

ДОГОВОР № ____
на оказание медицинских услуг по проведению ежедневных предрейсовых
(послерейсовых) медицинских осмотров

с. Самарское

_____ 201__ г.

МБУЗ «Районная больница» Азовского района Ростовской области, (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-61-01-006532 от 13.07.2018 г., выдана Министерством здравоохранения Ростовской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Апостолова Александра Анатольевича, действующего на основании Устава и Распоряжения Администрации Азовского района № 79 от 02.04.2018 г. с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», они же «Стороны» заключили Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1 «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг по проведению ежедневных предрейсовых медицинских осмотров (далее «осмотр») работников «Заказчика» силами медицинского персонала «Исполнителя», которое включает в себя:
- 1.1.1. Определение наличия паров алкоголя.
- 1.1.2. Проведение осмотра, опроса и необходимого обследования, а именно:
- а) оценка внешнего вида, походки и позы обследуемого;
 - б) выявление жалоб на наличие головных, сердечных болей, одышки, тошноты шума в ушах и т.д.;
 - с) измерение и оценка артериального давления, частоты пульса, температуры.
- 1.2. «Исполнитель» проводит осмотры на основании Федерального закона № 196-ФЗ от 10.12.1995 г. (ред. От 15.07.2016 г.) «О безопасности дорожного движения», Письмом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2003 № 2510/9468 -03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».
- 1.3. Проведение ежедневных предрейсовых медицинских осмотров проводится по адресу: Ростовская область, Азовский район, с. Самарское, ул. Веселая, д.10.
- 1.4. «Заказчик» обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2. Права и обязанности сторон

- 2.1. «Исполнитель» обязан:
- 2.1.1. Проводить осмотры работников «Заказчика» при наличии путевых листов в пунктах предрейсового осмотра согласно лицензии на медицинскую деятельность.
 - 2.1.2. Вести учет услуг, предоставленных «Заказчику» и необходимую документацию
 - 2.1.3. Своевременно выставлять «Заказчику» Счета и Акты об оказании услуг.
- 2.2. «Заказчик» обязан:
- 2.2.1. Организовывать посещение сотрудников «Заказчика» осмотров с обязательным предъявлением путевых листов.
 - 2.2.2. Своевременно оплачивать выставленные «Исполнителем» Счета за проведенные осмотры.
 - 2.2.4. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе «Заказчика» оплатить фактически произведенные затраты «Исполнителя» на оказание услуг по настоящему Договору.
 - 2.2.5. При задержке «Заказчиком» оплаты за выполненные услуги свыше 20 календарных дней «Исполнитель» вправе приостановить действие договора до погашения задолженности.

Исполнитель _____

Заказчик _____

3. Стоимость работ и порядок расчета

3.1. Стоимость по настоящему договору определяется объемами проведенных работ и «Прейскурантом цен на платные медицинские услуги в МБУЗ «Районная больница» Азовского района Ростовской области от 01.08.2016 года, составляет 126 (Сто двадцать шесть) рублей 00 копеек (Приложение 1 к настоящему Договору). Услуги освобождены от НДС на основании п.п.2 п.2 ст.149 Налогового Кодекса РФ.

3.2. Расчет за оказанные услуги производится на основании представленного «Исполнителем» счета и акта об оказании услуг.

3.3. Счет подлежит оплате «Заказчиком» в течение 10 (десяти) банковских дней со дня его получения. При задержке оплаты свыше 20 (двадцати) банковских дней "Исполнитель" вправе приостановить медицинские осмотры работников «Заказчика» до погашения задолженности. Оплата за декабрь производится до 27.12.201_г., на основании выставленного счета и акта об оказании услуг.

3.4. При изменении стоимости медицинских услуг, указанных в «Прейскуранте цен на платные медицинские услуги в МБУЗ «Районная больница» Азовского района Ростовской области «Исполнитель» обязан уведомить «Заказчика» за 15 дней до вступления новых цен в силу.

4. Приемка оказанных услуг

4.1. Услуги считаются оказанными после подписания уполномоченными представителями сторон акта приемки оказанных услуг, который выставляется 1 раз в месяц на основании объема оказанных услуг в отчетном периоде.

