

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг
по проведению периодического медицинского осмотра

с. Уват

«__» января 2017 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная больница № 20» (с. Уват), далее именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Кинчагулова Азата Мунитовича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

И _____, с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» медицинские услуги по проведению профессиональных периодических медицинских осмотров работников «Заказчика» и дополнительных медицинских осмотров работников «Заказчика», занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, направленных на раннее выявление, профилактику и своевременное лечение социально – значимых и профессиональных заболеваний работающего населения, с постановкой диагноза и врачебным допуском к работе работников «Заказчика» в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ №302 от 12.04.2011 г. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся 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» (в ред. Приказа Минздрава России от 15.05.2013г. №296н), (именуемые в дальнейшем – услуги), а «Заказчик» обязуется оплатить оказанные услуги, на условиях настоящего договора.

1.2. Количество работников «Заказчика», подлежащих медицинскому осмотру составляет **34 человека** (согласно списка «Заказчика»)

1.3. Место оказания услуг: 626170, Тюменская обл., Уватский р-н с. Уват, ул. Белкина, 1а.

1.4. Сроки оказания услуг: согласно графику проведения медицинских осмотров. График проведения медицинских осмотров составляется письменно, в виде списка работников, подлежащих осмотру на конкретную дату, и согласовывается Сторонами: «Исполнителем» в лице врача-профпатолога *Хорзовой Светланы Анатольевны*, тел. 8-34561-21531, 8-922-042-17-23, кабинетом платных услуг, тел. 8-34561-21038 и «Заказчиком» в лице _____.

1.5. «Исполнитель» оказывает услуги на основании перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-72-01-002396 от 29 декабря 2016 года, выданной «Исполнителю» Департаментом здравоохранения Тюменской области, находящимся по адресу: г. Тюмень, ул. Малыгина, д.48. тел:(3452) 46-13-19.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Назначить лицо, ответственное за прохождение работниками медицинских осмотров:

(Ф.И.О. _____, тел. _____; должность, _____)

2.1.2. предоставить «Исполнителю» список работников, подлежащих медицинскому осмотру, заверенный подписью и печатью руководителя или лица его заменяющего, в момент заключения договора;

2.1.3. обеспечить явку своих работников для прохождения медицинского осмотра строго в соответствии с графиком его проведения;

2.1.4. обеспечить работников, подлежащих медицинскому осмотру, направлениями, заверенными подписью и печатью руководителя «Заказчика», согласиями на медицинское вмешательство (Приложение 4), согласиями на обработку персональных данных (Приложение 5), в установленные графиком сроки. Указать в направлении имеющиеся вредные и/или опасные производственные факторы и вредные работ;

2.1.5. уведомить «Исполнителя» обо всех изменениях в списке работников, подлежащих медицинскому осмотру, путем предоставления дополнительного списка либо внесения письменных изменений в ранее предоставленный список, в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней до начала медицинского осмотра. Работник Заказчика, не включенный в указанный список, проходит медицинский осмотр и оплачивает медицинские услуги в общем порядке;

2.1.6. в срок не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, получать у «Исполнителя» Акт оказанных услуг, счет на оплату услуг;

2.1.7. в течение 3-х рабочих дней с момента получения от «Исполнителя» Акта оказанных услуг подписать, скрепить печатью указанный Акт и один его экземпляр вернуть «Исполнителю» либо предоставить «Исполнителю» письменный мотивированный отказ от подписания Акта.

Не получение и/или несвоевременное получение у «Исполнителя» указанных документов не освобождает «Заказчика» от обязанности оплатить «Исполнителю» оказанные услуги в размере, в порядке и в сроки, предусмотренные разделом 3 настоящего Договора;

2.2. «Заказчик» имеет право:

2.2.1. требовать от «Исполнителя» оказания услуг с соблюдением всех необходимых норм, стандартов и правил, установленных федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ.

2.3. «Исполнитель» обязуется:

2.3.1. оказывать услуги в объеме (по количеству работников) и по графику согласно спискам, предоставленным «Заказчиком»;

2.3.2. оказывать услуги в полном объеме и с надлежащим качеством, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к услугам соответствующего вида действующим законодательством;

2.3.3. соблюдать врачебную тайну;

2.3.4. выдать Заказчику заключительный Акт, паспорта здоровья и Заключения медицинского осмотра на работников, в соответствии с Приказом Минздрава РФ №302н от 12.04.2011г. вести учет видов, объемов и стоимости оказанных «Заказчику» услуг;

2.3.5. в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, подготовить для «Заказчика» Акт оказанных услуг, счет на оплату услуг с приложением ведомости прохождения медицинского осмотра работниками «Заказчика»;

2.3.6. при изменении стоимости услуг уведомить «Заказчика» в письменном виде за 15 дней до введения ее в действие. Изменение стоимости услуг производится Сторонами в порядке, предусмотренном п. 6.3. настоящего Договора.

