**Договор оказания услуг №\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| *г. Казань* | *«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.* |

ГАУЗ «Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан», именуемое в дальнейшем Испонитель, в лице главного врача Тураева Р.Г., действующего на основании Устава, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель по поручению Заказчика обязуется предоставить услуги (Услуги)**,** согласно Спецификации (Приложение №1 к договору).

1.2. Предоставление услуг будет осуществляться по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ по адресу: **г. Казань, Проспект Победы, дом 85*.***

1.3. услугИ будут оказаны группе не более, чем из 20 сотрудников ЗАКАЗЧИКА, в период **с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.** Количество часов: **\_\_\_\_\_.**

1.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает услуги в 2 этапа (Приложение №2 к договору) в следующем порядке:

1.4.1. Этап 1 включает в себя оказание организационно-методической и консультативной помощи учреждениям здравоохранения по вопросам трансфузиологии и иммуногематологии.

В программу обучения в рамках 1 этапа входят:

- разъяснение основных положений методики определения групповой, резус-принадлежности, фенотипирования крови пациентов, исследования на антиэритроцитарные антитела;

- разъяснение основных положений методики проведения предтрансфузионных проб на совместимость перед переливанием компонентов крови;

- информирование работников Заказчика об основных требованиях действующих нормативных документов по проведению трансфузионной терапии в учреждениях здравоохранения Республики Татарстан;

- информирование работников Заказчика об основных требованиях действующих нормативных документов при проведении плановых и внеплановых проверок лечебных учреждений Республики Татарстан по вопросам оказания трансфузиологической помощи населению.

1.4.2. Этап 2 включает в себя оказание консультационных услуг в рамках мероприятий по повышению деловой и профессиональной квалификации работников здравоохранения.

В программу обучения в рамках 2 этапа входят:

- распространение передового опыта по разделам трансфузиология, иммуногематология;

- разбор случаев ПТО с целью предотвращения их наступления в будущем;

-разбор случаев ГБН с целью раннего выявления беременных женщин с иммуноконфликтом и корректировки назначения им трансфузионной терапии;

-разбор возможных ошибок при определении групповой, резус-принадлежности, фенотипирования крови пациентов, проб на совместимость;

- разъяснение требований при проведении плановых и внеплановых проверок лечебных учреждений Республики Татарстан по вопросам оказания трансфузиологической помощи населению;

- разбор ведения больных с аутоиммунными гемолитическими анемиями;

- разъяснение действующих нормативных документов по проведению трансфузионной терапии в учреждениях здравоохранения Республики Татарстан.

1.5. Услуги, предусмотренные пунктом 1.4.1. оказываются ИСПОЛНИТЕЛЕМ безвозмездно и не предполагают никаких расходов со стороны ЗАКАЗЧИКА. Услуги, предусмотренные пунктом 1.4.2. оказываются Исполнителем за плату в соответствии с разделом 4 договора.

**2. Права и обязанности Заказчика**

2.1. Исполнитель предоставит Заказчику Услуги при условии выполнения следующих требований:

1. ЗАКАЗЧИК самостоятельно формирует группу слушателей и обеспечивает присутствие их на занятиях;
2. ЗАКАЗЧИК обеспечивает тиражирование предоставляемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ материалов строго по числу слушателей;
3. ЗАКАЗЧИК не будет переиздавать, копировать, переводить на другие языки, производить аудио- и видеозаписи, воспроизводить полностью или частично материалы, подготовленные и полученные в ходе оказания услуг.

2.2. В случае изменения срока оказания услуг по инициативе Заказчика или окончательного отказа от оказания услуг менее чем за 10 рабочих дней до начала оказания услуг, Исполнитель имеет право взыскать с Заказчика понесенные к этому моменту расходы, связанные с подготовкой к их оказанию.

