

ДОГОВОР

об оказании медицинских услуг

г. Улан-Удэ

«19» февраля 2019 г.

Общество с ограниченной ответственностью Поликлиника медицинских осмотров (Лицензия №ЛО-03-01-002494 от «21» сентября 2017 г., выданная Министерством здравоохранения Республики Бурятия), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела по работе с клиентами Гармаевой Арюны Бадмаевны, действующего на основании Доверенности №3 от 04.12.17г., с одной стороны, и **МБУ ДО «Детско-юношеский центр «Безопасное детство» г. Улан-Удэ**, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Дамдиновой Ульяны Будаевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» проводит ежегодный и предварительный медицинский осмотр сотрудников «Заказчика» в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011г.

1.2. Перечень услуг, входящих в медицинский осмотр определен в Приложении №1 к договору; контингент работников, подлежащих осмотру, определен в Приложении №2 к договору.

1.3. Сроки оказания услуг: медицинский осмотр проводится «__» _____ 2019 г.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Провести медицинское обследование сотрудников «Заказчика» на территории «Исполнителя» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Хахалова, д. 8.

2.1.2. Данные медицинского обследования заносятся в амбулаторную медицинскую карту и паспорт здоровья, заключение и результаты анализов заносятся в санитарную книжку. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, дает свое заключение о наличии или отсутствии медицинских показаний к поручаемой работе по конкретному производственному фактору и необходимые лечебные рекомендации.

2.1.3. Окончательное заключение о противопоказаниях к работе оформляется с учетом раздела 4 приложения 3 Приказа Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011г.

2.1.4. Составить заключительный акт по результатам медосмотра не позднее чем через 30 дней после завершения осмотра и паспорт здоровья на каждого, прошедшего медицинский осмотр, сотрудника.

2.1.5. Строго соблюдать медицинские нормы и правила, соблюдать санитарно-эпидемиологический режим.

2.1.6. Строго соблюдать врачебную тайну.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Организовать сотрудников «Заказчика» для прохождения медицинского обследования по месту нахождения «Исполнителя». При себе сотрудник обязан иметь санитарную книжку.

2.2.2. Выделить ответственного представителя администрации Заказчика для решения оперативных вопросов.

2.2.3. Оплатить услуги Исполнителя в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

2.2.4. В течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения рассмотреть, подписать акт оказанных услуг в двух 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, оказанные услуги считаются принятыми. Не предоставление акта в установленный Договором срок не освобождает Заказчика от возврата его Исполнителю.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. Оплата стоимости медицинского осмотра производится согласно Приложению №1, НДС не облагается.

3.2. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется путем перечисления 100 % оплаты по факту оказанных услуг на расчетный счет «Исполнителя» в течение 15 банковских дней.

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.

4.2. Вопрос о применении (неприменении) мер ответственности к стороне, нарушившей условия настоящего Договора, решается другой стороной по своему усмотрению. Если требования об оплате штрафов, пеней или иных санкций, предусмотренных законодательством РФ, не были предъявлены, то они составляют 0%.

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

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до «31» декабря 2019 г. включительно. В случае если Стороны за 15 дней до окончания срока действия настоящего Договора письменно не уведомили о намерении расторгнуть Договор, последний пролонгируется на следующий календарный год на тех же условиях.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. В случае расторжения настоящего Договора по требованию одной из Сторон, Сторона, явившаяся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону, не менее чем за 3 (три) календарных дня 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 рассматриваться в порядке определенном действующим законодательством.

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, применяется действующее Законодательство.

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

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

ООО Поликлиника медицинских осмотров

Юридический адрес: 670034, РБ, г. Улан-Удэ
ул. Хахалова д. 12а

Тел. 44-13-15, 44-17-80

ОГРН 1160327056273

ИНН 0326545994 / КПП 032601001

р/с 40702810609160002110 в Бурятском
отделении № 8601 ПАО Сбербанк

к/с 30101810400000000604, БИК 048142604

Заказчик:

**МБУ ДО «Детско-юношеский центр
«Безопасное детство» г. Улан-Удэ.**

Адрес: 670000, РБ, г. Улан-Удэ, ул.
Балтахинова, 38

ОГРН № 1020300903919

ИНН 0323102120 КПП 032601001

р/сч 40701810500003000001

БИК 048142001

отделением БАНКА НБ РБ г. Улан-Удэ.

ООО Поликлиника медицинских осмотров

М.П.



/ Гармаева А.Б.

МБУ ДО «Детско-юношеский центр
«Безопасное детство» г. Улан-Удэ

М.П.



/ Дамдинова У.Б.