

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы"**

ПРИКАЗ

« 01 » 09 2023 г.

№ 158-ор § 5

г. Красноярск

Об утверждении формы договора на
оказание платной судебно-
медицинской услуги

В соответствии с ч. 7 ст. 84 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 39.1 Закона РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму договора на оказание платной судебно-медицинской услуги для отдела потерпевших, обвиняемых и других лиц, а также для филиалов КГБУЗ ККБСМЭ (Приложение № 1 к настоящему приказу).
2. Утвердить прилагаемую форму договора на оказание платной судебно-медицинской услуги для судебно-химического отделения КГБУЗ ККБСМЭ (Приложение № 2 к настоящему приказу).
3. Утвердить прилагаемую форму договора на оказание платной судебно-медицинской услуги для судебно-биологического отделения КГБУЗ ККБСМЭ (Приложение № 3 к настоящему приказу).
4. Утвердить прилагаемую форму договора на оказание платной судебно-медицинской услуги для молекулярно-генетической лаборатории КГБУЗ ККБСМЭ (Приложение № 4 к настоящему приказу).
6. Приказ КГБУЗ ККБСМЭ от 24.02.2016г. № 31-орг § 1 «Об утверждении формы договора на оказание платной судебно-медицинской услуги» считать утратившим силу.
7. Довести настоящий приказ до всех заинтересованных лиц.
8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник КГБУЗ ККБСМЭ

А

А.В. Донской

ДОГОВОР № _____
на оказание платной судебно-медицинской услуги

«___» _____ 2023 г.

(место заключения договора)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ (должность, ФИО)

действующего на основании _____ с одной стороны, и гражданин(ка)

(паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заявлению Потребителя оказать услуги по освидетельствованию потерпевших, обвиняемых и других лиц (по личным обращениям без медицинских документов, по личным обращениям с медицинскими документами, в рамках гражданского дела

(нужное подчеркнуть)

по направлению правоохранительных органов), а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказать Потребителю услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора с соблюдением требований нормативных документов, регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз и исследований, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00363718, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края от 17.03.2016г. Срок действия лицензии: выдана бессрочно, статус лицензии: действует.

Адрес местонахождения Министерства здравоохранения Красноярского края: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3. Тел. 211-51-51.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ ККБСМЭ согласно лицензии № Л041-01019-24/00363718 от 17.03.2016г.: при проведении медицинских экспертиз и исследований.

2.1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, и предоставить Потребителю результат оказанных услуг в течение 14 дней со дня 100% оплаты услуг и предоставления Исполнителю объекта(ов) для исследования (живое лицо - Потребитель, а также медицинские документы, при их наличии) (при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг - при проведении освидетельствований по личным обращениям граждан).

Исполнитель обязуется оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, и предоставить результат оказанных услуг в орган, назначивший судебно-медицинскую экспертизу в срок, установленный в определении о назначении экспертизы, после предоставления органом, назначившим экспертизу, всех объектов для исследования (при проведении освидетельствований в рамках гражданского дела по направлению правоохранительных органов).

2.1.3. Оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, своевременно и в полном объеме.

2.2. Обязанности Потребителя:

2.2.1. Предоставить Исполнителю заявление и объект(ы) для исследования, сведения и документы, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору (при проведении освидетельствований по личным обращениям граждан).

Предоставить в орган, назначивший судебно-медицинскую экспертизу, сведения и документы, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору (при проведении освидетельствований в рамках гражданского дела по направлению правоохранительных органов).

2.2.2. Не давать указаний представителям Исполнителя по вопросам оказания услуг.

2.2.3. Оплатить услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора в размере и сроки, указанные в главе 3 настоящего договора.

2.2.4. Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3. Права Потребителя:

2.3.1. Требовать от Исполнителя своевременного выполнения своих обязательств по договору.

2.3.2. Требовать у Исполнителя предоставления сведений о ходе исполнения договора.

