

Счет-договор № ____-ВЭФ

г.Москва

_____ г.

(ИНН_____, КПП_____), именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора) (ИНН 7726008570, КПП 772601001) (регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Л041-00110-77/00569912, дата предоставления лицензии: 27 июня 2014 г., лицензия выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации определяется в соответствии с лицензией, адрес лицензирующего органа: 109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, телефон лицензирующего органа: +7 (499) 578-02-20), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Романа Кирилловича Фридмана, действующего на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий счет-договор (далее– Договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг Заказчику в период подготовки и проведения X Восточного экономического форума, 3 - 6 сентября 2025 года (г. Владивосток) (далее-Мероприятие, Услуги), а Заказчик обязуется оплачивать Услуги, оказываемые Исполнителем в порядке и сроки, установленные Договором (далее-Услуги):

№ п/п	Наименование услуг	Ед. изм.	Цена за единицу руб.*	Количество	Сумма, руб.*
1	Выявление РНК коронавируса SARS-CoV-2 в биологическом материале методом ПЦР	Усл.ед.	1 250,00		
2	Выявление РНК коронавируса SARS-CoV-2 в биологическом материале методом LAMP	Усл.ед.	10 000,00		
3	Выездное медицинское обслуживание для выявления РНК коронавируса SARS-CoV-2 в биологическом материале методом ПЦР	Усл.ед.	10 000,00		
4	Выездное медицинское обслуживание для выявления РНК коронавируса SARS-CoV-2 в биологическом материале методом LAMP	Усл.ед.	15 000,00		
5	Выявление НК возбудителей ОРВИ в биологическом материале методом ПЦР	Усл.ед.	3 000,00		
6	Выездное медицинское обслуживание для выявления НК возбудителей ОРВИ в биологическом материале методом ПЦР	Усл.ед.	10 000,00		
ИТОГО					

Примечание: * без НДС, на основании пп.2 п.2 ст. 149 НК РФ.

Срок оказания услуги: п.1, п.3, п.5, п.6 - в течение 24 часов с момента забора биологического материала от Заказчика; п.2 - в течение 4 часов с момента забора биологического материала от Заказчика; п.4 - в течение 4 часов с момента поступления биологического материала от Заказчика в лабораторию Исполнителя.

2. Оплата по Договору осуществляется на условиях 100% предварительной оплаты.

3. Оказание Услуг и определение их объема осуществляется на основании Заявок заказчика, которые содержат информацию: ФИО участника Мероприятия, id участника, адрес его места жительства, телефон, данные документа, удостоверяющего личность, а также иную информацию, необходимую для оказания Услуг. Заявка с момента ее получения Исполнителем считается неотъемлемой частью Договора.

4. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Услуг по Договору третьих лиц, за действия которых он несет ответственность перед Заказчиком.

5. Заказчик направляет Исполнителю Заявку на оказание Услуги, не позднее, чем за 24 часа до оказания Услуги. Заявка формируется Исполнителем путем загрузки списка Участников в специальную форму на сайте Исполнителя. Заявка с момента подачи является неотъемлемой частью договора.

6. Заказчик может отказаться от получения услуг путем направления Исполнителю письменного заявления об отказе от услуг не позднее 3 (трех) дней до планируемой даты оказания услуг. В этом случае денежные средства за неоказанные услуги возвращаются Заказчику на расчетный счет в течение 30 рабочих дней после даты отказа, в ином случае денежные средства не возвращаются.

7. В течение 10 рабочих дней по окончании Мероприятия Заказчик и Исполнитель проводят сверку проведенных исследований. По итогу этой сверки Исполнитель направляет Заказчику счет-фактуру (при наличии), акт об оказании Услуг (далее - Акт) или универсальный передаточный документ (далее - УПД) за фактически оказанные в период Мероприятия Услуги. Датой оказания услуг является дата подтверждения сверки проведенных исследований со стороны Заказчика. Заказчик обязан подписать Акт (УПД) в течение 5 дней, либо представить мотивированный отказ. Документы, указанные в настоящем пункте, могут быть подписаны факсимильными подписями сторон.

8. Если итоговое количество исследований меньше заявленного, Исполнитель возвращает в течение 30 рабочих дней излишне уплаченную сумму после подписания (или направления в адрес Исполнителя подписанной скан-копии) акта (УПД) и заявления на возврат.

9. Права, обязанности и ответственность сторон договора, порядок изменения и расторжения договора определяются согласно действующему законодательству.

10. В целях выдачи медицинских документов после исполнения договора, стороны договора руководствуются Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н.

11. Договор заключается путем обмена Сторонами скан-копиями подписанного договора по электронной почте. Стороны пришли к соглашению, что в дальнейшем происходит обмен подписанными оригиналами Договора.

12. При наличии технической возможности Стороны соглашаются в целях и в связи с исполнением своих обязательств по договору осуществлять, в том числе электронный обмен юридически значимыми документами по телекоммуникационным каналам связи в системе электронного документооборота (далее - ЭДО), подписанными электронной подписью. Стороны, в целях верификации подлинности передаваемой посредством ЭДО информации, утверждают использование усиленной квалифицированной электронной подписи, сформированной в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». Идентификатор в ЭДО Заказчика 2BEc93811aa6de740fba2ccd94d8d76534c, оператор ЭДО - Тензор.

13. Первичные документы в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи с применением усиленной квалифицированной электронной цифровой подписи направляются в соответствии с порядком, утвержденным Приказом Минфина России от 05.02.2021 № 14н.

Исполнитель:

Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения «Федеральный центр гигиены и
эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека (ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора)

Адрес: 117105, Город Москва, ш Варшавское, д. 19А
Тел./факс: 8 (495) 954-45-36

Банковские реквизиты:

Получатель платежа: УФК по г.Москве (ФБУЗ
ФЦГиЭ Роспотребнадзора л/с **20736U43640**)

ИНН 7726008570 КПП 772601001

Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г.
МОСКВЕ г. Москва

БИК: 004525988

казначейский счет (расч./счет)

032146430000000017300

ЕКС (кор.счет) 40102810545370000003

КБК **000000000000000000130**

ОКТМО 45915000

Заказчик:

Главный врач

_____/ Р.К. Фридман

_____/ _____