

C O N T R A C T
de prestări servicii de control medical.
Cod CPV: 85111000-0

„ _____ ” ianuarie 2024

Nr. _____

IMSP Spitalul raional Leova reprezentat (ă) prin Directorul instituției **DI Ghenadie BUZA**, care activează în baza **Regulamentului**, denumit (ă) în continuare „**Prestator**” pe de o parte și _____, reprezentat (ă) prin Directorul **DI _____**, care activează în baza **Statutului**, denumit (ă) în continuare „**Beneficiar**” pe de altă parte, ambii denumiți în continuare „**Părți**”, au încheiat prezentul contract, care prevede:

I. OBIECTUL CONTRACTULUI:

1. Prestarea serviciilor medicale:

- 1.1. Se v-a efectua conform necesităților „**Beneficiarului**”, și pentru salariații acestuia, care vor necesita servicii medicale, și anume **control medical al angajaților beneficiarului** și care vor fi achitate din contul acestuia, prin transfer, conform prețurilor stabilite în prezentul **Contract**.
- 1.2. Tariful serviciilor medicale este indicat în **Anexa nr. 1** al prezentului **Contract** și este determinat de „**Catalogul tarifelor unice pentru serviciile medico-sanitare prestate contra plată de către instituțiile medico-sanitare publice**”, precum și de alte acte normative în vigoare la momentul semnării prezentului **Contract**.
În cazul schimbării prețurilor „**Prestatorul**” înștiințează, în scris, „**Beneficiarul**” și achitarea se efectuează conform prețurilor noi din momentul intrării lor în vigoare.
- 1.3. Tehnologia și metoda de evidență a cheltuielilor aferente prestării serviciilor medicale se v-a produce în baza Actului de prestare a serviciilor medicale, a actelor/certificatelor și concluziilor eliberate de specialiștii „**Prestatorului**”, precum și alte acte solicitate, perfectate și prezentate de către „**Beneficiar**” pentru fiecare salariat al său și/sau pentru mai mulți salariați.

II. OBLIGAȚIUNILE ȘI DREPTURILE PĂRȚILOR:

2.1. „Beneficiarul” se obligă:

- 2.1.1. Să achite suma serviciilor prestate în termenii stabiliți.
- 2.1.2. Costul pentru serviciilor medicale prestate sînt indicate în **Anexa nr. 1** a prezentului **Contract**. În cazul schimbării prețurilor, „**Prestatorul**” înștiințează în scris „**Beneficiarul**” și achitarea se efectuează conform prețurilor noi din momentul intrării lor în vigoare.
- 2.2.3. Să transfere costul serviciilor prestate în decurs de 15 zile după ridicarea de sinestătător a contului – act de predare primire a serviciilor medicale acordate în luna precedentă și perfectat de „**Prestator**” la data de 15 a lunii curente.
- 2.2.4. Să îndrepte salariații săi la **IMSP Spitalul raional Leova** numai cu îndreptare/scrisoare oficială care să fie prealabil coordonat cu **IMSP Spitalul raional Leova**, în care să fie scris corect serviciul medical solicitat și numai la cele specificate în **Contract**.

2.2. Drepturile „Beneficiarului”:

- 2.2.1. Să controleze operativitatea și calitatea serviciilor medicale prestate de „**Prestator**”, prin participarea nemijlocită a reprezentantului său la momentul efectuării/trecerii controlului medical de către salariații săi.
- 2.2.2. Să apeleze la informație explicativă asupra contractului și serviciilor medicale la persoanele responsabile din **IMSP Spitalul raional Leova**.

2.3. „Prestatorul” se obligă:

- 2.3.1. Să presteze servicii medicale de înaltă calitate „**Beneficiarului**” cu folosirea metodelor de diagnosticare moderne aplicate salariaților „**Beneficiarului**”.
- 2.3.2. De a întocmi lunar la data de 15 contul-act de predare primire a serviciilor prestate în luna precedentă, care poate fi ridicat de reprezentantul beneficiarului de sinestătător.
- 2.3.3. Să asigure trimestrial întocmirea actului de verificare a decontărilor reciproce.
- 2.3.4. Să acorde servicii medicale persoanelor trimise de beneficiar .

2.4. Drepturile „Prestatorului”:

- 2.4.1. Să stopeze prestarea serviciilor medicale în cazul neachitării serviciilor medicale prestate mai mult de 30 zile.

III. RĂSPUNDEREA PĂRȚILOR, ORDINEA DE SOLUȚIONARE A LITIGIILOR:

- 3.1. Pentru neexecutarea în modul convenit a obligațiilor aferente prezentului **Contract**, părțile poartă răspundere în conformitate cu legislația în vigoare.
- 3.2. Toate litigiile nesoluționate pe cale amiabilă, aferente prezentului contract, sînt examinate în ordinea stabilită de legislația în vigoare.

IV. CLAUZE SUPLIMENTARE:

- 4.1. Nici una dintre „**Părți**” nu are dreptul să transmită drepturile și obligațiile sale aferente prezentului **Contract** unei terțe persoane fără acordul preliminar în scris al părții opuse.
- 4.2. Toate reclamațiile survenite pe parcursul valabilității prezentului contract se notifică în scris și se transmite prin fax sau prin scrisori recomandate.
- 4.3. La solicitarea uneia dintre „**Părți**” în **Contract** pot fi operate modificări și completări, care nu contravin legislației în vigoare.
- 4.4. Toate modificările și completările la prezentul contract, inclusiv cu referințe la condițiile acestuia, sînt valabile doar în cazul cînd ele au fost efectuate în scris, aprobate și confirmate prin semnăturile reprezentanților împuterniciți ale părților.
- 4.5. „**Părțile**” se informează reciproc asupra schimbării adreselor juridice, rechizitelor bancare, numerelor de telefoane de serviciu în decurs de 3 zile după schimbarea lor.
- 4.6. Contractul este perfectat în două exemplare cu aceeași putere juridică, cîte un exemplar pentru fiecare dintre „**Părți**”.
- 4.7. Toate anexele la prezentul contract sînt părți indispensabile ale acestuia, fără de care contractul nu este valabil.

V. TERMENELE DE VALABILITATE A CONTRACTULUI:

- 5.1. Contractul intră în vigoare din momentul semnării și este valabil pînă la **31 decembrie 2024**.
- 5.2. La expirarea termenului de valabilitate „**Părțile**” verifică sumele achitate pentru serviciile medicale prestate.
- 5.3. Contractul poate fi reziliat înainte de termen din inițiativa uneia din „**Părți**” cu un preaviz de nu mai puțin de 2 luni.

VI. ÎNCETAREA VALABILITĂȚII CONTRACTULUI:

- 6.1. Valabilitatea acestui contract încetează în următoarele cazuri:
 - prin acordul reciproc al „**Părților**”.
 - din inițiativa uneia din „**Părți**”, informînd cu nu mai puțin de 2 luni înainte despre reziliere partea opusă.
- 6.2. Contractul poate fi suspendat înainte de termen:
 - din inițiativa uneia din „**Părți**” sau la decizia judecătii.
 - la survenirea unor circumstanțe de forță majoră (război, cataclisme naturale, dezordinilor în masă, acțiuni ale energiei nucleare, în urma catastrofelor etc.).

Adresele juridice ale părților:

„PRESTATOR”

Instituția Medico-Sanitară Publică
Spitalul raional Leova

MD - 6301, raionul Leova, or. Leova,
str. Ștefan cel Mare, nr. 63.

Site: www.srleova.md, E-mail: srleova@ms.md

Tel.: 0263 2-21-41, Fax: 0263 2-21-41

L.Ș.

MF – Trezoreria de Stat TREZMD2X
IBAN MD50TRPCCP518430D00007AA
Cod fiscal **1003605150283**

Director

IMSP Spitalul raional Leova

Ghenadie BUZA

„BENEFICIAR”

Denumirea instituției beneficiare:

Adresa instituției:

Site:

E-mail:

Telefon:

C/F:

IBAN:

Cod bancar:

Denumirea instituției bancare:

Director

Denumirea instituției beneficiare:

Familia/Numele

SPECIFICAȚIA SERVICIILOR:

Nr. d/o	Funcția:	Factorii profesionali de risc din anexa nr. 1 a Regulamentului sanitar privind supravegherea sănătății persoanelor expuse acțiunii factorilor profesionali de risc.	Servicii prestate la examenul medical periodic.	Suma totală pentru 1 unitate, lei.	Numărul de angajați.	Suma totală lei.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
	TOTAL:	-	-	-	-	Suma totală per contract.

SEMNĂTURILE PĂRȚILOR:

„Prestator”:

Director
IMSP Spitalul Raional Leova
_____**Ghenadie BUZA**
L.Ș.

„Beneficiar”:

Director
Denumirea instituției beneficiare.
_____**Numele/Familia**
L.Ș.

„Verificat”:

Șef Secția consultativă
din cadrul IMSP Spitalul raional Leova
_____**/Svetlana Lupan/**

„Întocmit”:

Funcția
Denumirea instituției beneficiare
_____**/Familia funcționarului/**

„Coordonat”:

Contabil – Șef
a IMSP Spitalul raional Leova
_____**/Oxana Tiftilov – Rotari/**

„Aprobat”:

Funcția
Denumirea instituției beneficiare
_____**/Familia funcționarului/**