2.4. «Исполнитель» имеет право:

2.4.1. требовать от работников, направленных «Заказчиком» для прохождения медицинского осмотра, письменного направления, заверенного печатью и подписью руководителя «Заказчика»;

2.4.2. не проводить медицинский осмотр работников «Заказчика», не имеющих при себе письменного направления, заверенного печатью и подписью руководителя «Заказчика», а так же работников «Заказчика», обратившихся не в установленный день согласованного графика, для прохождения медицинского осмотра;

2.4.3. в случае задержки «Заказчиком» оплаты по выставленным счетам более чем на 10 (десять) банковских дней приостановить проведение медицинских осмотров работников «Заказчика» до полной оплаты «Заказчиком» оказанных услуг.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Общая стоимость услуг по настоящему Договору составляет _____ (_____) **рубль 00 копеек** и определена по количеству работников, согласно списку. Расчет стоимости договора отражается в калькуляции стоимости медицинских услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 2).

Стоимость оказанных услуг за отчетный месяц определяется по количеству работников, фактически прошедших медицинский осмотр в отчетном месяце, на основании ведомости прохождения медицинского осмотра работниками «Заказчика».

Общая стоимость услуг по проведению медицинского осмотра одного работника составляет _____ (_____) **рублей ____ копейка**. (НДС не облагается), согласно Прейскуранту, на платные медицинские услуги от 01.07.2016 года, утвержденному «Исполнителем» (Приложение № 1 к настоящему Договору).

3.2. «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» оказанные услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» в срок до 15-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, на основании счета на оплату услуг с приложением ведомости прохождения медицинского осмотра работниками «Заказчика», и подписанного Сторонами Акта оказанных услуг за отчетный месяц.

3.3. Датой оплаты оказанных услуг считается дата поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.4. В случае просрочки оплаты оказанных услуг против срока, указанного в п. 3.3 настоящего Договора, «Заказчик» обязан уплатить «Исполнителю» пени в размере 1/300 ставки рефинансирования от неоплаченной суммы за каждый день просрочки платежа.

3.5. Уплата пени не освобождает «Заказчика» от основного платежа по оплате оказанных услуг.

3.6. Стороны обязуются производить сверку расчетов по настоящему Договору ежеквартально, до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом. Окончательную сверку расчетов Стороны производят не позднее 30 (тридцати) дней со дня окончания срока действия настоящего Договора или со дня его досрочного расторжения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность сторон за неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, не оговоренная в нем, устанавливается в соответствии с действующим в РФ гражданским законодательством.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в случае действия обстоятельств непреодолимой силы, прямо или косвенно препятствующих исполнению настоящего Договора, то есть таких обстоятельств, которые независимы от воли Сторон, не могли быть ими предвидены в момент заключения настоящего Договора и предотвращены разумными средствами при их наступлении (эпидемии, землетрясения, наводнения, война и военные действия, восстания, акты органов власти, непосредственно затрагивающие предмет настоящего Договора, другие обстоятельства непреодолимой силы).

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору и в связи с ним решаются Сторонами путем переговоров с оформлением письменного соглашения за подписью обеих Сторон.

5.2. В случае невозможности разрешения спорных вопросов путем переговоров, споры разрешаются в Арбитражном суде Тюменской области.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания обеими Сторонами, заключен на срок с «___» января 2017 года по «31» декабря 2017 года.

6.2. Истечение срока действия настоящего Договора (досрочное его расторжение) не освобождает «Заказчика» от обязательства произвести полный расчет с «Исполнителем».

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, в форме Дополнительного соглашения к настоящему Договору, за подписью и печатью обеих Сторон.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным письменным уведомлением другой Стороны не менее чем за один календарный месяц.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.2. По вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим в РФ гражданским законодательством.

7.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются упомянутые в нем:

- Приложение № 1 «Прейскурант на платные медицинские услуги».
- Приложение №2 «Калькуляция стоимости периодических медицинских осмотров»
- Приложение №3 «Список сотрудников с указанием вредных факторов»;
- Приложение №4 «Согласие на медицинское вмешательство»;
- Приложение №5 «Согласие на обработку персональных данных»

7.4. Все исправления по тексту настоящего Договора являются действительными при удостоверении их подписью и печатью обеих Сторон в каждом отдельном случае.

7.5. Обработка персональных данных, полученных сторонами в ходе реализации настоящего Договора, должна осуществляться ими в строгом соответствии с Федеральным законом «О персональных данных».

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

Заказчик

**ГБУЗ ТО «Областная больница № 20»
(с. Уват)**

626170, Тюменская область, Уватский район,
с. Уват, ул. Белкина, д. 1а
ИНН 7225003941 КПП 720601001
ОГРН 1047200145288
Департамент финансов Тюменской области (ГБУЗ
ТО «Областная больница № 20» (с. Уват)
ЛС 181131046УЦРБ)
р/с 40601810400003000001 в Отделение Тюмень
г. Тюмень
БИК 047102001
КБК (50300) (00950300000000000130)
ОКПО 72687675 ОКВЭД 86.10.
ОКТМО 71 648 450
ОКПФ20903 ОКОГУ 2300229

Главный врач

_____ А.М.Кинчагулов
М.П.