

ДОГОВОР №
на проведение обязательных медицинских осмотров

г. Мариуполь

« » _____ 2024 г.

ООО «_____» именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице **директора _____**, действующего на основании **УСТАВА**, с одной стороны, и **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «БОЛЬНИЦА ИНТЕНСИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ Г. МАРИУПОЛЯ» (ГБУ «БИЛ Г. МАРИУПОЛЯ»)**, в лице главного врача Гавриляк Валентины Геннадьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем при совместном упоминании «Стороны», с соблюдением требований Гражданского кодекса Российской Федерации, на основании пункта 4 части 1 ст. 93 Федерального закона РФ от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон) и иного законодательства Российской Федерации, заключили настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 По настоящему договору Исполнитель предоставляет медицинские услуги по организации и обеспечению проведения обязательных предварительных (при приеме на работу), периодических и внеочередных медицинских осмотров работников Заказчика, работников, занятых на тяжёлых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, (далее-услуги) а Заказчик оплачивает предоставленные услуги. Место оказания услуг: г. Мариуполь, ул. 50 лет СССР, 46.

1.2 Изменение предмета Договора не допускаются.

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Исполнитель обязан:

2.1.1. С даты подписания настоящего Договора оказывать Заказчику медицинские услуги, предусмотренные п.1.1 настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечивать квалифицированное предоставление медицинских услуг;

2.1.3. Обеспечивать своих работников медицинским инструментарием, оборудованием, приборами, необходимыми для проведения медицинского осмотра.

2.1.4. Оказывать услуги, указанные в приложении № 2 – Спецификации.

2.1.5. Обеспечивать оказание услуг собственными силами и средствами, за свой счет.

2.1.6. Предоставлять по запросам Заказчика, а также уполномоченных государственных органов всю необходимую информацию и документы об условиях оказанных услуг, их качестве.

2.1.7. По результатам оказываемых услуг выдать Заказчику соответствующие документы установленных образцов и в требуемом количестве.

2.2 Исполнитель вправе:

2.2.1. Получать от Заказчика информацию, необходимую для оказания услуг по настоящему Договору;

2.2.2. Изменять (повышать) стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, в случае повышения тарифов на данный вид услуг.

2.2.3. Требовать от Заказчика оплату за оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.4. Получить от работников Заказчика информированное добровольное согласие потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021г. №1051н)

2.3 Заказчик обязан:

2.3.1. Предоставить Исполнителю Список работников, подлежащих медицинским осмотрам в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.3.2. Обеспечить своевременную и организованную явку работников на медицинские осмотры и обследования.

2.3.3. Принимать от Исполнителя результаты предоставления услуг путем подписания актов оказанных медицинских услуг.

2.3.4. Своевременно осуществлять оплату за предоставленные услуги в соответствии с условиями Договора.

2.3.5. Обеспечивать Исполнителя информацией, необходимой для оказания услуг.

2.3.6. Получить от своих работников информированное добровольное согласие на использование и обработку их персональных данных.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Требовать выполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Цена договора является твердой, определяется на весь срок исполнения Договора.

3.2. Цена Договора составляет _____ (_____)

3.3. Цена этого Договора определяется как сумма предоставленных Исполнителем и принятых Заказчиком медицинских услуг.

3.4. Стоимость каждой медицинской услуги определяется согласно Приложения 1, которое действует на дату предоставления пациенту такой услуги.

3.5. Заказчик осуществляет оплату стоимости оказанных услуг безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя по факту оказания услуг, на основании подписанного акта приемки оказанных услуг, по мере поступления денежных средств на соответствующую статью расходов, но не более, чем в течение двадцати рабочих дней с даты подписания Заказчиком документа о приемке.

3.6. В течение действия Договора Стороны имеют право пересматривать сумму по договору путем заключения Дополнительного соглашения к Договору в случае изменения цены.

3.7. Стороны обязуются производить сверку взаиморасчетов при прекращении (расторжении) настоящего договора, а также ежеквартально и по требованию любой из сторон, в результате чего подписываются акты сверки. В акте сверки должно отражаться каждой из Сторон: сальдо на начало периода, итоговые обороты по дебету и кредиту, сальдо на конец периода. Если одна из Сторон обоснованно не согласна с взаиморасчетами, то такая Сторона делает отметку в акте сверки «с протоколом расхождений», обосновывает такие разногласия и предоставляет свои письменные доказательства. Акт сверки и возможные документы к нему могут быть переданы по факсимильной связи с обязательной заменой на оригиналы в течение 30 календарных дней. Акт сверки и возможные документы должны быть подписаны уполномоченными лицами и скреплены печатями Сторон.

3.8. Обязательство Исполнителя по оказанию услуг считается исполненными с момента подписания Заказчиком актов приемки-передачи выполненных услуг.

4 Порядок сдачи и приемки услуг

4.1. После завершения прохождения медицинского осмотра последним работником Заказчика, по результатам проведения медицинского осмотра оформляется Акт приема-передачи оказанных медицинских услуг, подписывается представителями Исполнителя и Заказчика в двух экземплярах, из которых один передается Исполнителю, а другой – Заказчику.

4.2. При приемке оказанных услуг Заказчик проводит проверку на предмет их соответствия Спецификации (Приложение № 2 к настоящему Договору) и акта приемки-передачи оказанных медицинских услуг по количеству.

4.3. Днем оказания услуг считается день подписания акта приемки-передачи оказанных медицинских услуг Сторонами.

5 Ответственность сторон

5.1. В процессе исполнения обязательств по настоящему договору стороны руководствуются настоящим договором, а в случаях, не оговоренных им, действующим законодательством, в том числе Федеральный конституционный закон от 04.10.2022 № 5-ФКЗ "О принятии в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики и образовании в составе Российской Федерации нового субъекта - Донецкой Народной Республики".

5.2. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Постановлением Правительства РФ от 30.08.2017 № 1042.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Споры, возникающие при исполнении настоящего договора или в связи с ним, решаются путем совместных переговоров. В случае, если разногласия не будут урегулированы, спор подлежит разрешению в судебном порядке.

7. Форс-мажорные обстоятельства.

7.1. Каждая из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение каких-либо своих обязательств по данному договору в случае наступления следующих обстоятельств: наводнение, пожар, землетрясение, катастрофа, других независимых от сторон обстоятельств, либо эмбарго, наложенных государственной властью на экспорт и импорт, если они возникли после вступления данного Договора в силу, принятие нормативного акта, который исключает выполнение условий Договора. Если какие-либо из указанных причин прямо повлияют на своевременность выполнения обязательств, которые предусмотрены данным Договором, то срок их выполнения будет продлен на период, равный по продолжительности этим обстоятельствам.

7.2 Стороны в пятидневный срок обязаны сообщить одна другой о начале указанных обстоятельств, которые должны быть подтверждены соответствующими компетентными органами. Срок действия форс-мажорных обстоятельств подтверждается справкой компетентного органа.

7.3. В случае, если срок форс-мажорных обстоятельств длится более 30 дней, каждая из Сторон имеет право в установленном порядке расторгнуть настоящий Договор.

7.4. Не уведомление или несвоевременное уведомление лишают сторону права ссылаться на любые вышеуказанные обстоятельства, как на основание освобождения от ответственности за неисполнение обязательств.

8. Срок действия Договора

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31.12.2024 г.

8.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из Сторон при условии, если она письменно уведомит об этом другую Сторону за 15 календарных дней.

9. Предупреждение о конфиденциальности

9.1 Стороны договорились, что текст договора, любые материалы, информация и сведения, касающиеся Договора, являются конфиденциальными и не могут передаваться третьим лицам без наличия предварительного письменного согласия другой Стороны по Договору, кроме случаев, когда такая передача связана с получением официальных разрешений, документов для исполнения Договора или уплаты налогов, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством, которое регулирует обязательства Сторон по Договору.

10. Прочие условия

10.1. Все правоотношения, возникающие в связи с выполнением условий настоящего договора и не урегулированы им, регламентируются действующим законодательством.

10.2. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу.

10.3. Все изменения, приложения и дополнения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью, если выполнены письменно, подписаны уполномоченными представителями Сторон и скреплены их печатями.

10.4. Исполнитель является бюджетным учреждением, не является плательщиком налога на прибыль.

10.5. В случае изменения у какой-либо из Сторон названия, адреса (местонахождения), банковских и иных реквизитов, контактных телефонов, она обязана немедленно письменно известить об этом другую Сторону, путём направления уведомления.

10.6. Внесение изменений в настоящий Договор возможно по обоюдному согласию Сторон путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору.

11. Юридические адреса, почтовые и платежные реквизиты Сторон

Исполнитель

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БОЛЬНИЦА ИНТЕНСИВНОГО
ЛЕЧЕНИЯ Г. МАРИУПОЛЯ»

Местонахождение: 287642, г. Мариуполь,
ул. 50 лет СССР, 46

ИНН 9310000423

КПП/ОКТМО 931001001/21000000

ОГРН 1229300131060

Счет получателя 03224643210000008200

в Отделении Донецк Банка России//УФК

по ДНР, г. Донецк

БИК 042157901

Счет банка получателя 40102810745370000095

Лицевой счет 20826ЛЦЦИ10 в Управлении

Федерального казначейства по ДНР (8200)

КБК 0000000000000000000130

тел. +7 (949) 725 91 72

Эл. адрес: bil.mrpl.priemnaya@yandex.ru

Заказчик

ООО «_____»

Юридический адрес:

ИНН

КПП

ОГРН

Банк: ПАО «Промсвязьбанк»

р/с

к/с

БИК банка

Эл.почта

Тел.

Главный врач

В.Г. Гавриляк

М.П.

Директор

ФИО

М.П.

Приложение 1 к Договору №
на проведение обязательных медицинских осмотров

		Итого
мужчины	Врач-терапевт	127,00
	Врач-дерматовенеролог	121,00
	Врач-невролог	126,00
	Врач-хирург	132,00
	Врач-офтальмолог	104,00
	Врач-оториноларинголог	134,00
	Анализ крови на RW	182,00
	Общий анализ крови	200,00
	Общий анализ мочи	104,00
	Глюкоза в крови	158,00
	Холестерин в крови	128,00
	ЭКГ	129,00
	Рентгенография	485,00
	Всего	2130,00
женщины	Врач-терапевт	127,00
	Врач-дерматовенеролог	121,00
	Врач-невролог	126,00
	Врач-хирург	132,00
	Врач-офтальмолог	104,00
	Врач-оториноларинголог	134,00
	Врач-акушер - гинеколог	138,00
	Гинекологические мазки на флору	103,00
	Анализ крови на RW	182,00
	Общий анализ крови	200,00
	Общий анализ мочи	104,00
	Глюкоза в крови	158,00
	Холестерин в крови	128,00
	ЭКГ	129,00
	Рентгенография	485,00
	Всего	2371,00

Исполнитель
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БОЛЬНИЦА ИНТЕНСИВНОГО
ЛЕЧЕНИЯ Г. МАРИУПОЛЯ»

Местонахождение: 287642, г. Мариуполь,

ул. 50 лет СССР, 46

ИНН 9310000423

КПП/ОКТМО 931001001/21000000

ОГРН 1229300131060

Счет получателя 03224643210000008200

в Отделении Донецк Банка России//УФК

по ДНР, г. Донецк

БИК 042157901

Счет банка получателя 40102810745370000095

Лицевой счет 20826ЛЦЦЦ10 в Управлении

Федерального казначейства по ДНР (8200)

КБК 00000000000000000130

тел. +7 (949) 725 91 72

Эл. адрес: bil.mrpl.priemnaya@yandex.ru

Главный врач

В.Г. Гавриляк

М.П.

Заказчик

ООО «_____»

Юридический адрес:

ИНН

КПП

ОГРН

Банк: ПАО «Промсвязьбанк»

р/с

к/с

БИК банка

Эл.почта

Тел.

Директор

М.П.

ФИО

Спецификация
на оказание медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество, человек	Цена, руб.	Сумма, руб.
1.	Проведение медицинского осмотра сотрудников (мужчины)			
2.	Проведение медицинского осмотра сотрудников (женщины)			
	Всего:			

ЗАКАЗЧИК

Заказчик
ООО «_____»
Юридический адрес:

ИНН
КПП
ОГРН
Банк: ПАО «Промсвязьбанк»
р/с
к/с
БИК банка
Эл.почта
Тел.

Директор

М.П. ФИО

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «БОЛЬНИЦА ИНТЕНСИВНОГО
ЛЕЧЕНИЯ Г. МАРИУПОЛЯ»
Местонахождение: 287642, г. Мариуполь,
ул. 50 лет СССР, 46
ИНН 9310000423
КПП/ОКТМО 931001001/21000000
ОГРН 1229300131060
Счет получателя 03224643210000008200
в Отделении Донецк Банка России//УФК
по ДНР, г. Донецк
БИК 042157901
Счет банка получателя 40102810745370000095
Лицевой счет 20826ЛЦЗЦ10 в Управлении
Федерального казначейства по ДНР (8200)
КБК 000000000000000000130
тел. +7 (949) 725 91 72
Эл. адрес: bil.mrpl.priemnaya@yandex.ru

Главный врач

М.П. В.Г. Гавриляк