2.3. В случае изменения срока оказания услуг по инициативе Заказчика или окончательного отказа от оказания услуг менее чем за 10 рабочих дней до начала оказания услуг, ЗАКАЗЧИК обязуется возместить ИСПОЛНИТЕЛЮ пятьдесят процентов от стоимости УСЛУГИ, определенной в разделе 4 настоящего Договора, но не менее суммы документально подтвержденных расходов Исполнителя, понесенных к этому моменту.

Об изменении срока оказания услуг по инициативе Заказчика или окончательном отказе, Заказчик обязан предупредить об этом Исполнителя в письменном виде.

2.4. Возмещение Исполнителю по п. 2.3 производится Заказчиком на основании счета Исполнителя в течение 5 рабочих дней со дня выставления счета.

**3. Права и обязанности Исполнителя**

3.1. Исполнитель оказывает Услуги в порядке, установленном в п.п. 1.1. –1.5. Договора.

3.2. Исполнитель сохраняет за собой право собственности и все иные права на:

1. все патенты, право на воспроизведение, товарный знак и иные, содержащиеся в них права интеллектуальной собственности;
2. все методики, процессы, приемы, идеи, концепцию, коммерческую тайну и ноу-хау, которые Исполнитель может разработать или предоставить в связи с настоящим Договором.

3.3. В отношении настоящего Договора и любых сведений, предоставленных в связи с настоящим Договором и помеченных Заказчиком как конфиденциальных, Исполнитель обязуется сохранять конфиденциальность таких сведений обоснованным и адекватным образом и в соответствии с профессиональными нормами и законодательством Российской Федерации.

3.4. С учетом соблюдения ограничений, относящихся к конфиденциальности, Исполнитель имеет право оказывать аналогичные услуги любым третьим лицам.

3.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ЗАКАЗЧИКУ материалы по оказываемой Услуге для тиражирования по факту оплаты, согласно п. 5.2.

**4. Оплата услуг**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет: **5 600,00 руб.** (**пять тысяч шестьсот рублей 00 копеек),** **НДС не облагается**.

4.2. ЗАКАЗЧИК производит сто процентную предоплату УСЛУГ по Договору. Для осуществления платежей по настоящему Договору Исполнитель выставляет Заказчику счета, которые оплачиваются Заказчиком авансом, не менее чем за 5 рабочих дней до даты начала предоставления УСЛУГ по условиям договора. Датой платежа считается день зачисления денежных средств на корреспондентский счет банка Исполнителя.

4.3. Заказчик получает счет-фактуру и акт приемки оказанных услуг (Приложение №3 к договору) с их описанием в последний день проведения консультации. Заказчик подписывает и возвращает Исполнителю такой акт приемки в 3-х дневный срок или направляет в течение этого срока свои письменные мотивированные возражения. При неполучении ИСПОЛНИТЕЛЕМ акта приемки либо таких возражений со стороны ЗАКАЗЧИКА в указанный срок, УСЛУГА считается принятой ЗАКАЗЧИКОМ без замечаний в полном объеме.

4.4. В случае не поступления денежных средств согласно условиям настоящего договора Исполнитель оставляет за собой право взыскать пени в размере 1% от суммы неоплаты за каждый день просрочки. Оплата пени осуществляется Заказчиком на основании счета Исполнителя в течение 5 рабочих дней.

4.5. Источник финансирования: средства ОМС.

**5. Ответственность**

5.1. Ответственность ИСПОЛНИТЕЛЯ ограничивается размером прямого ущерба, понесенного в результате грубой небрежности или умышленных противоправных действий работников ИСПОЛНИТЕЛЯ при оказании УСЛУГ. В любом случае общая ответственность ИСПОЛНИТЕЛЯ ограничивается суммами вознаграждения, фактически выплаченными ИСПОЛНИТЕЛЮ за те УСЛУГИ, которые вызвали ответственность.

5.2. В случае образования задолженности Заказчика по данному или другим договорам, заключенным Сторонами, оказание услуг по настоящему договору может быть приостановлено. Исполнитель оставляет за собой право направить денежные средства, поступающие от Заказчика, в счет погашения задолженности с более ранней датой.

**6. Форс-мажорныЕ обстоятельства**

6.1. Если форс-мажорное обстоятельство препятствует выполнению одной из Сторон любого из ее обязательств по настоящему Договору, такая Сторона освобождается от выполнения этого обязательства на период действия форс-мажорного обстоятельства.

**7. Срок действия и расторжение**

7.1. Настоящий Договор вступает в действие с момента его подписания обеими сторонами и действует до «31» декабря 2023г.

7.2. Настоящий Договор и все сопровождающие выполнение Договора документы, кроме актов приемки услуг и счет-фактуры, подписанные СТОРОНАМИ, направленные по факсу или электронной почте, в соответствии с п. 2 ст. 434 ГК РФ признаются подписанными должным образом и имеют полную юридическую силу с последующей передачей СТОРОНАМ оригиналов документов.

7.3. Любая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор путем направления письменного уведомления другой Стороне не менее, чем за 10 (десять) рабочих дней до даты оказания УСЛУГ по п. 1.3.

**8. Регулирующее законодательство**

8.1. Все споры и разногласия, которые возникают или могут возникнуть из настоящего Договора либо в связи с ним, урегулируются Сторонами путем переговоров либо в Арбитражном суде Республики Татарстан в соответствии с действующим российским законодательством.

**В подтверждение вышеизложенного,** Исполнитель и заказчик поручают своим должным образом уполномоченным представителям подписать настоящий Договор в вышеуказанные день, месяц и год.

ГАУЗ «Республиканский центр

крови Министерства здравоохранения

Республики Татарстан»

**Исполнитель: Заказчик:**

**ГАУЗ «Республиканский центр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**крови Министерства здравоохранения Юридический адрес:**

**Республики Татарстан»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Юридический адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

420140, г.Казань, Проспект Победы,д.85 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Почтовый адрес: Почтовый адрес:**

420140, г.Казань, Проспект Победы,д.85 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БАНК:** Отделение-НБ Республика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Татарстан Банка России (УФК по Республике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Татарстан г.Казань \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БИК:** 019205400 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К/сч:** 40102810445370000079 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Р/сч:** 03224643920000001100 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Л/с:** ЛАВ00704005-РСтПерКр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН:** 1660009019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КПП:** 166001001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОКПО:** 01957616 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исполнитель: Заказчик:**

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГАУЗ «РЦК МЗ РТ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тураев Р.Г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 1 к договору №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

Спецификация к договору №\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

на обучение по транфузиологии и иммуногематологии.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Кол-во слушателей, чел. | Цена услуги на одного слушателя , руб. | Всего стоимость услуги, руб. |
| 1. | Проведение мероприятий по повышению деловой и профессиональной квалификации работников здравоохранения. Организация семинаров и распространение передового опыта (Цикл для врачей клинической лабораторной диагностики, врачей-трансфузиологов) | 1 | 4 300 | 4 300,00 |
| 2. | Проведение мероприятий по повышению деловой и профессиональной квалификации работников здравоохранения. Организация семинаров и распространение передового опыта (Цикл для среднего медицинского персонала) | 1 | 1 300,00 | 1 300,00 |
|  | Итого | 2 |  | **5 600,00** |

Общая сумма составляет: 5 600 руб. 00 коп. (Пять тысяч шестьсот рублей 00 копеек)

Исполнитель Заказчик

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Г.Тураев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

м.п. м.п.

