

Договор № _____
на оказание медицинских услуг

г. Нальчик
202_г.

«__» _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №1» г.о.Нальчик (Лицензия № ЛО41-01156-07/00341013 от «16» ноября 2018г., выданная Министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Каскуловой Аулият Фуадовны, действующего на основании Устава и Распоряжения МЗ КБР №23-21-Р от 08.02.2019 г. на предоставление платных медицинских услуг, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице руководителя _____ действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» проводит периодические медицинские осмотры сотрудников «Заказчика».

1.2. Объем медицинских осмотров и контингент работников, подлежащих осмотрам определяется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2020 г. №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных и периодических медицинских осмотров работников, медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

2.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. В согласованные сроки по договоренности сторон провести медицинское обследование сотрудников «Заказчика» на территории «Исполнителя».

2.1.2. В полном объеме и указанные сроки оформить всю отчетную и учетную документацию.

2.1.3. Окончательное заключение о противопоказаниях к работе оформляется в соответствии с п.16 приложения 1 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2020г. №29н.

2.1.4. Составить медицинский акт по результатам медосмотра в течение 30 дней с момента окончания осмотра в соответствии с п.34 приложения 1 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2020г. №29н. Первый экземпляр предоставляется Заказчику, второй в территориальный орган Роспотребнадзора по КБР, третий в центр профпотологии РКБ КБР, четвертый в Фонд социального страхования, пятый – Исполнителю, который хранится в медицинской организации проводившей периодический осмотр.

2.1.5. Строго соблюдать медицинские нормы и правила.

2.1.6. Хранить врачебную тайну.

3.2. «Заказчик» обязуется:

3.2.1. Предоставить «Исполнителю» список сотрудников предприятия, подлежащих периодическим медицинским осмотрам с указанием вредных производственных факторов и вида работ в 2-х экземплярах. Первый экземпляр представляется в территориальный орган Роспотребнадзора в КБР, второй Исполнителю. В списке контингента работников на период медицинских осмотров указывается ФИО работника, профессия, наименование вредного производственного фактора, наименование структурного подразделения (при наличии).

3.2.2. Каждому работнику Заказчик обязан вручить направление на периодический медицинский осмотр в соответствии с п.9 приложения 1 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2020г. №29н. Выделить ответственного представителя администрации на время проведения медицинского осмотра для решения оперативных вопросов.

3.2.3. Обеспечить поступление сотрудников на медосмотр по согласованному графику. График согласовывается не позднее, чем за 5 дней до начала проведения медосмотра.

3.2.4. Обеспечить необходимые условия для проведения медицинского осмотра, каждому проходящему медосмотр иметь на руках заключение от нарколога и психиатра по месту жительства.

3.2.5. Своевременно произвести оплату согласно выставленным счетам.

4. СТОИМОСТЬ РАБОТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

4.1. Стоимость медицинских услуг, выполняемых «Исполнителем» по настоящему Договору, приведена в Приложении №1. НДС не облагается, в соответствии с п.2 ст. 149 Налогового Кодекса РФ.

4.2. Предоплата за медицинские услуги, выполняемые «Исполнителем» по настоящему Договору в размере 30 (тридцати) % производится «Заказчиком» за 3 (Три) банковских дня до проведения обследования.

4.3. Факт выполнения услуг, подтверждается двухсторонним Актом приемки-сдачи выполненных услуг на общее количество оказанных медицинских услуг «Исполнителем».

4.4. Окончательный расчет за фактически оказанные медицинские услуги «Исполнителем» производится «Заказчиком» не позднее 5 (Пять) банковских дней после подписания Акта приемки-сдачи выполненных услуг.

4.5. Заказчик обязуется в течение 7 (семи) календарных дней с момента получения рассмотреть, подписать Акт об оказании услуг в 2-х экземплярах и направить Исполнителю один экземпляр подписанного Акта, или направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта. Если в течение указанного срока Заказчик не предоставляет Исполнителю указанный Акт или обоснованные возражения, выполненные работы (оказанные услуги) считаются принятыми, у Заказчика отсутствуют претензии (замечания) к Исполнителю. Не предоставление Акта в установленный Договором срок не освобождает Заказчика от возврата его Исполнителю.

4.6. В случае необходимости введения новых расценок на медицинские услуги Исполнитель информирует Заказчика в письменной форме об изменении расценок за 14 календарных дней до их введения.

4.7. Если Заказчик в течение 10 дней с момента получения уведомления не выскажет своих замечаний, новые Прейскуранты считаются принятыми и действуют с даты, указанной в уведомлении.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. 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.

5.2. В случае просрочки исполнения «Заказчиком» обязательства по оплате за оказанные медицинские услуги по настоящему Договору «Исполнитель» вправе потребовать от «Заказчика» уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, по оплате медицинских услуг начиная со дня, следующего за днем истечения установленного настоящим Контрактом срока исполнения обязательства по оплате медицинских услуг. Размер такой неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от стоимости оказанных медицинских услуг по настоящему Договору.

5.3. 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, которые не могли быть предвидены, контролируемы и устранены Сторонами настоящего Договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31.12.2019 года.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из Сторон, Сторона, явившаяся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону не менее, чем за месяц до предполагаемой даты расторжения.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору, которые могут возникнуть у сторон в связи с Договором, будут разрешаться путем переговоров. При не достижении согласия споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный Суд КБР.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.3. В случаях, не предусмотренных Договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством Российской Федерации.

6.4. Договор заключен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон; оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель

Заказчик

ИНН 0711036861
КПП 072501001
ОГРН 1020700738520
360051, г. Нальчик, КБР, ул. Кешокова
62
р/с 40601810000273000001
в ГРКЦ НБ КАБАРД.-БАЛКАРСК.
РЕСП. БАНКА РОССИИ г. НАЛЬЧИК
л/с 20046A10311 КИОС 8000
БИК 048327001
e-mail: gbuzpoliklinika1@bk.ru
сайт: gp1-kbr.ru
тел./факс: (8662) 42-30-66, 42-39-68

Главный врач

(подпись)

Каскулова А.Ф.

«__»

2023г.

М. П.

Руководитель

(подпись)

«__»

2023г.

М. П.