2.4. Права Исполнителя:

2.4.1. Делать письменные и устные запросы Потребителю (при проведении освидетельствований по личным обращениям граждан) или в орган, назначивший судебно-медицинскую экспертизу (при проведении освидетельствований в рамках гражданского дела по направлению правоохранительных органов), о предоставлении Потребителем необходимых сведений и документов в целях исполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.2. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору, если отсутствуют сведения и документы необходимые для выполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.3. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору при проведении освидетельствований по личным обращениям граждан в случае нарушения Потребителем сроков оплаты услуг до подтверждения Потребителем произведенной оплаты путем предоставления чек-ордера (квитанции об оплате, приходно-кассового ордера), выданного в подтверждение платежа кредитной организацией (плательщиком агентом, субагентом или в кассе Исполнителя).

2.4.4. Требовать от Потребителя своевременной оплаты услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата услуг Исполнителем осуществляется Потребителем на условиях предоплаты в размере 100 % в течение 10 (десяти) банковских дней с момента заключения договора.

3.2. Все расчеты между Исполнителем и Потребителем производятся путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности, если иное не установлено федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации), или в безналичном порядке через банки (иные кредитные организации) путем списания денежных средств со счета Потребителя.

3.3. Днем оплаты считается день внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию (либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности) или день списания денежных средств со счета Потребителя.

3.4. Цены за услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, устанавливаются Исполнителем в соответствии с Приказом КГБУЗ ККБСМЭ от 03.09.2019г. №163-опр §2 «Об установлении платы на платные услуги, предоставляемые гражданам и юридическим лицам Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», согласованным письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 03.09.19г. № 71-22-71-18886 (в редакции Приказа КГБУЗ ККБСМЭ от 27.04.2021г. № 74-опр §1, согласованного письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 26.04.2021г. № 71-22-71-7821).

Общая стоимость услуг по договору составляет _____

(сумма цифрами и прописью)

НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

3.5. После оказания Исполнителем услуг Стороны составляют и подписывают акт приема-сдачи оказанных услуг.

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров. В случае невозможности решения спора путем переговоров спор передается на рассмотрение в суд.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения: с «___» _____ 20___ г. и действует до «___» _____ 20___ г. либо до дня вступления в законную силу решения суда по гражданскому делу № _____ (при проведении освидетельствований в рамках гражданского дела по направлению правоохранительных органов).

6. Особые условия

6.1. Исполнитель не берет на себя обязательств по составлению экспертных выводов, содержание которых отвечало бы интересам Потребителя.

7. Заключительные положения

7.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в простой письменной форме.

7.2. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3. Досрочное расторжение Договора не освобождает стороны от окончательного проведения сверок, расчетов.

7.4. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. Адреса и банковские реквизиты сторон

«Потребитель»

Адрес: индекс _____, населенный пункт _____
ул. _____, дом _____, корпус _____, кв. _____
Тел. _____

«Исполнитель»

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»
Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.
Тел. (391) 2271329, факс (391) 2272571.
ОГРН 1032402947378
Получатель: Минфин края (КГБУЗ ККБСМЭ л/с 75192A01021)
ИНН/КПП 2466064557/246601001
р/сч 03224643040000001900
Банк получателя: УФК по Красноярскому краю г. Красноярск, БИК 010407105
к/сч 40102810245370000011, ОКТМО 04701000
Обязательно указать: Отраслевой код 710500000000000000
КОСТУ 130

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

АКТ
приема-сдачи оказанных услуг

_____ (место подписания акта)

« _____ » _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г.; сведения о государственной регистрации: зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярск 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице _____ (должность, ФИО)

_____, действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ (паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ « _____ » _____ г.), именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, а вместе именуемые **«Стороны»**, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Настоящий акт составлен в подтверждение того, что платная медицинская услуга по освидетельствованию потерпевших, обвиняемых и других лиц (по личным обращениям без медицинских документов, по личным обращениям с медицинскими документами, в рамках гражданского дела по направлению правоохранительных органов),

(нужное подчеркнуть)

получена Потребителем лично (при проведении освидетельствований по личным обращениям граждан).

2. Платная медицинская услуга, указанная в п.1 настоящего акта, оказана Исполнителем полностью, надлежащим образом и в срок. Потребитель к Исполнителю по качеству оказанных услуг претензий не имеет.

3. Стоимость услуг составила _____

(электронный и рукописный)

4. Настоящий акт приема-сдачи оказанных услуг вступает в силу с момента подписания его сторонами.

