

ДОГОВОР № ____

на проведение периодического медицинского осмотра работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

с.Богородское

« ____ » _____ 201__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в
(Полное наименование организации)
лице _____, действующего на основании Устава, с одной
(должность ФИО руководителя)

стороны и Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ульчская районная больница» министерства здравоохранения Хабаровского края, имеющая лицензию Министерством здравоохранения Хабаровского края № ЛО-27-01-002182 от 14.12.2016 года на право осуществления медицинской деятельности, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Новиковой Натальи Алексеевны действующей на основании устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство по оказанию медицинских услуг (проведение периодического медицинского осмотра) работников Заказчика, согласно Лицензии на оказание платных медицинских услуг _____ выданной Министерством Хабаровского края от
(лицензия)

« ____ » _____ 201__ г.

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги (периодический медицинский осмотр) в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и Прейскурантом цен, работникам Заказчика, заключившего настоящий Договор, на основании поименного списка Заказчика и расчета стоимости услуг.

2.1.2. Не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента заключения договора Исполнитель обязан предоставить Заказчику информацию (по форме, установленной Заказчиком) в отношении всей цепочки собственников (учредителей, участников, а так же бенефициаров, в том числе конечных) с подтверждением соответствующими документами. В случае каких либо изменений в цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров, и (или) исполнительных органах контрагента, Исполнитель обязан предоставить соответствующую информацию не позднее 5 (пяти) календарных дней после таких изменений. Не предоставление Исполнителем указанной информации, а так же ее изменений, предоставление ее с нарушением сроков, а так же предоставление неполной или недостоверной информации является безусловным основанием для одностороннего отказа Заказчика от настоящего договора. В этом случае договор считается расторгнутым с момента получения Исполнителем соответствующего уведомления Заказчика, если иной срок не указан в уведомлении.

2.1.3. В течение 5 календарных дней с момента подписания договора Исполнитель предоставляет Заказчику образцы первичных учетных документов (акт выполненных работ, акт сверки). Указанные первичные учетные документы должны содержать обязательные реквизиты и должны быть утверждены руководителем экономического субъекта (контрагента).

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Направлять работников для осуществления медицинского осмотра согласно предоставленного поименного списка, утвержденного работодателем, с указанием Ф.И.О., занимаемой должности, вредного (опасного) производственного фактора, а так же вида работ, в соответствии с «Перечнем факторов» и «Перечнем работ» приказа № 302н МЗ и СР РФ от 12.04.2011г.

2.2.2. Производить расчет за оказанные медицинские услуги по настоящему договору, путем перечисления на расчетный счет Исполнителя стоимости медицинских услуг.

2.2.3. Заказчик в течение 3 дней с момента поступления подписывает надлежащим образом предоставленный Исполнителем акт выполненных работ.

3. Порядок и форма оплаты

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет _____ (_____)
(сумма прописью)

рублей 00 копеек без НДС.

Расчет за оказанные услуги производится **Заказчиком** в течение 10 календарных дней на основании акта выполненных работ и выставленного счета.

Счет-фактура оформляется в соответствии со ст.169 НК РФ и выставляется в течение 5 календарных дней с момента выполнения работ.

3.2. По окончании проведения медосмотра **Исполнителем** оформляется акт выполненных работ.

3.3. В связи с изменением цен, возможно увеличение расценок на оказываемые по настоящему договору услуги.

4. Порядок оказания услуг.

4.1. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

4.2. Периодический осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ приказа № 302н МЗ и СР РФ от 12.04.2011г.

4.3. По итогам проведения осмотров медицинская организация не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников, составляет заключительный акт.

5. Экспертиза

5.1. Экспертиза проводится в случае:

5.1.1. Предъявления Заказчиком претензий к качеству и полноте оказания медицинских услуг;

5.1.2. По инициативе Заказчика;

5.1.3. Оказания Исполнителем услуг сверх объема, который согласован с Заказчиком.

5.2. Экспертиза проводится комиссией, состоящей из представителя Заказчика и представителя Исполнителя.

5.3. Комиссия рассматривает все медицинские документы, входящие в осмотр работника Заказчика, заслушивает объяснения медицинского персонала Исполнителя.

5.4. По результатам проведенного исследования, комиссия составляет акт, который подписывается членами комиссии и который является обязательным при оплате медицинских услуг Заказчиком, а также в случае рассмотрения дела в суде.

6. Взаимная ответственность сторон

6.1. Стороны вправе прекратить действие договора, предупредив другую сторону за один месяц письменно и полностью выполнив свои обязательства по договору, т.е. **Исполнитель** - оказав медицинские услуги, **Заказчик** – оплатив оказанные услуги.

6.2. Договор может быть расторгнут в случае невыполнения условий договора, либо при обнаружении нецелесообразности дальнейшего проведения работ.

6.3. Ответственность **Сторон** по взаимным обязательствам регулируется настоящим Договором и законодательством РФ.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует с «__» _____ 20__ года и действует до «__» _____ 20__ года.

8. Конфиденциальность

8.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

8.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

8.3. Передача персональных данных работников **Заказчика** третьим лицам может осуществляться только с письменного согласия субъекта персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных ст. ст. 6,10 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.4. **Исполнитель** согласен на раскрытие **Заказчиком** предоставленной **Исполнителем** информации, включая содержащиеся в ней персональные данные, путем ее предоставления в органы государственной власти и предоставляет **Заказчику** право передавать данную

информацию и подтверждающие документы указанным органам. **Исполнитель**, предоставляя **Заказчику** информацию, обязуется выполнить все требования законодательства о защите персональных данных на их раскрытие, как это предусмотрено настоящим пунктом, **Заказчиком** получены (будут получены). Информация, содержащая персональные данные физических лиц, должна передаваться с соблюдением требований законодательства Российской Федерации.

9. Прочие условия

9.1. Все предложения, возникающие в ходе исполнения настоящего договора, оформляются дополнительным письменным соглашением к договору и являются его неотъемлемой частью.

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один у **Заказчика**, второй у **Исполнителя**.

9.3. Договор подлежит регулированию действующим законодательством Российской Федерации.

9.4. В случае возникновения разногласий по настоящему договору Стороны решают их путем мирных переговоров. При невозможности решить спорный вопрос путем договоренностей дело передается в Арбитражный суд Хабаровского края.

10. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

КГБУЗ «Ульчская районная больница», 682400
Хабаровский край, Ульчский район село
Богородское ул.Пионерская, 24 УФК по
Хабаровскому краю (КГБУЗ «Ульчская
районная больница» Л/сч.20226Э19120)
ИНН/КПП 2719002579/271901001 Банк:
Отделение Хабаровск БИК 040813001
Р/сч.40601810000001000001 КБК
00000000000000000130

Заказчик

Реквизиты организации

(должность руководителя)

Главный врач

Н.А. Новикова

(подпись)

(ФИО руководителя)