

**ДОГОВОР № К-**

**на оказание платных медицинских услуг**

**г. Казань «**\_\_\_\_\_ **» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

Общество с ограниченной ответственностью «Центр неотложной медицинской помощи» (ООО «ЦНМП»), в лице Генерального директора Эйдлина Григория Пенича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО 16-01-002777 от
18 июля 2013, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые Стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1.Предметом настоящего договора является оказание платной неотложной медицинской помощи, отвечающей требованиям, и разрешенной на территории Российской Федерации физическим лицам (далее Потребители услуг), согласно списку, предоставленному Заказчиком, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение 2).

1.2. Стороны договорились о том, что Потребители услуг могут пользоваться платной неотложной медицинской помощью лично, подписывать акты выполненных работ при оказании Исполнителем медицинской помощи. Потребители услуг имеют право получать услуги Исполнителя для оказания неотложной медицинской помощи иным лицам, при этом Потребитель услуги обязан лично осуществить вызов Исполнителя, а также присутствовать по адресу оказания услуги, и подписать акт выполненных работ.

1.3. Список Потребителей услуг предоставляется Заказчиком с обязательным указанием для каждого Потребителя услуг: фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса фактического проживания (с указанием подъезда, этажа и кода), номеров контактных телефонов.

* 1. Общее количество Потребителей услуг на момент заключения Договора составляет \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) человек.

1.5. При изменении Списка Потребителей услуг в течение срока действия Договора, Заказчик подает не позднее, чем за 10 (десять) рабочих дней до предполагаемой даты внесения изменений сведений в Список Потребителей услуг данные о новых и выбывших Потребителях услуг (в письменной форме), соответствующие п.1.3. настоящего Договора.

1.6. Внесение изменений в Список сотрудников прекращается при исчерпании абонемента более чем на 90%.

1.7.Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с перечнем услуг, прейскурантом Исполнителя на дату подписания настоящего договора (Приложение 3, Приложение 4), Условиями абонементной программы, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение 1).

**2.Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель по настоящему договору принимает на себя следующие обязательства:**

2.1.1. Обеспечивать оказание качественной платной медицинской помощи сотрудникам Заказчика по перечню предоставляемых услуг.

2.1.2. В случае возникновения препятствий реализации условий настоящего договора Исполнитель обязан незамедлительно извещать об этом Заказчика.

2.1.3. При оказании медицинских услуг может возникнуть необходимость оказания дополнительной медицинской услуги, без осуществления которой, медицинская услуга не может быть оказана в полном объеме или ее осуществление станет невозможным. Решение о необходимости дополнительной медицинской услуги принимается врачом. В этом случае Исполнитель ставит об этом в известность Заказчика (Потребителя услуги) и получает его письменное согласие.

2.1.4. В случае если оказание медицинских услуг может повлечь осложнения и побочные эффекты, то Исполнитель должен уведомить Заказчика (Потребителя услуги) о возможных отрицательных последствиях и получить письменное согласие Заказчика (Потребителя услуги) на оказание платных медицинских услуг. Если после оказания медицинских услуг наступят побочные эффекты и осложнения, то Исполнитель не несет за них ответственность, так как предупредил Заказчика (Потребителя услуги) в установленном порядке.

2.1.5. Вести медицинскую документацию и выдавать Потребителям услуг медицинские документы установленного образца.

2.1.6. Вести учет вида, объема и качества оказанной медицинской помощи, а также средств, полученных от Заказчика.

2.1.7. Гарантировать Заказчику защиту конфиденциальной информации о здоровье Потребителей услуг в соответствии с действующим законодательством.

**2.2.Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении и нарушении Заказчиком любого из условий настоящего Договора.

2.2.2. Самостоятельно определять алгоритм (характер) и объем медицинского обслуживания Заказчика (сотрудников заказчика) в соответствии с медицинскими показаниями и в соответствии с лицензией выданной Исполнителю.

* + 1. Требовать с Заказчика возмещения материального ущерба, причиненного имуществу Исполнителя виновными действиями Заказчика (Потребителей услуг).

**2.3. Потребитель услуг:**

2.3.1. Согласовывает с Исполнителем перечень оказываемых медицинских услуг.

* + 1. Подписывает «Информированное согласие на получение медицинской услуги » до оказания услуг.
		2. При возникновении претензий обязан действовать посредством обращения к Заказчику.
		3. Имеет право на месте самостоятельно оплатить услуги, не предусмотренные данным договором, приложениями к нему, а также имеет право самостоятельно произвести расчет с Исполнителем по действующим тарифам Исполнителя без обращения к Абонементной программе, являющейся предметом данного договора.

**2.4. Заказчик по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства.**

2.4.1. Осуществлять оплату согласно Условиям абонементной программы (Приложение 1). Дополнительным соглашением к настоящему договору может быть предусмотрен порядок оплаты, отличный от базовых Условий абонементной программы.

2.4.2. Довести до Потребителей услуг, включенных в абонементную программу согласно списка (Приложение 3) информацию о необходимости сообщать медицинскому персоналу Исполнителя все необходимые сведения о себе для успешного оказания медицинских услуг, в том числе полную, достоверную и правдивую информацию о своих жалобах, перенесенных заболеваниях, госпитализациях с предоставлением соответствующих выписок из лечебных учреждений, проведенном лечении, медицинских манипуляциях и вмешательствах, применяемых лекарственных средствах во время оказания услуг по настоящему договору, наличие аллергических проявлений на какое-либо лекарственное средство и другую информацию о своем соматическом или психическом здоровье.

2.4.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования стоимость и объем услуг может быть изменен Исполнителем в одностороннем порядке в рамках Прейскуранта, действующего на момент заключения настоящего договора (Приложение 3, 4) с учетом диагноза, сложности услуг и иных затрат в случае невозможности получения письменного согласия Потребителя услуг, обусловленной состоянием здоровья Потребителя услуг.

**2.5. Заказчик имеет право:**

2.5.1. Получать информацию об объеме и качестве услуг, оказанных Исполнителем, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

**3. Цена договора и порядок расчета**

3.1. Стороны определили, что Заказчик перечисляет на расчетный счет Исполнителя в течение 3 дней с момента подписания настоящего договора предоплату в размере, установленном Условиями абонементной программы (Приложение 1) и Дополнительными соглашениями, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Медицинские услуги по данному договору НДС не облагаются согласно статье 149 п.п. 2 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.3. Не позднее 10 числа каждого месяца Исполнитель предоставляет Заказчику развернутую информацию об объемах предоставленных услуг по настоящему договору, стороны составляют и подписывают акт об оказании услуг.

3.4. Услуги считаются оказанными с момента подписания сторонами акта об оказании услуг.

3.5 Акт об оказании услуг подписывается обеими сторонами. При отказе от подписания акта об оказании услуг какой либо стороной, об этом делается пометка в акте об оказании услуг. Основания для отказа излагаются стороной в письменном виде в отдельном документе.

3.6 Заказчик при необходимости самостоятельно определяет лимит услуг, оказываемых каждому Потребителю услуги и самостоятельно возмещает сверхнормативные траты. Исполнитель оказывает услуги согласно Условиям абонементной программы, распространяющейся на Заказчика в целом.

**4. Ответственность сторон.**

4.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.

4.2. В случае нарушения Заказчиком своих обязанностей Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке и требовать от Заказчика оплаты уже оказанных услуг.

4.3. В случае неоплаты или частичной неоплаты Заказчиком оказанных ему услуг, Исполнитель вправе требовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1 процента от стоимости оказанных медицинских услуг за каждый день просрочки в соответствии с установленным законом порядком.

4.4. Претензия Заказчика по вопросам качества оказания медицинской помощи принимаются Исполнителем к рассмотрению в течении 5 дней с момента подписания акта об оказании услуг.

4.5. Меры ответственности сторон, предусмотренные в договоре, применяются в соответствии с нормами действующего законодательства РФ.