«Потребитель»

«Исполнитель»

КГБУЗ ККБСМЭ

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ДОГОВОР № _____
на оказание платной судебно-медицинской услуги

г. Красноярск

« _____ » _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от юридического лица, зарегистрированного до 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г., сведения о государственной регистрации: зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярска 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника бюро Донского Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____ (паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ « _____ » _____ 20__ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заявлению Потребителя оказать услуги (по определению наркотических, лекарственных и сильнодействующих, психотропных веществ в вещественных доказательствах, определению токсичных элементов (тяжелых металлов) в биологическом материале)

(нужное подчеркнуть)

а именно в представленных Потребителем объектах для судебно-медицинского исследования: _____, а Потребитель

(наименование объекта для исследования, количество объектов)

обязуется оплатить эти услуги

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказать Потребителю услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора с соблюдением требований нормативных документов, регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз и исследований, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00363718, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края 17.03.2016г. Срок действия лицензий: выдана бессрочно, статус лицензий: действует.

Адрес местонахождения Министерства здравоохранения Красноярского края: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3. Тел. 211-51-51

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ ККБСМЭ согласно лицензии № Л041-01019-24/00363718 от 17.03.2016г.: при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): по судебно-медицинской экспертизе

2.1.2. Исполнитель обязуется оказывать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, и предоставить Потребителю результат оказанных услуг в течение 14 дней со дня 100% оплаты услуг и предоставления Исполнителю объекта(ов) для исследования.

2.1.3. Оказывать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, своевременно и в полном объеме.

2.2. Обязанности Потребителя:

2.2.1. Предоставить Исполнителю заявление и объект(ы) для исследования, сведения и документы, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Не давать указаний представителям Исполнителя по вопросам оказания услуг.

2.2.3. Оплатить услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора в размере и сроки, указанные в главе 3.

2.2.4. Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3. Права Потребителя:

2.3.1. Требовать от Исполнителя своевременного выполнения своих обязательств по договору.

2.3.2. Требовать у Исполнителя предоставления сведений о ходе исполнения договора.

2.4. Права Исполнителя:

2.4.1. Делать письменные и устные запросы о предоставлении Потребителем необходимых сведений и документов в целях исполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.2. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору, если отсутствуют сведения и документы для выполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.3. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору в случае нарушения Потребителем сроков оплаты услуг до подтверждения Потребителем произведенной оплаты путем предоставления чек-ордера (квитанции об оплате, приходно-кассового ордера), выданного в подтверждение платежа кредитной организацией (платежным агентом, субагентом или в кассе Исполнителя).

2.4.4. Требовать от Потребителя своевременной оплаты услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Потребителем на условиях предоплаты в размере 100 % в течение 10 (десяти) банковских дней с момента заключения договора.

3.2. Все расчеты между Исполнителем и Потребителем производятся путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности, если иное не установлено федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации), или в безналичном порядке через банки (иные кредитные организации) путем списания денежных средств со счета Потребителя.

3.3. Днем оплаты считается день внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию (либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности) или день списания денежных средств со счета Потребителя.

3.4. Цены за услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, устанавливаются Исполнителем в соответствии с Приказом КГБУЗ ККБСМЭ от 03.09.2019г. №163-орг №2 «Об установлении платы на платные услуги, предоставляемые гражданам и юридическим лицам Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», согласованным письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 03.09.19г. № 71-22-71-18886 (в редакции Приказа КГБУЗ ККБСМЭ от 27.04.2021г. № 74-орг №1, согласованного письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 26.04.2021г. № 71/22-71-7821).

Общая стоимость услуг по договору составляет _____

(слова цифрами и прописью)

_____ в соответствии с прилагаемым расчетом (приложение № 1) НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

3.5. После оказания Исполнителем услуг Стороны составляют и подписывают акт приема-сдачи оказанных услуг.

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров.

4.3. В случае невозможности решения спора путем переговоров спор передается на рассмотрение в суд.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения « _____ » _____ 20__ г. и действует до « _____ » _____ 20__ г.

