ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_

Об оказании платных санитарно-эпидемиологических услуг

на проведение лабораторных исследований клеща на зараженность возбудителями инфекции Лайм-боррелиоза и клещевого энцефалита методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени на платной основе

для физических лиц

г. Борисов «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Государственное учреждение «Борисовский зональный центр гигиены и эпидемиологии», в лице главного врача Тишкевич Ларисы Геннадьевны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора: «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство по оказанию услуг на платной основе - проведение лабораторных исследований клеща методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени на зараженность возбудителями инфекции Лайм-боррелиоза и клещевого энцефалита с выдачей результатов исследований.
2. Лабораторные исследования по договору проводятся с использованием реактивов, материалов Исполнителя, его силами и средствами.
3. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику санитарно-эпидемиологические услуги на проведение лабораторных исследований клеща методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени на зараженность возбудителями инфекции Лайм-боррелиоза и клещевого энцефалита на платной основе (далее – Услуги), а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставленных Услуг.
4. Стоимость работ по настоящему договору определяется: 4.1 Утвержденным Исполнителем Прейскурантом на платные Услуги, оказываемые в установленном порядке физическим лицам, и включает стоимость материалов, необходимых для их оказания и по настоящему договору составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заказчик обязуется произвести оплату Услуг в порядке 100% предоплаты. Оплата предоставленных Услуг производится в наличном порядке через кассу государственного учреждения «Борисовский зональный центр гигиены и эпидемиологии» либо через систему «Расчет» (ЕРИП). Основанием, подтверждающим факт оплаты Услуг, является квитанция об оплате (чек).
2. Заказчик обязан предоставить целого клеща в герметичной, чистой, сухой таре, паспорт и сообщить необходимые данные о состоянии здоровья пациента (пострадавшего от укуса клеща).
3. Исполнитель обязан качественно выполнить заявленные Услуги, также обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания Услуг, режиме работы, перечне Услуг с указанием их стоимости, выдать Заказчику результат лабораторных исследований.
4. Срок оказания Услуг и выдачи результатов: оказывать Услуги в сроки, определенные в соответствии с методиками лабораторных исследований.

Клеща принимают в кабинете приема образцов и регистрации заявлений № 122 по адресу: г.Борисов, ул.Строителей, 14а (1 этаж).

Режим работы: с 8:00 до 16:00 (обед с 13:00 до 14:00) с понедельника по пятницу, за исключением праздничных дней, суббота, воскресенье – выходной.

Выдача результата исследования в течение 1 рабочего дня, не считая день доставки клеща по адресу: г.Борисов, ул.Строителей, 14а (1 этаж, каб. № 122). Режим работы: с 8:00 до 17:00 (обед с 13:00 до 14:00) с понедельника по пятницу, за исключением праздничных дней, суббота, воскресенье – выходной.

Договор действует с момента подписания и до полного исполнения сторонами своих обязательств.

1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.
2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия, нормативные правовые акты Президента и Правительства Республики Беларусь или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным актами законодательства.

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ:  ГУ «Борисовский зональный центр гигиены и эпидемиологии»,  222518, Минская область,  г. Борисов, ул. Строителей, 14а  тел.: 8(0177) 731147, 730688  E-mail: BOR\_CHE@gigbor.by  УНП 600206659 ОКПО 05565899  р/с BY66 AKBB 3632 0000 0042 1620 0000  в ЦБУ №612 ОАО «АСБ Беларусбанк» в г.Борисове, БИК AKBBBY2X  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Г.Тишкевич  М.П. | ЗАКАЗЧИК:  Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес, место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись, Ф.И.О. Заказчика |