

ДОГОВОР № 04/2025
на оказание платных медицинских услуг

г. Актобе

«01» декабрь 2025 года

ТОО «BZ Холдинг», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Алдамжарова А.Н., действующего на основании Устава, имеющее государственную лицензию № 2103243 от 10.12.2021г на право занятия медицинской деятельностью с одной стороны, и ТОО «Асылым 777» « **Асылым-1**» **Воспитанников -69** в лице директора Тулегенова Алия Сайлыбаевна, действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», и именуемые вместе и по отдельности «**Стороны**» заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.Заказчик поручает, а **Исполнитель** обязуется оказать услуги по проведению медицинского осмотра, обслуживание иммунизации воспитанников дошкольной организации ТОО «Асылым 777», « **Асылым-1**» **Воспитанников - 69** и плановых профилактических мероприятии. **Заказчика** по своему профилю деятельности, согласно Приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-131/2020. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 16 октября 2020 года № 21443

1.1 Исполнитель принимает на себя обязательство на оказание услуг медицинского осмотра работников **Заказчика** с момента подписания настоящего Договора обеими сторонами, а **Заказчик** обязуется оплачивать услуги в течении всего срока действия настоящего Договора в соответствии с его условиями. Основанием прохождения медицинского осмотра является предъявление работниками **Заказчика** направления с печатью и подписью уполномоченного лица **Заказчика**, где указывается Ф.И.О., дата рождения, место работы и должность работника **Заказчика**. Образец направления работников **Заказчика** указан в приложении № 2 к настоящему договору.

1.2. Расшифровка наименования врачей-специалистов, анализов и стоимости услуг указаны в Приложении №1, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Услуги считаются оказанными с момента получения **Заказчиком** от исполнителя в конце каждого отчетного месяца списка работников **Заказчика** и подписания **Заказчиком** акта выполненных работ (оказанных услуг)

2. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

2.1.Стоимость оказания услуг на одного сотрудника **Заказчика**: 1 полугодия 3900 (три тысячи девятсот тенге. 2 полугодия 2700 (две тысячи семьсот тысяч) тенге. без учета НДС. Стоимость медицинского осмотра для ребенка бесплатно.

2.2.Оплата предоставленных **Исполнителем** услуг производится в конце каждого месяца в течении 10 (десять) банковских дней **Заказчиком** на основании счет- фактуры и актов выполненных работ со списком работников, прошедших медицинский осмотр за фактически выполненные объемы услуг.

2.3. Форма оплаты: путем перечисления денежных средств на расчетный счет **Исполнителя**.

2.4. За просрочку оплаты выставленного **Исполнителем** счета **Заказчик** уплачивает неустойку в размере 0,1% от суммы счета за каждый день просрочки, но не более 5% от суммы задолженности.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить услуги по оказанию платного медицинского профилактического осмотра клиентам **Заказчика**, заключившего настоящий Договор.

3.1.2. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему договору.

3.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию.

3.2. Заказчик «Дошкольный организация» обязуется: обеспечить своевременную явку детей, подлежащих медицинскому осмотру бесплатно.

3.2.1. Производить в сроки, предусмотренные в разделе 2 настоящего Договора, необходимые расчеты с **Исполнителем** за оказанные медицинские услуги.

3.2.2. В сроки и порядке, которые предусмотрены в разделе 4 настоящего Договора, принимать по акту сдачи-приемки оказанные медицинские услуги, а при наличии возражений заявить о них **Исполнителю**.

3.2.3. Обеспечить клиентов документами, предоставляющими право обслуживаться в клиниках **Исполнитель**.

4.ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, возникших после заключения настоящего договора (например, стихийные бедствия, эпидемии, принятие компетентными органами решений и т.п.),

выполнение которых является обязательным для сторон и делает невозможным выполнение ранее взятых на себя обязательств по настоящему договору.

4.2. При наступлении указанных в п. 4.1. обстоятельств **Сторона**, для которой наступили эти обстоятельства, должна немедленно известить другую **Сторону**.

5.ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию **Сторон**, оформленному в виде Соглашения и подписанному **Исполнителем** и **Заказчиком**.

5.2. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

- при письменном уведомлении другой **Стороны** об этом намерении за 1 месяц до предполагаемой даты расторжения;
- в случае невыполнения одной из **Сторон** обязательств по настоящему договору;
- в случае прекращения деятельности, ликвидации или реорганизации одной из **Сторон**, при этом за другой стороной сохраняется право требовать возмещение убытков;

6.УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ

6.1. Все уведомления и сообщения, направленные **Сторонами** в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

6.2.Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов, фактического либо юридического адреса.

7.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все приложения, дополнения, протоколы и иные изменения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.3. Договор подлежит регулированию законодательством Республики Казахстан.

7.4. В случае возникновения разногласий по настоящему договору **Стороны** решают их путем мирных переговоров. При невозможности решить спорный вопрос путем договоренностей дело передается в экономический суд г.Актобе.

8.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу со дня подписания договора обеими сторонами и действует до 31 декабря 2026года.

8.2. Если за 30 дней до даты окончания действия настоящего договора ни одна из **Сторон** не направила другой **Стороне** письменного уведомления о расторжении договора,

настоящий договор пролонгируется на 1 (Один) календарный год на тех же условиях, если Стороны не договорятся об ином. Количество пролонгаций срока действия настоящего договора не ограничено.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

9.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ТОО «BZ Холдинг»

БИН: 191240008913

ИИК: KZ15601A121000402411

АО "Народный Банк Казахстана"

БИК: HSBKKZKX

г. Актобе, Алтын Орда 11л

Тел.: 8 (7132) 41 08 91

ЗАКАЗЧИК:

ТОО Асылым 777 «Асылым-1» Воспитанников-69

БИН: 211140034281

ИИК: KZ45601A121000458131

АО «Народный банк »

БИК: KСJBKZKX

г. Актобе Алтын орда 11Е

Тел: 8701-836-93-05



Директор

Алдамжарова А.Н.



Директор

Түлегенова А.С.

Приложение № 1

к договору на оказание медицинских услуг.

Перечень обязательных медицинских осмотров и обследований для работников детского сада.

Настоящее приложение является неотъемлемой частью договора на оказание медицинских услуг № 04\2025 от 01.12.2025г. заключенного между

Заказчик: ТОО «Асылым 777» «Асылым-1»

Исполнитель: ТОО «BZ Холдинг»

1. Обязательные медицинские осмотры специалистов:

- Терапевт
- Дерматовенеролог
- Фтизиатр (флюорография 1 раз в год)

2. Лабораторные и диагностические исследования:

- Анализы на кишечные инфекции
- Анализ на гельминты
- МАЗок на стафилакок (для работников пищеблока)
- RW (сифилис)

3. Результаты осмотра:

Результаты медицинских осмотров и обследований вносятся в **личную медицинскую книжку** работника заверяются подписью врача печатью медицинской организации.

Заказчик:

Исполнитель:

