

ДОГОВОР

на оказание медицинских услуг №

г. Москва

« » 2016г.

_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и аккредитованный медицинский центр ООО «Клиника на Ленинском, 131» (лицензия Департамента здравоохранения г.Москва ЛО-77-01-013133 от 15.09.2016 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Аиткулова Артура Фанилевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» принимает на себя обязательства оказать медицинские услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров с учетом положений Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 г. N 302н "Об утверждении перечней 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" работников «Заказчика» и представить «Заказчику» медицинское заключение о профессиональной пригодности обследуемых лиц, а «Заказчик» обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Оценку условий труда государственным нормативным требованиям охраны труда на рабочих местах «Заказчика» и выявление вредных и (или) опасных производственных факторов осуществляет аттестующая организация.

1.3. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах «Заказчика» вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, может использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые «Заказчиком» при осуществлении производственной деятельности. В случае если «Заказчиком» не проведена аттестация рабочих мест по условиям труда, а также отсутствует информация о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, указанная в эксплуатационной, технологической и иной документации на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые «Заказчиком» при осуществлении производственной деятельности, включению в поименные списки подлежат все работники «Заказчика» согласно штатному расписанию.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Определить необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

2.1.2. Провести работу качественно, в полном объеме, в строгом соответствии с требованиями, предъявляемыми действующим законодательством РФ к оказанию услуг данного вида, в том числе установленных нормативно-правовыми актами Минздравсоцразвития РФ, перечнем врачей-специалистов и лабораторных исследований согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 г. N 302н "Об утверждении перечней 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", необходимых при проведении предварительных медицинских осмотров и периодических медицинских осмотров, и условиями настоящего Договора.

2.1.3. Создать условия для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

2.1.4. Провести предварительные (периодические) медицинские осмотры врачами-специалистами «Исполнителя» по календарному плану, согласованному сторонами (Приложение № 1).

2.1.5. Занести данные медицинского обследования в амбулаторную медицинскую карту (форма № 025/у-04; амбулаторная медицинская карта хранится в медицинской организации 50 лет); оформить паспорт

здоровья (если ранее не был оформлен) и внести в него данные медицинского обследования. Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата заполнения. По окончании осмотра паспорт здоровья выдается работнику на руки.

2.1.6. По окончании прохождения сотрудниками «Заказчика» предварительного и периодического осмотра «Исполнитель» обязан оформить заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (форма № 003-П/У) на каждого сотрудника.

2.1.7. По итогам проведения периодических медицинских осмотров не позднее чем через 30 дней после завершения медицинского осмотра обобщить результаты проведенных периодических осмотров и совместно с территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и «Заказчиком» составить заключительный акт (Форма № 004-П/У) по итогам медосмотра в 4-х экземплярах (один экземпляр - в Роспотребнадзор, второй – «Исполнителю», третий - «Заказчику», четвертый - в Центр профпатологии).

2.1.8. Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (форма № 003-П/У) на каждого сотрудника и заключительный акт (Форма № 004-П/У) по итогам медосмотра оформляются в случае прохождения работниками «Заказчика» всех необходимых врачей-специалистов и проведения необходимых лабораторных и функциональных исследований, виды и объем которых определяет «Исполнитель».

2.2. «Заказчик» обязан:

2.2.1. Составить поименный список на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным медицинским осмотрам (обследованиям), с указанием участков, цехов, производств, вредных работ и (или) опасных производственных факторов, оказывающих воздействие на работников, и направить его «Исполнителю» не позднее чем за 2 месяца до согласованной с «Исполнителем» датой начала проведения медицинского осмотра;

2.2.2. При предварительном медицинском осмотре (обследовании) для заключения договора по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров необходимо представить «Исполнителю» штатное расписание, на основании которого будут проводиться осмотры.

2.2.3. Своевременно произвести оплату согласно выставленному счету, в размере, предусмотренном настоящим договором (Приложение № 2 «Прейскурант по предварительным (периодическим) медицинским осмотрам»).

2.2.4. Перед проведением предварительного и периодического медицинского осмотра работодатель (его уполномоченный представитель) обязан вручить под роспись каждому лицу, направляемому на медицинский осмотр, направление (Форма № 001 – П - Приложение № 3) на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование), оформленное надлежащим образом.

2.2.5. Организовать учет выданных работникам направлений на предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование).

2.2.6. Выделить ответственного представителя на время проведения медицинского осмотра для решения оперативных вопросов;

2.2.7. Поставить в известность работников, что для прохождения предварительного и периодического медицинского осмотра необходимо предоставить в медицинское учреждение направление, копию паспорта или другого документа, его заменяющего, паспорт здоровья (если имеется);

2.2.8. Рассмотреть и подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг с указанием стоимости оказанных услуг; один экземпляр акта вернуть «Исполнителю».

3. Стоимость работ и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг периодического медосмотра указана в Прейскуранте цен (Приложение № 2 к настоящему договору). Заказчик производит предоплату в размере 50% по счету, выставленному Исполнителем за проведение комплекса услуг, остальные 50% в течение 5(пяти) рабочих дней по счету, выставленному Исполнителем, по факту выполненных работ, согласно п.1 настоящего договора и руководствуясь приложением № 2 к настоящему договору, при условии подписания Акта сдачи-приемки оказанных услуг. Медицинские услуги НДС не облагаются, в соответствии с п.2 ст.149 Налогового Кодекса РФ

Оплата услуг по проведению предварительного медицинского осмотра производится в соответствии с поименными списками лиц, подлежащими медицинскому осмотру, и утвержденными руководителем «Заказчика».

3.2. Оплата медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора, осуществляется на основании выставленных счетов, согласованных сторонами. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается (пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ).

3.3. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг определены в Приложении к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

3.4. Оплата оказываемых Исполнителем услуг производится Заказчиком на основании счетов Исполнителя ежемесячно, 1 раз в месяц, не позднее 10 числа месяца, в котором Исполнителем выставлен счет.

3.5. Услуги Исполнителя потребляются Заказчиком в момент первичного обращения пациента (работника Заказчика).

3.6. Выдача исполнителем уполномоченному представителю Заказчика Паспортов здоровья, заключений и результатов медицинских обследований пациентов, в соответствии с подписанными приложениями, производится после подписания Заказчиком акта и полной оплаты оказанных Исполнителем услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. За ущерб, причиненный одной из сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» несет ответственность за полноту и достоверность проведенных исследований.

4.3. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему договору, если такой ущерб причинен вследствие действия непреодолимой силы, которая не могла быть предвидена, контролируется или устранена Сторонами настоящего договора.

4.4. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по настоящему договору, должна немедленно известить об этом другую сторону.

4.5. Обязанность доказывать обстоятельства непреодолимой силы лежит на стороне, не выполнившей обязательства.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного календарного года.

5.2. Досрочное расторжение настоящего Договора может иметь место по письменному соглашению сторон, если одна из сторон известит другую сторону о расторжении Договора не позднее чем за 1 месяц до даты расторжения Договора, либо по основаниям, предусмотренным гражданским кодексом Российской Федерации.

5.3. В случае, если «Заказчик» не пролонгировал договор на проведение предварительных и (или) периодических осмотров работников, по письменному запросу «Заказчика» «Исполнитель» должен передать по описи медицинские карты работников в медицинскую организацию, с которой «Заказчик» в настоящий момент заключил соответствующий договор.

5.4. В случае, если одна из сторон в письменном виде не известит другую сторону за две недели до истечения срока действия настоящего договора об отказе в продлении договора на новый срок, договор автоматически пролонгируется на 1 год.

6. Порядок разрешения споров

Все споры и разногласия, которые могут возникать в связи с исполнением настоящего договора, стороны разрешают путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в Арбитражном суде города Москвы.

7. Прочие условия.

7.1. Все приложения к настоящему договору подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью договора.

7.2. В случаях, не предусмотренных договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор заключен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6. Юридические адреса и реквизиты сторон.

Исполнитель:

Заказчик:

<p>ООО «КЛИНИКА НА ЛЕНИНСКОМ 131»</p> <p>Юридический адрес: 117513, Москва, Ленинский проспект, 131 Фактический адрес: 117513, Москва, Ленинский проспект, 131 ОГРН 1167746623846 ИНН 7728343479 КПП 772801001</p> <p>БИК 044525593 р/с 40702810602010000383 Банк АО "АЛЬФА-БАНК" Г МОСКВА к/с 30101810200000000593</p> <p>Телефон: (495) 545-41-23</p>	
---	--

**Генеральный директор
ООО «Клиника на Ленинском,131»**

/ _____ / **Аиткулов А.Ф.**

Генеральный директор

/ _____ / _____

Приложение № 1

к Договору № _____
от «__» _ 2016 г.

**Календарный план предварительного
(периодического) медицинского осмотра работников**

Дата проведения обследования	Количество работников

Дата обследования согласовывается после поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

**Генеральный директор
ООО «Клиника на Лениском,131»**

/ _____ / Аиткулов А.Ф.

Генеральный директор

/ _____ / _____

Приложение № 2

к договору № _____

от «__» _ 2016г.

Услуга	Кол-во чел.	Стоимость в рублях	
		За человека	Всего
Проведение периодических медицинских осмотров мужчин			
Проведение периодических медицинских осмотров женщин			

**Генеральный директор
ООО «Клиника на Лениском,131»**

/ _____ / Аиткулов А.Ф.

Генеральный директор

/ _____ / _____

к договору № _____
от «_ _» _ _ 2016 г.
Форма № 001 - П

**НАПРАВЛЕНИЕ
НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ (ПЕРИОДИЧЕСКИЙ) МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР
(ОБСЛЕДОВАНИЕ)**

ОТ «_ _» _____ 20__ г.

1. Наименование работодателя: _____
Наименование ЛПУ: ООО «Клиника на Ленинском, 131»
117513, г. Москва, Ленинский пр-т, д.123 (м. Тропарево)
(наименование медицинской организации, адрес)

2. Ф.И.О. _____
3. Год рождения _____
4. Поступающий на работу / работающий (нужное подчеркнуть)
5. Цех, участок _____
6. Должность (профессия) или вид работы _____
7. Вредные и/или опасные вещества и производственные факторы (по приказу 302н):

Представитель работодателя

М.П.

Должность

Ф.И.О.

подпись

Телефоны, адрес и схема проезда к медицинскому центру «Клиника на Ленинском, 131»



Часы работы: Медицинский центр **Клиника на Ленинском, 131** открыт для Вас с **08:00 до 21:00** Без выходных

Наш телефон: 8(495) 54 54 123

Наш сайт www.surgicalclinic.ru