**5.Дополнительные условия.**

5.1. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ознакомлен с достоверной информацией о качестве медицинской услуги, указанной в разделе 1 настоящего Договора, о степени риска проводимых процедур при оказании этой услуги, предполагаемых результатах и возможных осложнениях и согласен с данным.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

5.4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами.

5.5. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземпляра для каждой из Сторон и имеют одинаковую юридическую силу.

**6. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ООО «ЦНМП» |   |
| Юр. адрес: 420124, г. Казань,  | Юр. адрес: |
| ул. Ямашева д.37 |  |
| Факт. адрес: 420124, РТ, г. Казань | Факт. адрес:  |
| ул. Халитова, дом 8 |   |
| Тел: (843 )222-01-03 | Тел:  |
| ИНН/КПП: 1657130294/165701001 | ИНН/КПП:  |
| ОГРН: 1131690036280 | ОГРН:  |
| Р/сч 40702810111010000413 | Р/сч |
| В ОАО «ИнтехБанк» | В  |
| К/cчет 30101810700000000804 | К/cчет 30101810700000000804 |
| БИК 049205804 | БИК |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |



**Приложение 1**

**Дополнительное соглашение к договору № К- от «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Условия абонементной программы**

Общество с ограниченной ответственностью «Центр неотложной медицинской помощи» (ООО «ЦНМП»), в лице Генерального директора Эйдлина Григория Пенича, действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО 16-01-002777 от
18 июля 2013, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые Стороны заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В целях своевременного и качественного оказания услуг, а также сокращения затрат Заказчика, Стороны решили согласовать перечень и стоимость услуг на основе Приложений 3 и 4. Расширение перечня оказываемых услуг допускается только при письменном согласовании сторон.
2. Порядок расчетов определить следующим образом: Заказчик перечисляет Исполнителю предоплату в размере 5000 (пяти тысяч рублей) на каждого Потребителя услуг согласно списку (Приложение 2)
3. Из размера оплаченного абонемента списывается сумма оказанных услуг Исполнителя на основании Актов приемки выполненных работ, предоставляемых Исполнителем Заказчику ежемесячно согласно Договору
4. Акты выполненных работ представляются Исполнителем Заказчику не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным и подписываются Заказчиком не позднее 10 рабочих дней после предоставления Акта. В случае непредоставления Заказчиком в течение установленного срока подписанного Акта либо обоснованного возражения в письменном виде, услуги считаются исполненными в полном объеме и подлежат зачету из суммы абонемента. Исполнитель обязан включать информацию об остатке абонемента в акт выполненных работ
5. В случае если по итогам месяца остатка абонемента недостаточно для полного возмещения объема оказанных услуг, Заказчик обязан выплатить недостающую сумму в течение 5 (пяти) банковских дней после подписания Акта выполненных работ либо наступления событий, предусмотренных пунктом 4 настоящего Дополнительного соглашения по тарифам, согласованным Сторонами на момент заключения Договора
6. Исполнитель оставляет за собой право в случае полного расходования абонемента требовать с Потребителя услуг оплату на месте по факту оказания услуги, предварительно уведомив об этом Заказчика и Потребителя услуг средствами электронной связи
7. При исчерпании суммы абонемента Заказчик имеет право пополнять его неограниченное количество раз на сумму разового пополнения не менее 2000 (двух тысяч) рублей на одного Потребителя услуг.
8. В случае невозможности Исполнителем выполнить условия по оказанию услуг, Исполнитель обязан в течение 10 (десяти) дней письменно уведомить Заказчика и возместить остаток абонемента в течении 5 (пяти) банковских дней после подписания сверки взаиморасчетов на расчетный счет Заказчика
9. При завершении действия договора неиспользованная сумма абонемента по желанию Заказчика может быть зачтена при заключении нового Договора
10. При расторжении Договора по инициативе Заказчика неиспользованная сумма абонемента возврату не подлежит.
11. Стоимость услуг рассчитывается на основании Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент заключения Договора (Приложение 3), Прейскуранта Исполнителя на работы и расходные материалы (Приложение 4), а также следующей системы скидок:

при включении в абонементную программу от 2 до 10 чел. скидка составляет 5%,

при включении в абонементную программу от 11 до 30 чел. скидка составляет 10%,

при включении в абонементную программу свыше 30 чел. скидка составляет 15%

1. Перераспределение лимитов расходования абонемента между Потребителями услуг является исключительным правом и обязанностью Заказчика, Исполнитель оказывает услуги всем Потребителям услуг в полном объеме, предусмотренном договором и Дополнительными соглашениями при положительном остатке абонемента.
2. Стороны оставляют за собой право по взаимному согласию изменять перечень и стоимость услуг, оказываемых Исполнителем в течении срока действия Договора.
3. Договор и дополнительные соглашения вступают в силу с момента подписания Сторонами и перечисления денежных средств Заказчика на расчетный счет Исполнителя
4. Исполнитель оставляет за собой право по своему усмотрению пересматривать тарифы в сторону понижения и проводить бесплатные дополнительные мероприятия в интересах Потребителя услуг

**Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ООО «ЦНМП» |   |
| Юр. адрес: 420124, г. Казань,  | Юр. адрес: |
| ул. Ямашева д.37 |  |
| Факт. адрес: 420124, РТ, г. Казань | Факт. адрес:  |
| ул. Халитова, дом 8 |   |
| Тел: (843 )222-01-03 | Тел:  |
| ИНН/КПП: 1657130294/165701001 | ИНН/КПП:  |
| ОГРН: 1131690036280 | ОГРН:  |
| Р/сч 40702810111010000413 | Р/сч |
| В ОАО «ИнтехБанк» | В  |
| К/cчет 30101810700000000804 | К/cчет 30101810700000000804 |
| БИК 049205804 | БИК |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |



**Приложение 2**

**Дополнительное соглашение к договору № К- от «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Список Потребителей услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия | Имя | Отчество | Пол | Дата рождения | Город | Населенный пункт | Улица | Дом | Корпус | Квартира | Этаж | Код домофона | Контактные телефоны |
| 1 | Иванов | Иван | Иванович | М | 01.01.1960 | Казань | Пос. Новая Ивановка | 2-я Ивановская | 10 | 1 | 11 | 5 | 111 | 8-9000-222-01-03,8-9111-222-01-03 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ООО «ЦНМП» |   |
| Юр. адрес: 420124, г. Казань,  | Юр. адрес: |
| ул. Ямашева д.37 |  |
| Факт. адрес: 420124, РТ, г. Казань | Факт. адрес:  |
| ул. Халитова, дом 8 |   |
| Тел: (843 )222-01-03 | Тел:  |
| ИНН/КПП: 1657130294/165701001 | ИНН/КПП:  |
| ОГРН: 1131690036280 | ОГРН:  |
| Р/сч 40702810111010000413 | Р/сч |
| В ОАО «ИнтехБанк» | В  |
| К/cчет 30101810700000000804 | К/cчет 30101810700000000804 |
| БИК 049205804 | БИК |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |



**Приложение 3**

**Дополнительное соглашение к договору № К- от «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Прейскурант на услуги**

