отделения)

**4.2.** Расчеты за предоставленную судебно-медицинскую услугу производятся «Заказчиком» в порядке оплаты в банковских организациях или посредством внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» по адресу – г. Волгоград, ул. им. Хорошева 8а, пом. IV.

**4.3.** В случае невозможности исполнения судебно-медицинской услуги, возникающей по вине «Заказчика», установленной законным путем, услуги подлежат оплате в полном объеме.

**4.4.** В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

#### **5. Условия оказания судебно-медицинской услуги.**

**5.1.** «Исполнитель» приступает к оказанию судебно-медицинской услуги с момента оплаты услуги. Моментом получения денежных средств «Исполнителем» от «Заказчика» является поступление денежных средств от «Заказчика» на счет или в кассу «Исполнителя».

#### **6. Ответственность сторон**

**6.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**6.2.** За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуги «Исполнитель» уплачивает «Заказчику» за каждый день просрочки неустойку в размере 3% цены услуги, указанной в п.1.1 настоящего договора.

**6.3.** «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Заказчиком» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**6.4.** В случае возникновения спора, «Заказчик» должен направить претензию «Исполнителю».

**6.5.** В случае не урегулирования спора в претензионном порядке «Заказчик» вправе обратиться в суд.

## **7. Конфиденциальность**

**7.1.** Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

## **8. Порядок изменения и расторжения Договора**

**8.1.** Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то сторонами (представителями сторон).

**8.2.** Расторжение Договора возможно в следующих случаях:

- по инициативе «Заказчика», после оплаты «Исполнителю» фактически понесенных «Исполнителем» расходов;
- по инициативе Исполнителя, при нарушении «Заказчиком» правил оказания услуг;
- по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора, либо в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

## **9. Заключительные положения**

**9.1.** Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания судебно-медицинской услуги. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_ экземплярах. Все экземпляры идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

**9.2.** Подписание настоящего Договора подтверждает, что «Заказчик» ознакомлен с информацией и документами «Исполнителя», представленных на официальном сайте и (или) стенде «Исполнителя».

**9.3.** Адреса и реквизиты сторон:

**«Исполнитель»**

ГБУЗ «ВОБСМЭ»

юр.адрес: 400081, г. Волгоград,  
ул. им. Хорошева, дом 8а, пом. IV  
ОГРН 1023402977113

ИНН 3443900052

Сайт: <https://volgograd-sudmed.ru>

e-mail: [vobsme@volganet.ru](mailto:vobsme@volganet.ru)

**«Заказчик»**

(ФИО Врача- смэ и подпись)

(Ф.И.О.) тел.