

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.
Итого:					

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" л/с 20523931790)

ИНН 3443900052 КПП 344301001

р/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 000000000000000000130, 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 предоставляемую 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

«Заказчик»

(ФИО Врача- смэ и подпись)

(Ф.И.О.) тел.