| **НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ** | **Шифр услуги** | **СТОИМОСТЬ (руб.)** |
| --- | --- | --- |
| *Врачебная бригада (ВБ)* |
| Выезд врачебной бригады | ВБ-1 | 750 |
| Осмотр и консультация врача 1 | ВБ-2 | 500 |
| Осмотр и консультация педиатра | ВБ-3 | 650 |
| Осмотр и консультация второго пациента (взрослого) на адресе  | ВБ-4 | 400 |
| Осмотр и консультация второго пациента (ребенка) на адресе  | ВБ-5 | 500 |
| Повторная консультация в течении суток | ВБ-6 | 400 |
| Ложный вызов врачебной бригады (отказ от вызова при приезде бригады) | ЛВ | 800 |
| Простой врачебной бригады на вызове не по вине бригады  | ПВБ | 500 / за каждые 30 мин. |
| *Фельдшерская бригада (Ф)* |
| Выезд фельдшерской бригады | Ф-1 | 650 |
| Осмотр и консультация фельдшера 2 | Ф-2 | 350 |
| Ложный вызов фельдшерской бригады (отказ от вызова при приезде бригады) | ЛВ | 800 |
| Простой фельдшерской бригады на вызове не по вине бригады  | ПФБ | 500 / за каждые полные 30 мин. |
| *Дезинтоксикационная терапия (с осмотром врача, ЭКГ, глюкометрией) (ДТ)* |
| Дезинтоксикационная терапия программа 1  | ДТ-1 | 1 900 |
| Дезинтоксикационная терапия программа 2 | ДТ-2 | 2 700 |
| Дезинтоксикационная терапия программа 3 (VIP) | ДТ-3 | 3 500 |
| *Медицинские манипуляции на дому (+ стоимость вызова, стоимость препаратов)* |
| Инъекция подкожная 3 | ИП | 80 |
| Инъекция внутримышечная | ИВМ | 80 |
| Инъекция внутривенная | ИВВ | 100 |
| Внутривенная капельная инфузия  | ИК | 300 / 30 мин.  |
| Снятие ЭКГ | ЭКГ / ЭКГР | 200 (без расшифровки), 250 (с расшифровкой) |
| Глюкометрия портативным глюкометром (анализ крови на сахар) | ГМ | 100 |
| Экспресс анализ мочи (тест-полоска) | АМ | 50 |
| Пероральный прием таблетированных препаратов и адсорбентов/оральная регидротация | ТП | Отдельный прейскурант |
| Применение ингаляционных препаратов | ПИП | 50 + стоимость препарата согласно прейскуранту |
| Промывание желудка | ПЖ | 400 + стоимость препарата согласно прейскуранту |
| Очистительная клизма  | ОК | 1500 (взрослая), 300 - (детская)  |
| Обработка раны/перевязка с использованием препаратов и расходных материалов | ОР | 100 + стоимость материалов согласно прейскуранту |
| Наложение шин | НШ | 250 + стоимость материала по прейскуранту |
| Снятие швов | СШ | 100 |
| Тампонада носа | ТН | 150 |
| Кислородная терапия  | КТ | 50 руб. / 15 мин. |
| *Забор анализов на дому для исследования в лаборатории (ЗБ)* |
| Забор крови из вены 4 | ЗБ-1 | 100 |
| Забор крови из пальца | ЗБ-2 | 75 |
| Забор мокроты/мазка из зева | ЗБ-3 | 80 |
| Забор мазка из влагалища | ЗБ-4 | 80 |
| Забор анализов на бак.посев | ЗБ-5 | 80 |
| Забор мочи  | ЗБ-6 | 50 |
| Забор кала | ЗБ-7 | 50 |
| Доставка результатов анализов пациенту | ДРП | 350 (выдача пароля - бесплатно) |
| *Медицинская транспортировка* |
| Мед. транспортировка ходячих больных 5  | МТХ | 500 руб. (транспортировка с вызова); 1000 руб. (специальный выезд) + 500 руб./час свыше 1 часа в обоих случаях |
| Мед. транспортировка лежачих больных на реанимобиле 6 | МТЛ | 1000 руб. (транспортировка с вызова); 2000 руб. (специальный выезд) + 1000 руб./час свыше 1 часа в обоих случаях |
| *1 В стоимость осмотра и консультации врача входит: измерение пульса и АД, температуры тела, прослушивание внутренних органов, визуальный осмотр пациента* |
| *2 В стоимость осмотра и консультации фельдшера входит: измерение пульса и АД, температуры тела, прослушивание внутренних органов, визуальный осмотр пациента* |
| 3 Стоимость препаратов для инъекций и инфузий оплачивается дополнительно  |
| *4 Стоимость анализов оплачивается в соответствии с прейскурантом лаборатории* |
| *5 При необходимости госпитализации - стоимость госпитализации включена в стоимость мед.транспортировки*  |
| *6  При мед.транспортировке за черту г.Казани обратная дорога автомобиля оплачивается из расчета: 500 руб./ час - для легкового автомобиля, 1000 руб./час - для реанимобиля* |
| *7 Скидки ветеранам и инвалидам ВОВ - 30% от стоимости вызова и всех процедур по прайсу* |

**Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ООО «ЦНМП» |   |
| Юр. адрес: 420124, г. Казань,  | Юр. адрес: |
| ул. Ямашева д.37 |  |
| Факт. адрес: 420124, РТ, г. Казань | Факт. адрес:  |
| ул. Халитова, дом 8 |   |
| Тел: (843 )222-01-03 | Тел:  |
| ИНН/КПП: 1657130294/165701001 | ИНН/КПП:  |
| ОГРН: 1131690036280 | ОГРН:  |
| Р/сч 40702810111010000413 | Р/сч |
| В ОАО «ИнтехБанк» | В  |
| К/cчет 30101810700000000804 | К/cчет 30101810700000000804 |
| БИК 049205804 | БИК |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |



**Приложение 4**

**Дополнительное соглашение к договору № К- от «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.**

**Прейскурант на препараты и расходные материалы**

| № | Препарат / материал | Цена процедуры с применением препарата / материала | Цена препарата / материала при доп. расходе |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Адреналина г/хп 0,1% 1мл Внутривенная инъекция | 125 | 25 |
| 2 | Аминазин 2,5% 2 мл Внутримышечная инъекция | 110 | 30 |
| 3 | Анальгин р-р 50% 2мл Внутримышечная инъекция | 105 | 25 |
| 4 | Анальгин 50% 2 мл + Димедрол 10мг/мл 1мл Внутримыш инъек | 115 | 35 |
| 5 | Анаприлин 0,01 №50 таб | 5/таб | 5 |
| 6 | Аскорбиновая к-та 5% 2мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 7 | Атропина сульфат 0,1% 1мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 8 | Ацетилсалициловая к-та 0,5 №10 таб | 5/таб | 5 |
| 9 | Ацизол 6Омг/мл 1мл Внутримышечная инъекция | 210 | 130 |
| 10 | Беродуал ингаляция через небулайзер | 80 | 30 / 1 инг |
| 11 | Бинт 7x14 стер | 40 | 40 |
| 12 | Бинт 7x14 стер | 40 | 40 |
| 13 | Валидол 60мг №10 таб. | 5/таб | 5 |
| 14 | Волювен 6% 250 мл Внутривенная инфузия | 615 | 315 |
| 15 | Галоперидол 0.5% 1мл Внутримышечная инъекция | 95 | 15 |
| 16 | Гепарин 5тыс.МЕ/мл 5мл Внутривенная инъекция | 260 | 160 |
| 17 | Глицерин свечи №10 для взрослых | 25 | 25 |
| 18 | Глицин 100мг №50 таб. | 10руб -5 таб |  |
| 19 | Глюкоза 40% 10мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 20 | Глюкоза 5% 400мл Внутривенная инфузия | 340 | 40 |
| 21 | Дексаметазон 4мг 1мл Внутримышечная инъекция/ 8 мг - 2 мл | 100/120 | 20/40 |
| 22 | Дексаметазон 4мг 1мл Внутривенная инъекция | 120/140 | 20/40 |
| 23 | Дибазол 1% 5мл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 24 | Дибазол 1% 5мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 25 | Дигоксин 0,025% 1мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 26 | Диклофенак 75мг Змл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 27 | Димедрол 10мг/мл 1мл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 28 | Дофамин 4% 5мл Внутривенная инъекция | 140 | 40 |
| 29 | Дроперидол 0,25% 2мл Внутримышечная инъекция | 105 | 25 |
| 30 | Дротаверин таб | 5/таб | 5 |