4.2. «Заказчик» обязан в течение 3-х рабочих дней с даты получения акта приемки оказанных услуг подписать его и направить подписанный экземпляр акта «Исполнителю», либо, в случае отказа от подписания, направить Исполнителю мотивированный отказ от приемки оказанных услуг.

4.3. В случае мотивированного отказа Заказчика, сторонами составляется двухсторонний акт с указанием перечня выявленных недостатков и сроков их устранения. Если выявленные недостатки возникли по вине «Исполнителя», то они устраняются «Исполнителем» за свой счет.

5. Ответственность сторон.

5.1. В случае неисполнения принятых обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или некачественное исполнение услуг по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы или по иным обстоятельствам, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.3. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана уведомить не позднее трех дней другую сторону о наступлении или прекращении обязательств, препятствующих исполнению обязательств.

6. Прочие условия.

6.1. Договор может быть изменен или дополнен по взаимному согласию сторон. Вносимые в Договор дополнения и изменения оформляются дополнительным соглашением. Все изменения и дополнения к Договору действуют, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.2. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами при заключении, исполнении, изменении, расторжении и прекращении действия настоящего договора или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.3. При невозможности урегулирования разногласий путем проведения переговоров обязательного соблюдения Сторонами претензионного порядка разрешения споров путем составления и направления претензий.

Претензии направляются за подписью уполномоченного лица представителей Сторон и должны быть рассмотрены Стороной, получившей претензию в течение 14 (календарных) дней со дня направления претензии. Претензия должна быть направлена по почте, заказным письмом с уведомлением.

6.4. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Ростовской области согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

6.5. При изменении наименования, местонахождения банковских реквизитов или реорганизации стороны обязаны письменно сообщить в 2-х дневный срок друг другу о произошедших изменениях.

Исполнитель _____

Заказчик _____

7. Срок действия договора.

7.1. Договор вступает в силу с _____ г. и действует по 31 декабря 201_ года.

7.2. Досрочное прекращение Договора возможно при обоюдном согласии обеих сторон. Расторжение в одностороннем порядке возможно при неисполнении какой-либо из сторон обязательств по Договору. Сторона-инициатор досрочного расторжения обязана предупредить другую сторону не менее чем за один месяц

до предполагаемого срока расторжения Договора.

7.3. Договор составлен в двух, имеющих одинаковую юридическую силу, экземплярах на трех листах, один из которых хранится у «Исполнителя», второй - у «Заказчика».

7.4 Действие настоящего Договора не распространяется на отношения, возникшие между «Сторонами» до его подписания.

8. Юридические адреса и реквизиты сторон.

«Исполнитель»

«Заказчик»

**МБУЗ «Районная больница»
Азовского района Ростовской области**

346751, Ростовская область, Азовский район,
с. Самарское, ул. Пионерская, д.1
ИНН 6101021985 КПП 610101001
р/с 40701810560151000010
Отделение Ростов-на-Дону г. Ростова-на-Дону
УФК по ростовской области (МБУЗ «РБ»
Азовского района Ростовской области)
л/с **20586U87800**
КБК 0000000000000000000130
ОКТМО 60601476101
Тел. (86342) 20-203; 20-236
email: muzsamrb@yandex.ru

Юр.адрес:
ОГРН
ИНН
Р/С
К/С
БИК
ИНН
КПП
ОКПО
ОГРН
Тел.
Эл.почта:

Подписи сторон:

От исполнителя:

От заказчика:

Апостолов А.А.

«__» _____ 201_г

«__» _____ 201_г

Приложение 1 к договору № _____
от _____ 201_ г.

«Исполнитель»
МБУЗ «Районная больница»
Азовского района Ростовской области
Главный врач

_____ Апостолов А.А.

«Заказчик»

Прейскурант цен на платные медицинские услуги МБУЗ "Районная больница" Азовского района Ростовской области

№	Наименование услуги	Стоимость (руб.)
1	Стоимость предрейсового (послерейсового) осмотра	126,00

Подготовил:
Экономист
Рощина О.В.
Тел.20-2-36