6. Особые условия

6.1. Исполнитель не берет на себя обязательства по составлению экспертных выводов, содержание которых отвечало бы интересам Потребителя.

7. Заключительные положения

7.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в простой письменной форме.

7.2. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3. Досрочное расторжение Договора не освобождает стороны от окончательного проведения сверок, расчетов.

7.4. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9. Адреса и банковские реквизиты сторон

«Потребитель»

Адрес: индекс: _____, город/населенный пункт _____
_____, ул.: _____, дом _____
_____, корпус _____, кв. _____
Тел. _____

«Исполнитель»

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»
Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.
Тел. (391) 2271329, факс (391) 2272571.
ОГРН 1032402947378
Получатель: Минфин края (КГБУЗ ККБСМЭ) л/с 75192A01021)
ИНН/КПП 2466064557/246601001
р/сч 03224630400000001900
Банк получателя: УФК по Красноярскому краю г. Красноярск, БИК 010407105
к/сч 40102810245370000011
ОКТМО 04701000
Обязательно указать:
Отраслевой код 710500000000000000
КОСГУ 130

Начальник бюро

_____/А.В. Донской

(подпись)

(расшифровка подписи)

РАСЧЕТ

Наименование оказываемой услуги	Цена за исследование одного объекта, руб.	Количество объектов, представленных для судебно-медицинского исследования, шт.	Стоимость, руб.
Определение наркотических, лекарственных и сильнодействующих, психотропных веществ в вещественных доказательствах	3900,00		
Определение токсичных элементов (тяжелых металлов) в биологическом материале	1650,00		

ИТОГО: _____
(сумма цифрами и прописью)

Начальник бюро

А.В. Донской

Заместитель начальника бюро
по финансово-экономической работе

С.А. Бугаев

АКТ

приема-сдачи оказанных услуг по договору на оказание
платной судебно-медицинской услуги № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

г. Красноярск

« _____ » _____ 20 ____ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г.; сведения о государственной регистрации: зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярска 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника бюро Донского Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ (паспорт серия № _____, выдан _____ « _____ » _____ 20 ____ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Настоящий акт составлен в подтверждение того, что платная медицинская услуга (по определению наркотических, лекарственных и сильнодействующих, психотропных веществ в вещественных доказательствах, по определению токсичных элементов (тяжелых металлов) в биологическом материале), а именно в представленных Потребителем объектах для судебно-медицинского исследования _____ (наименование объектов для исследования, количество объектов) _____, оказана

Исполнителем полностью, надлежащим образом и в срок

2. Потребитель к Исполнителю по качеству оказанных услуг претензий не имеет.

3. Стоимость услуг составила _____ (сумма цифрами и прописью)

4. Настоящий акт приема-сдачи оказанных услуг вступает в силу с момента подписания его сторонами.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Адрес: индекс: _____, город/населенный пункт _____, ул. _____, дом _____, корпус _____, кв. _____, Тел. _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

КГБУЗ ККБСМЭ
Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.
Тел. (391) 2278876, факс (391) 2272571.

Начальник бюро _____ А.В. Донской

ДОГОВОР № _____
на оказание платной судебно-медицинской услуги

г. Красноярск

« ____ » _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г.; сведения о государственной регистрации: зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярска 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице начальника бюро Донского Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка)

(паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ « ____ » _____ 20__ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, а вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заявлению Потребителя оказать услуги по _____
(наименование услуги, ФИО лица, чей биологический материал исследуется, или наименование объекта исследования)
а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказать Потребителю услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора с соблюдением требований нормативных документов, регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз и исследований, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00363718, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края 17.03.2016г. Срок действия лицензии: выдана бессрочно, статус лицензии: действует.

Адрес местонахождения Министерства здравоохранения Красноярского края: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3. Тел. 211-51-51

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ ККБСМЭ согласно лицензии № Л041-01019-24/00363718 от 17.03.2016г.: при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): по судебно-медицинской экспертизе.

2.1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, и предоставить Потребителю результат оказанных услуг в течение 14 дней со дня 100% оплаты услуг и предоставления Исполнителю объекта(ов) для исследования.

2.1.3. Оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, своевременно и в полном объеме.

