

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание услуг по мониторингу качества лекарственных средств**

г. Смоленск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Смоленский областной медицинский центр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Герасимовой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемое «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, в дальнейшем вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Заказчику услуг по мониторингу качества лекарственных средств и обеспечение информацией о лекарственных средствах, подлежащих изъятию из оборота лекарственных средств.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Принимать от Заказчика заявки в электронном виде установленного образца (далее – заявка) для оказания необходимого объема услуг по мониторингу качества лекарственных средств.

2.1.2. Оказывать услуги по мониторингу качества заявленных лекарственных средств в срок до 3-х рабочих дней с момента получения заявки.

2.1.3. Представлять Заказчику отчет о проведенной проверке лекарственных средств.

2.1.4. В случае обнаружения в представленной заявке лекарственных средств, подлежащих изъятию из обращения, в течение 24 часов сообщить об этом Заказчику и занести их в раздел «Брак» базы данных.

2.1.5. Отправлять на электронный адрес Заказчика один раз в неделю информацию об изъятых из обращения лекарственных средствах, информировать Заказчика в случае разрешения дальнейшего применения ранее приостановленных к реализации лекарственных средств.

2.1.6. Соблюдать конфиденциальность в отношении информации о ценах лекарственных средств, поступающей от Заказчика.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Подписать Акт об оказании услуг в течение 3-х рабочих дней или направить Исполнителю мотивированный отказ не подписания Акта об оказании услуг.

2.2.2. Представлять заявку установленной Исполнителем формы в электронном виде на лекарственные средства, направляемые в аптечные учреждения Смоленской области. На образцы лекарственных средств заявка представляется на бумажном носителе с информацией о документах по качеству (декларация о соответствии, протокол анализа, паспорт завода-изготовителя).

2.2.3. Направлять в адрес Исполнителя информацию о получателях и копии возвратных накладных, на лекарственные средства, подлежащие изъятию из оборота, обнаруженные в заявках.

2.2.4. Своевременно оплачивать оказанные Исполнителем услуги по первому письменному требованию.

2.2.5. Сообщать Исполнителю в срок до 3-х дней о смене юридического адреса и иных реквизитов.

2.2.6. Сообщать Исполнителю в случае изменения правового статуса, реорганизации, ликвидации стороны как хозяйствующего субъекта.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Заказчик оплачивает услуги Исполнителя в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек ежемесячно, без НДС, в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

3.2. Сумма договора составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек, НДС не облагается.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны несут ответственность лишь при наличии вины.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения данного Договора, а также в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными методами (форс-мажор).

## **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания договора и действует по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, а в части расчетов – до полного их исполнения.

5.2. Договор может быть досрочно расторгнут с предварительным уведомлением одной из Сторон не позднее, чем за 30 дней. Течение указанного срока начинается с даты, указанной на почтовом штемпеле места отправления уведомления или с момента регистрации уведомления другой Стороной.

## **6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Смоленской области.

Споры и разногласия между Сторонами по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а в случае невозможности урегулирования их, таким образом, передаются на рассмотрение суда.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

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

7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права по настоящему договору третьей Стороне без письменного согласия другой Стороны.

## **8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

### **ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский центр»**

214019, г. Смоленск, ул. Аптечная, д.1

л/с 30809100170 в Департаменте бюджета и  
финансов Смоленской области

р/с 03224643660000006301

Отделение Смоленск//УФК по Смоленской  
области, г. Смоленск

к/с 40102810445370000055

БИК 016614901

ИНН 6731033838

КПП 673101001

e – mail: infozakupka\_somc@mail.ru

Директор

\_\_\_\_\_ Н.Н. Герасимова