**Договор №**Место для ввода текста.

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |

Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Гормедтехника Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** в лице исполняющего обязанности генерального директора Кадашева И.В, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»,** в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель на основании лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию медицинской техники №ФС-99-04-002674 от 06.05.2015 года обязуется в соответствии с приложением к настоящему договору или заявкой Заказчика и оформленным расчётом стоимости выполняемых работ, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, выполнить следующие работы: провести контроль технического состояния изделий медицинской техники, указанных в приложении № 1 к настоящему договору.
2. Контроль технического состояния медицинских изделий – проверка наличия изделий медицинской техники (далее – ИМТ), нормативной и технической документации, свидетельств о поверке, актов ввода в эксплуатацию, наличие документов подтверждающих выполнение требований техники безопасности при работе с ИМТ, проверка технического состояния ИМТ.
3. Стоимость работ составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), включая 18 % НДС \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). Расчет стоимости работ указан в приложении № 2 к настоящему договору.
4. Заказчик обязуется произвести оплату в течение 5 (пяти) дней после подписания акта выполненных работ.
5. Работы, определенные настоящим договором, должны быть произведены в течение 30-ти (тридцати) дней с даты заключения договора.
6. По завершении работ Исполнитель составляет акт выполненных работ, который должен быть подписан Заказчиком в течение 3-х (трех) рабочих дней с даты его получения от Исполнителя. В случае не подписания акта выполненных работ Заказчиком и/или не направления мотивированных замечаний Исполнителю в течение 3х рабочих дней с даты получения Заказчиком акта выполненных работ, работы считаются выполненными Исполнителем надлежащим образом, принимаются к одностороннему зачету Исполнителем и подлежат оплате Заказчиком в полном объеме в течение 5 (пяти) дней с даты истечения срока, установленного для приемки работ.
7. Споры, возникающие по договору, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством. Стороны устанавливают обязательный претензионный порядок разрешения споров по договору. Срок ответа на претензию – 10 (десять) рабочих дней с даты ее получения.
8. При невозможности разрешения спора путем переговоров, спор передается на разрешение Арбитражного суда города Москвы для разрешения в установленном законом порядке.
9. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
10. В случае расторжения Заказчиком договора в одностороннем порядке (односторонний отказ от исполнения договора) Заказчик обязуется письменно уведомить Исполнителя за 20 дней до такого расторжения и выплатить Исполнителю штраф в размере 50 % от стоимости работ, указанной в п. 3 настоящего договора.
11. Договор подписан в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон, причем все они имеют одинаковую силу.
12. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК:** | **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  **Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Гормедтехника Департамента здравоохранения города Москвы»**  **(ГБУ «Гормедтехника»)**  Адрес:  - юридический: 115093, г. Москва,  ул. Дубининская, д.98  - фактический: 115093, г. Москва,  ул. Дубининская, д.98  Телефон: (495)952-74-20, факс: (495)958-15-60  ОГРН 1157746099928  ИНН 7725262013 КПП 772501001  ОКПО 01906547  ОКТМО 45914000  ОКВЭД 33.10.9  р/с 40601810245253000002  в ГУ Банка России по ЦФО  БИК 044525000  Получатель:  Департамент финансов города Москвы  (ГБУ «Гормедтехника»  л/с 2605441000451968)  **И.о. генерального директора**  **ГБУ «Гормедтехника»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В.Кадашев**  **м.п.** |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Список медицинских изделий**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Юр. адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Факт. адрес:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования и инструментов | Кол-во  единиц | Кол-во позиций для расчета стоимости работ | Год выпуска | Заводской или инвентарный номер |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГБУ «Гормедтехника»  И.о. генерального директора  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Кадашев И.В. | Заказчик: |

Приложение № 2

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: ГБУ «Гормедтехника»

**Расчет стоимости выполнения работ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид работ | Обоснование цены | Ед. измерения | Кол-во | Цена за ед. в руб. | Стоимость в руб.\* |
|  | Выезд специалиста на объект Заказчика для проверки тех. состояния | Заявка и перечень МТ | адрес |  |  |  |
|  | Проверка технического состояния медицинской техники для лицензий на медицинскую деятельность | Заявка и перечень МТ |  |  |  |  |

\* - Минимальная стоимость заказа не менее 3 540,00 рублей с НДС

**ВСЕГО:**Место для ввода текста.

**НДС 18%:**Место для ввода текста.

**ИТОГО:**Место для ввода текста.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГБУ «Гормедтехника»  И.о. генерального директора  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Кадашев И.В. | Заказчик: |