2.2. Обязанности Потребителя:

2.2.1. Предоставить Исполнителю заявление и объект(ы) для исследования, сведения и документы, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору.

2.2.2. Не давать указаний представителям Исполнителя по вопросам оказания услуг.

2.2.3. Оплатить услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора в размере и сроки, указанные в главе 3.

2.2.4. Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3. Права Потребителя:

2.3.1. Требовать от Исполнителя своевременного выполнения своих обязательств по договору.

2.3.2. Требовать у Исполнителя предоставления сведений о ходе исполнения договора.

2.4. Права Исполнителя:

2.4.1. Делать письменные и устные запросы Потребителю о предоставлении Потребителем необходимых сведений и документов в целях исполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.2. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору, если отсутствуют сведения и документы необходимые для выполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.3. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору при проведении судебно-биологических исследований в случае нарушения Потребителем сроков оплаты услуг до подтверждения Потребителем произведенной оплаты путем предоставления чек-ордера (квитанции об оплате, приходно-кассового ордера), выданного в подтверждение платежа кредитной организацией (платежным агентом, субагентом или в кассе Исполнителя).

2.4.4. Требовать от Потребителя своевременной оплаты услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Потребителем на условиях предоплаты в размере 100 % в течение 10 (десяти) банковских дней с момента заключения договора.

3.2. Все расчеты между Исполнителем и Потребителем производятся путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности, если иное не установлено федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации), или в безналичном порядке через банки (иные кредитные организации) путем списания денежных средств со счета Потребителя.

3.3. Днем оплаты считается день внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию (либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности) или день списания денежных средств со счета Потребителя.

3.4. Цены за услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, устанавливаются Исполнителем в соответствии с Приказом КГБУЗ ККБСМЭ от 03.09.2019г. №163-орг §2 «Об установлении платы на платные услуги, предоставляемые гражданам и юридическим лицам Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», согласованным письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 03.09.19г. № 71-22-71-18886 (в редакции Приказа КГБУЗ ККБСМЭ от 27.04.2021г. № 74-орг §1, согласованного письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 26.04.2021г. № 71/22-71-7821).

Общая стоимость услуг по договору составляет _____

(сумма цифрами и прописью)

_____ в соответствии с прилагаемым расчетом (приложение № 1). НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

3.5. После оказания Исполнителем услуг Стороны составляют и подписывают акт приема-сдачи оказанных услуг.

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров.

4.3. В случае невозможности решения спора путем переговоров спор передается на рассмотрение в суд.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения: « ____ » _____ 20__ г. и действует до « ____ » _____ 20__ г.

6. Особые условия

6.1. Исполнитель не берет на себя обязательств по составлению экспертных выводов, содержание которых отвечало бы интересам Потребителя.

7. Заключительные положения

7.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в простой письменной форме.

7.2. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3. Досрочное расторжение Договора не освобождает стороны от окончательного проведения сверок, расчетов.

7.4. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. Адреса и банковские реквизиты сторон

«Потребитель»

Адрес: индекс: _____, город/населенный пункт _____,
_____, ул. _____, дом _____, корпус _____,
_____, кв. _____
Тел. _____

«Исполнитель»

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы»
Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.
Тел. (391) 2271329, факс (391) 2272571.
ОГРН 1032402947378
Получатель: Минфин края (КГБУЗ ККБСМЭ л/с 75192A01021)
ИНН/КПП 2466064557/246601001
р/сч 03224643040000001900
Банк получателя: УФК по Красноярскому краю г. Красноярск, БИК 010407105
к/сч 40102810245370000011
ОКТМО 04701000
Обязательно указать:
Отраслевой код 710500000000000000
КОСГУ 130

Начальник бюро

_____/А.В. Донской

(подпись)

(расшифровка подписи)

РАСЧЕТ

Наименование оказываемой услуги	Цена за единицу, руб.	Количество, шт.	Итого, руб.
Судебно-биологическое исследование вещественных доказательств на установление наличия спермы	3300		
Судебно-биологическое исследование вещественных доказательств на установление наличия влагалищного содержимого	3100		
Определение основных групп по системе АВ0	310		
Определение резус-принадлежности гелевая технология	280		

ИТОГО: _____
(сумма цифрами и прописью)

Начальник бюро

А.В. Донской

Заместитель начальника бюро
по финансово-экономической работе

С.А. Бугаев

АКТ

приема-сдачи оказанных услуг по договору на оказание
платной судебно-медицинской услуги № _____ от «___» _____ 20__ г.

г. Красноярск

«___» _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г.; сведения о государственной регистрации зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярска 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника бюро Донского Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ (паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ 20__ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Настоящий акт составлен в подтверждение того, что платная судебно-медицинская услуга по _____
(наименование услуги, ФИО лица, чей биологический материал исследуется, или наименование объекта исследования)

выполнена полностью, надлежащим образом и в срок.

2. Потребитель к Исполнителю по качеству оказанных услуг претензий не имеет.

3. Стоимость услуг составила _____

(сумма цифрами и прописью)

4. Настоящий акт приема-сдачи оказанных услуг вступает в силу с момента подписания его сторонами.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Адрес: индекс: _____, город/населенный пункт _____

дом _____, корпус _____, кв. _____ Тел. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

КГБУЗ ККБСМЭ

Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.

Тел. (391) 2278876, факс (391) 2272571.

Начальник бюро

А.В. Донской

ДОГОВОР № _____
на оказание платной судебно-медицинской услуги

г. Красноярск

« _____ » _____ 20__ г.

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г., сведения о государственной регистрации: зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярск 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника бюро Донского Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и граждани(ка) _____ (паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ « _____ » _____ 20__ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется по заявлению Потребителя оказать услуги по проведению генетической экспертизы и исследований по установлению родства (3 чел., 2 чел., 1 чел.) _____ (нужное подчеркнуть)

(ФИО граждан, чей биологический материал представлен для проведения экспертизы, исследований)

а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказать Потребителю услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора с соблюдением требований нормативных документов, регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз и исследований, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00363718, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края от 17.03.2016г. Срок действия лицензии: выдана бессрочно, статус лицензии: действует.

Адрес местонахождения Министерства здравоохранения Красноярского края: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3. Тел. 211-51-51

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность КГБУЗ ККБСМЭ согласно лицензии № Л041-01019-24/00363718 от 17.03.2016г.: при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по судебно-медицинской экспертизе.

2.1.2. Исполнитель обязуется оказывать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, и предоставлять Потребителю результат оказанных услуг в течение 14 дней со дня 100% оплаты услуг и предоставления Исполнителем объектов для исследования.

2.1.3. Оказывать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, своевременно и в полном объеме.

2.2. Обязанности Потребителя:

2.2.1. Предоставить Исполнителю заявление и объект(ы) для исследования, сведения и документы, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору (при проведении исследований по установлению родства по личным обращениям граждан).

2.2.2. Не давать указаний представителям Исполнителя по вопросам оказания услуг.

2.2.3. Оплатить услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора в размере и сроки, указанные в главе 3.

2.2.4. Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3. Права Потребителя:

2.3.1. Требовать от Исполнителя своевременного выполнения своих обязательств по договору.

2.3.2. Требовать у Исполнителя предоставления сведений о ходе исполнения договора.

2.4. Права Исполнителя:

2.4.1. Делать письменные и устные запросы Потребителю (при проведении исследований по установлению родства по личным обращениям граждан) о предоставлении Потребителем необходимых сведений и документов в целях исполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.2. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору, если отсутствуют сведения и документы необходимые для выполнения обязательств по настоящему договору.

2.4.3. Приостанавливать оказание услуг по настоящему договору при проведении исследований по установлению родства в случае нарушения Потребителем сроков оплаты услуг до подтверждения Потребителем произведенной оплаты путем предоставления чек-ордера (квитанции об оплате, приходно-кассового ордера), выданного в подтверждение платежа кредитной организацией (платежным агентом, субагентом или в кассе Исполнителя).

2.4.4. Требовать от Потребителя своевременной оплаты услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Потребителем на условиях предоплаты в размере 100 % в течение 10 (десяти) банковских дней с момента заключения договора.

3.2. Все расчеты между Исполнителем и Потребителем производятся путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности, если иное не установлено федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, или в безналичном порядке через банки (иные кредитные организации) путем списания денежных средств со счета Потребителя.

3.3. Днем оплаты считается день внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при ее наличии в структурном подразделении КГБУЗ ККБСМЭ), кредитную организацию (либо платежному агенту, осуществляющему деятельность по приему платежей физических лиц, либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством о банках и банковской деятельности) или день списания денежных средств со счета Потребителя.

3.4. Цены за услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, устанавливаются Исполнителем в соответствии с Приказом КГБУЗ ККБСМЭ от 03.09.2019г. №163-орг №2 «Об установлении платы за платные услуги, предоставляемые гражданам и юридическим лицам Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы», согласованном письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 03.09.19г. № 71-22-71-18886 (в редакции Приказа КГБУЗ ККБСМЭ от 27.04.2021г. № 71-22-71-18886 (в редакции Приказа КГБУЗ ККБСМЭ от 27.04.2021г. № 71-22-71-18886) и согласованном письмом Министерства здравоохранения Красноярского края от 26.04.2021г. № 71/22-71-7821).

Общая стоимость услуг по договору составляет _____

(сумма цифрами и прописью)

НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

3.5. После оказания Исполнителем услуг Стороны составляют и подписывают акт приема-сдачи оказанных услуг.

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров.

4.3. В случае невозможности решения спора путем переговоров спор передается на рассмотрение в суд.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения: « _____ » _____ 20__ г. и действует до « _____ » _____ 20__ г.

6. Особые условия

6.1. Исполнитель не берет на себя обязательств по составлению экспертных выводов, содержание которых отвечало бы интересам Потребителя.

7. Заключительные положения

7.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации. Соглашение об изменении или о расторжении договора совершается в простой письменной форме.

7.2. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3. Досрочное расторжение Договора не освобождает стороны от окончательного проведения сверок, расчетов.

7.4. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. Адреса и банковские реквизиты сторон

«Потребитель»

«Исполнитель»

Адрес: индекс _____, город/населенный пункт _____, ул. _____, дом _____, корпус _____, кв. _____, Тел. _____

КГБУЗ ККБСМЭ
Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.
Тел. (391) 2271329, факс (391) 2272571.
Получатель: ИНН 2466064557 КПП 246601001 Министерство финансов (КГБУЗ ККБСМЭ л/сч 75192А01021)
Банк получателя: р/сч 40601810804073000001 в Отделении Красноярск, г. Красноярск
БИК 040407001 ОКТМО 04701000
Обязательно указывать: Отраслевой код 7105000000000000000 КОСГУ 130

Начальник бюро

_____/А.В. Донской

(подпись)

(расшифровка подписи)

АКТ
приема-сдачи оказанных услуг по договору на оказание
платной судебно-медицинской услуги № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

г. Красноярск

« _____ » _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярское краевое бюро судебно-медицинской экспертизы» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002г., серия 24 № 000773887 от 17.01.2003г.; сведения о государственной регистрации: зарегистрировано Администрацией Центрального района г. Красноярска 31.12.1996г. № 1132 за основным государственным регистрационным номером 1032402947378), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника бюро Донского Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ (паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ « _____ » _____ 20__ г.), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Настоящий акт составлен в подтверждение того, что платная судебно-медицинская услуга по проведению генетической экспертизы и исследований по установлению родства (3 чел., 2 чел., 1 чел.), _____ (нужное подчеркнуть)

(ФИО граждан, чей биологический материал представлен для проведения экспертизы, исследований)

выполнена полностью, надлежащим образом и в срок.

2. Потребитель к Исполнителю по качеству оказанных услуг претензий не имеет.

3. Стоимость услуг составила _____ (сумма цифрами и прописью)

4. Настоящий акт приема-сдачи оказанных услуг вступает в силу с момента подписания его сторонами.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Адрес: индекс: _____, город/населенный пункт _____,
улицы _____, дом _____, корпус _____, кв. _____, Тел. _____

(подпись) / _____ (расшифровка подписи)

КГБУЗ ККБСМЭ
Адрес: 660049, г. Красноярск, пр. Мира, 35.
Тел. (391) 2278876, факс (391) 2272571.

Начальник бюро _____ А.В. Донской