Приложение № 2 к договору №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

Цикл обучения по трансфузиологии и иммуногематологии

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | для врачей- трансфузиологов и врачей КДЛ | | для средних медицинских работников | |
| Лекцион­ный цикл, час. | Практиче­ский цикл, час. | Лекцион­ный цикл, час. | Практиче- ский цикл, час. |
| 1. | **Оказание организационно-методической и консультативной помощи учреждениям здравоохранения по вопросам трансфузиологии, иммуногематологии (в рамках основной бюджетной деятельности)** | | | | |
| 1.1. | Методики определения групповой, резус- принадлежности, фенотипирования крови пациентов, исследования антиэритроцитарные антитела | 1,0 |  | 1,0 |  |
| 1.2. | Методики проведения предтрансфузионных проб на совместимость перед переливанием компонентов крови | 0,5 |  |  |  |
| 1.3. | Требования действующих нормативных документов по проведению трансфузионной терапии в учреждениях здравоохранения PT | 1,0 |  | 1,0 |  |
| 1.4. | Требования при проведении плановых и внеплановых проверок лечебных учреждений РТ по вопросам оказания трансфузиологической помощи населению | 0,5 |  |  |  |
| 1.5. | Практические занятия |  | 1,0 |  | 1,0 |
| 1.6. | **Итого в рамках основной деятельности, час.** | **3,0** | **1,0** | **2,0** | **1,0** |
| **II.** | **Мероприятия по повышению деловой и профессиональной квалификации работников здравоохранения (в рамках внебюджетной деятельности)** | | | | |
| 2.1. | Распространение передового опыта по разделам трансфузиология, иммуногематология | 1,0 |  | 1,0 |  |
| 2.2. | Разбор случаев ПТО с целью предотвращения их наступления в будущем | 1,0 |  |  |  |
| 2.3. | Разбор случаев ГБН с целью раннего выявления беременных женщин с иммуноконфликтом и корректировки назначения им трансфузионной терапии | 1,0 |  |  |  |
| 2.4. | Разбор возможных ошибок при определении групповой, резус-принадлежности, фенотипирования крови пациентов, проб на совместимость | 1,0 |  | 1,0 |  |
| 2.5. | Разъяснение требований при проведении плановых и внеплановых проверок лечебных учреждений РТ по вопросам оказания трансфузиологической помощи населению | 1,0 |  | 1,0 |  |
| 2.6. | Разбор ведения больных с аутоимунными гемолитическими анемиями | 1,0 |  |  |  |
| 2.7. | Разъяснение действующих нормативных документов по проведению трансфузионной терапии в учреждениях здравоохранения РТ | 1,0 |  | 1,0 |  |
| 2.8. | Посттрансфузионные осложнения | 1,0 |  |  |  |
| 2.9. | Практические занятия |  | 2,0 |  | 1,0 |
| 2.10. | **Итого по внебюджетной деятельности, час.** | **8,0** | **2,0** | **4,0** | **1,0** |
| 3. | **ВСЕГО, час.** | **11,0** | **3,0** | **6,0** | **2,0** |

Исполнитель

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Г.Тураев

м.п.

Приложение № 3 к договору №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

**ОБРАЗЕЦ**

ГАУЗ "Республиканский центр крови МЗ РТ" (ИНН: 1660009019 / КПП: 166001001)

Адрес (юридический): 420140, Республика Татарстан (Татарстан), городской округ город Казань, город Казань, проспект Победы, зд.85, тел.: 88432377499

**Акт №\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.**

## об оказании услуг

# **Заказчик**:

**Адрес заказчика (юридический):**

**Основание**: договор № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Ед.изм. | Кол-во | Цена | | Сумма | |
| 1. | Проведение мероприятий по повышению деловой и профессиональной квалификации работников здравоохранения. Организация семинаров и распространение передового опыта (Цикл для врачей клинической лабораторной диагностики, врачей-трансфузиологов) | чел. |  | 4300,00 | |  | |
| 2. | Проведение мероприятий по повышению деловой и профессиональной квалификации работников здравоохранения. Организация семинаров и распространение передового опыта (Цикл для среднего медицинского персонала) | чел. |  | 1300,00 | |  | |
| Итого | | | | |  | |
| НДС | | | | |  | |
| Всего (с учетом НДС) | | | | |  | |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет

Исполнитель Заказчик

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.Г.Тураев \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

м.п. м.п.