| 31 | Дротаверин 20мг/мл 2мл Внутримышечная инъекция | 95 | 15 |
| 32 | Зиртек 10мг таб.п/о | 40/таб | 40 |
| 33 | Изокет 1,25мг/доза 15мл ЗООдоз №1 |  | 400 |
| 34 | Каптоприл 25мг №20 таб | 5/таб | 5 |
| 35 | Кеторол 30 мг/мл 1мл Внутримышечная инъекция | 105 | 25 |
| 36 | Клопидогрел 75 мг таб. | 40/таб | 40 |
| 37 | Корвалол 25мл капли | 20/флак | 20 |
| 38 | Кордарон 150мг Змл Внутривенная инъекция | 165 | 65 |
| 39 | Кофеин-бензоат Na 20% 1мл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 40 | Ксимелин 0.05% 10мл кап.наз. (2-6лет) | 90 | 90 |
| 41 | Ксимелин 0.1% 10мл кап.наз. | 90 | 90 |
| 42 | Лактофильтрум таб | 15/таб | 15 |
| 43 | Лидокаин 10% 38г №1 спрей | 250 | 250 |
| 44 | Лидокаин 2% 2мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 45 | Магния сульфат 25% 10мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 46 | Магния сульфат 25% 10мл+Глюкоза 40% 10мл В/В | 110 | 10 |
| 47 | Максиколд рино лимон №10 | 40/пак | 40 |
| 48 | Мезатон 10мг/мл 1мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 49 | Мезим форте табл. | 5/таб | 5 |
| 50 | Мексидол 50мг/мл 2мл Внутримышечная инъекция | 135 | 55 |
| 51 | Мексидол 50мг/мл 2мл Внутривенная инъекция/ 4 мл | 155/210 | 55/110 |
| 52 | Метоклопрамид 5мг/мл 2мл Внутримышечная инъекция | 95 | 15 |
| 53 | Метоклопрамид 5мг/мл 2мл Внутривенная инъекция | 115 | 15 |
| 54 | Микролакс 5мл микроклизма ребенку | 120 | 70 |
| 55 | Мотилиум 1 мг/мл 100мл сусп | 470/10мл- 50 | 470 |
| 56 | Найз 1% 20г гель | 175 | 175 |
| 57 | Найз 100мг №20 таб. | 15/таб | 15 |
| 58 | Налоксон 0,4мг/мл 1 мл Внутривенная инъекция | 145 | 45 |
| 59 |  Натрия хлорид 0,9% 250мл Внутривенная инфузия | 340 | 40 |
| 60 | Нафтизин 0,1% 10мл фл. | 10 руб флак | 10 |
| 61 | Никотиновая к-та 10мг/мл 1мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 62 | Нитроминт 1% 10г аэр. | 165 | 165 |
| 63 | Нифедипин 0,01г №50 таб | 5/таб | 5 |
| 64 | Новокаин 0.5% 5мл №10 Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 65 | Новокаинамид 10% 5мл Внутривенная инъекция | 140 | 40 |
| 66 | Нурофен 100мл сусп.дет. (апельсин) | 115/ 10 мл15р | 115 |
| 67 | Нурофен суппоз рект. [для детей ] 60 мг №10 | 20/свечка | 20 |
| 68 | Пантенол аэр.130г | 240 | 240 |
| 69 | Парацетамол 500мг №10 таб. | 5/таб | 5 |
| 70 | Платифиллина г/т 0,2% 1мл Внутримышечная инъекция | 95 | 15 |
| 71 | Преднизол 3% 1мл Внутримышечная инъекция / 60 мг-2 мл | 100/120 | 20/40 |
| 72 | Преднизол 3% 1мл Внутривенная инъекция / 60 мг-2 мл | 120/140 | 20/40 |
| 73 | Прозерин 0,05% 1мл подкожная инъекция | 90 | 10 |
| 74 | Пульмикорт 0,5мг/мл 2мл ингаляция через небулайзер | 125 | 75 |
| 75 | Пустырника настойка 25мл | 20 | 20 |
| 76 | Реамберин 1,5% 400мл Внутривенная инфузия | 485 | 185 |
| 77 | Реополиглюкин 400 мл Внутривенная инфузия | 330 | 130 |
| 78 | Салфетки стер. 5x5 №10 | 5 | 5 |
| 79 | Система инфузионная д/переливания р-в | 15 | 15 |
| 80 | Смекта 3,0 пак. | 10/1пакет | 10 |
| 81 | Спазмалин 5мл Внутримышечная инъекция | 110 | 30 |
| 82 | Спринцовка №1Б резиновая | 25 | 25 |
| 83 | Супрастин 2% 1мл Внутримышечная инъекция | 120 | 40 |
| 84 | Термометр ртутный медицинский серии ТН пласт.уп. | 40 | 40 |
| 85 | Тиамина хлорид 50мг/мл 1мл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 86 | Трисоль 400мл Внутривенная инфузия | 370 | 70 |
| 87 | Труксал 0,025 №100 таб п/о | 10/таб | 10 |
| 88 | Уголь активированный 250мг №10 | 1таб/1руб | 1 |
| 89 | Унитиол 5% 5мл Внутримышечная инъекция | 140 | 60 |
| 90 | Фенистил капли внутр. прим (фл) 1 мг/мл 20мл №1 | 350- 17/1мл | 350 |
| 91 | Фуросемид 1% 2 мл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 92 | Фуросемид 1% 2 мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 93 | Цефекон Д 100мг №10 супп.рект. (д/дет.Змее, до Злет) | 10/1свечка | 10 |
| 94 | Цефекон Д 250мг №10 супп.рект. (д/дет.) | 10/1свечка | 10 |
| 95 | Цитофлавин 10мл №10 Внутривенная инъекция | 220 | 120 |
| 96 | Эгилок 50мг №60 таб | 5/таб | 5 |
| 97 | Энап Р 1,25мг/мл 1мл Внутривенная инъекция | 215 | 115 |
| 98 | Энтерофурил 200мг капе. | 25/капс | 25 |
| 99 | Энтерофурил 200мг/5мл 90мл сусп. | 240 /5 мл-15 р | 240 |
| 100 | Эспумизан 40мг №50капс. | 15/капс | 15 |
| 101 | Этамзилат 125мг/мл 2мл Внутримышечная инъекция | 90 | 10 |
| 102 | Этамзилат 125мг/мл 2мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 103 | Эуфиллин 2,4% 10мл Внутривенная инъекция | 110 | 10 |
| 104 | Пластырь охлаждающий 6смх4м **дермапласг** уп №1 | 250 | 250 |
| 105 | Повязка N мазев.стер.7.5х10см **бранолинд** | 50 | 50 |
| 106 | Повязка е 10x6см п/операц.стер. **Космопор** | 20 | 20 |
| 107 | Повязка е 7.2x5см п/операц.стер. **космопор** | 10 | 10 |
| 108 | Повязка мазев.стер.с серебром 5x5см **атрауман** | 65 | 65 |
| 109 | Бинт фикс.эласт.4х6см **синий пеха хафт** | 120 | 120 |
| 110 | Пеленка 60x60 К молинеа 246мл уп №1 | 15 | 15 |
| 111 | Шприц 10мл с имп. иглой Б.Браун |  | 10 |
| 112 | Шприц 20мл имп. игла Б.Браун |  | 10 |
| 113 | Шприц 2мл имп. игла Б.Браун |  | 5 |
| 114 | Шприц 5мл имп. игла Б.Браун |  | 5 |

**Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ООО «ЦНМП» |   |
| Юр. адрес: 420124, г. Казань,  | Юр. адрес: |
| ул. Ямашева д.37 |  |
| Факт. адрес: 420124, РТ, г. Казань | Факт. адрес:  |
| ул. Халитова, дом 8 |   |
| Тел: (843 )222-01-03 | Тел:  |
| ИНН/КПП: 1657130294/165701001 | ИНН/КПП:  |
| ОГРН: 1131690036280 | ОГРН:  |
| Р/сч 40702810111010000413 | Р/сч |
| В ОАО «ИнтехБанк» | В  |
| К/cчет 30101810700000000804 | К/cчет 30101810700000000804 |
| БИК 049205804 | БИК |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |