

**Договор возмездного оказания услуг
по проведению периодических медицинских осмотров (обследований) №*****

г. Малоярославец

« » _____ 201 г.

МБУ ДО «*****» Малоярославецкого района Калужской области в лице Директора ***** действующей на основании Устава, далее именуемое «Заказчик» и ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», Лицензия Серия КЖ-40 №ЛО-40-01-000766, выдана 26 сентября 2014 года, срок действия бессрочно в лице Главного врача Брука Михаила Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с другой стороны, именуемые в дальнейшем "стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников Заказчика, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся в соответствии с перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденным Приказом Министерства Здравоохранения и Социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н.

1.3. Одновременно с настоящим договором сторонами подписывается Приложением N 1 и неотъемлемой его частью.

2. Обязанности сторон

2.1. В период действия настоящего договора Исполнитель обязуется:

2.1.1. утвердить состав медицинской комиссии, председателем которой должен быть врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющий профессиональную подготовку по профпатологии, членами комиссии - специалисты, прошедшие в рамках своей специальности подготовку по профессиональной патологии;

2.1.2. определить виды и объемы необходимых исследований с учетом специфики действующих производственных факторов и медицинских противопоказаний к осуществлению или продолжению работы на основании действующих нормативных правовых актов;

2.1.3. провести медицинский осмотр (обследование) работников Заказчика в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством;

2.1.4. совместно с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и представителем Заказчика

обобщить результаты проведенных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников и составить заключительный акт по итогам;

2.1.5. в течение 30 дней с момента его составления представить указанный в п. 2.1.2. настоящего договора заключительный акт Заказчику, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и в центр профпатологии;

2.1.6. проинформировать каждого работника о результатах проведенного медицинского осмотра обследования, а именно: в доступной для работника форме предоставить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

2.1.7. в случае, если при проведении периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания, Исполнитель обязан информировать в письменном виде об этом Заказчика и направить работника в установленном порядке в центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией.

2.2. В период действия настоящего договора Заказчик обязуется:

2.2.1. составить поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), с указанием участков, цехов, производств, вредных работ и вредных и (или) опасных производственных факторов, оказывающих воздействие на работников, и после согласования с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направлять его не менее чем за два месяца до начала осмотра Исполнителю;

2.2.2. для прохождения медицинского осмотра (обследования) выдать всем работникам направление, в котором указываются вредные и (или) опасные производственные факторы и вредные работы;

2.2.3. поставить в известность работников, что для прохождения медицинского осмотра (обследования) необходимо предоставить в медицинское учреждение паспорт или другой документ, его заменяющий, амбулаторную карту или выписку из нее с результатами периодических осмотров по месту предыдущих работ и в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, - решение врачебной психиатрической комиссии;

2.2.4. оборудовать для проведения медосмотров специальное помещение, отвечающее обязательным требованиям, установленным действующими нормами и правилами, если медосмотры проводятся на территории предприятия Заказчика.

2.2.5. направить своего представителя для участия в работе по обобщению результатов проведенных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), проводимой Исполнителем совместно с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

2.2.6. предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору;

2.2.7. рассматривать и подписывать Акт сдачи-приемки оказанных услуг с указанием оказанных услуг за отчетный период в течение _____ с момента его получения от Исполнителя;

2.2.8. Организовать прибытие всех указанных в поименном списке лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям). В случае неприбытия для прохождения периодического медицинского осмотра (обследования) всех указанных в поименном списке лиц, ответственность несет Заказчик. Оплата за не прибывших для прохождения периодического медицинского осмотра (обследования) указанных в поименном списке лиц, Исполнителем не возвращается

2.2.9. оплатить услуги Исполнителя в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2.2.10. Заказчик имеет право вносить изменения в поданные списки сотрудников, предоставив эти изменения Исполнителю в письменном и электронном виде не менее чем за 5 дней до начала прохождения медицинского осмотра

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется сторонами в Приложении N 1 к настоящему договору.

3.2. Заказчик осуществляет оплату услуг и выполненных работ в виде предоплаты в размере 100(сто)% стоимости договора.

4. Порядок изменения и расторжения настоящего договора. Ответственность сторон

4.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному согласию.

4.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его в одностороннем при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

4.4. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

4.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ

5. Срок действия договора, заключительные положения

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до 31.12.2017г .

5.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.

5.3. В случае не урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством.

5.4. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в 10-ти дневный срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

5.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.6. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится по одному у каждой из сторон.

6. Подписи, адреса и реквизиты сторон

Исполнитель
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого
района»

249091 Калужская область г.
Малоярославец

Ул. Чистовича д. 38

ИНН/КПП 4011003177/401101001

Реквизиты: Министерство финансов
Калужской области (ГБУЗ КО «ЦРБ
Малоярославецкого района»

л/с 20740Л14620)

р/с 40601810100003000002 в отделении
Калуга г.Калуга

БИК 042908001

ОКАТО 29223501000

Главный врач

ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»

_____ Брук М.А.

Заказчик

МБУ ДО «> 249096 Калужская область

Г.Малоярославец ****

ИНН/КПП *****

р/с*****

в отделении Калуга г.Калуга

л/сч ****

УФК по Калужской области (Финансовый
отдел администрации МР
«Малоярославецкий район» (МБУ ДО «
****»))

БИК *****

Директор МБУ ДО «***»

_____*****