

Договор № 10/16-4  
об оказании медицинских услуг

с. Перемышль

«30» сентября 2016 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «ЦРБ Перемышльского района», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Березина Бориса Константиновича, действующего на основании Устава, с одной стороны и, Отдел образования, молодежной политики и охраны детства муниципального района «Перемышльский район», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующей отделом образования Барышенской Ольги Николаевны, действующей на основании Положения, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство организовывать и проводить предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей Заказчика на основании Федерального закона № 196-ФЗ от 10.12.1995 «О безопасности дорожного движения» и Письма «Методические рекомендации - медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств», утвержденного Минздравом и Минтрансом РФ № 2510/9468-03-32 от 21.08.2003. в медицинском пункте на территории Заказчика по адресу: Калужская область, Перемышльский район, с. Перемышль, ул. Ленина д.31, в соответствии с лицензией № ЛО-40-01-001149 от «26» января 2016 г. (Приложение № 2), выданной Министерством здравоохранения Калужской области, а Заказчик принимает на себя обязательства оплачивать услуги в порядке и на условиях настоящего договора.

1.2. График работы кабинета предрейсовых медицинских осмотров:

- с 8.00 до 16.00 в рабочие дни
- круглосуточно в нерабочее время, выходные, праздничные дни в приемном отделении скорой помощи;
- послерейсовые осмотры - по заявке заказчика.

1.3. Целью предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

1.4. Предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

- сбор анамнеза;
- определение артериального давления и пульса у водителей;
- определение наличия алкоголя в выдыхаемом воздухе и, по показаниям, других психотропных веществ в биологических субстратах одним из официально признанных методов;
- при наличии показаний, проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

1.5. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

1.6. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп "Прошел предрейсовый медицинский осмотр" и подпись медицинского работника, проводившего осмотр с указанием даты и времени проведения.

1.7. По результатам предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Оплачивать оказываемые Исполнителем услуги в-размере, в сроки и в порядке, предусмотренные ст. 3 настоящего Договора.

2.1.2. Предусмотреть в трудовом договоре или в отдельном локальном акте с сотрудником, которому проводятся предрейсовые медицинские осмотры, его безусловное согласие на

обследование на предмет содержания в его организме наркотических веществ. (Согласно ст. 1.1. Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах»).

2.1.3. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненными с даты списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.

## **2.2. Заказчик имеет право:**

2.2.1. Вносить заявки и предложения по изменению графика работы кабинета предрейсовых медицинских осмотров.

2.2.2. Требовать от Исполнителя своевременного и качественного исполнения своих обязанностей по Договору.

## **2.3 Исполнитель обязуется:**

2.3.1. Обеспечить на современном уровне, с высоким качеством и в срок проведение предрейсовых медицинских осмотров водителей в соответствии с пунктами 1.1 и 1.2. настоящего Договора.

2.3.2. Обеспечить кабинет квалифицированными кадрами среднего медицинского персонала, необходимыми для исполнения обязательств по договору.

2.3.3. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры.

2.3.4. Организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров.

2.3.5. Соблюдать требования по охране труда и технике безопасности.

2.3.6. Обеспечить содержание кабинета в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима.

2.3.7. Обеспечить оформление и сохранность необходимой документации.

2.3.8. Обязательства Исполнителя считаются выполненными с даты подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки услуг.

2.3.9. В случаях, предусмотренных п. 3.6. настоящего Договора, изменять стоимость медицинских услуг. Изменение стоимости медицинских услуг осуществляется дополнительным соглашением.

## **3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем по настоящему договору, определяется исходя из количества проведенных медицинских осмотров, зарегистрированных в журнале за месяц и тарифов на проведение медицинских осмотров, установленных на дату заключения настоящего договора. Размер тарифа на дату заключения договора составляет 53,21 руб.- пред рейсовый осмотр, 53,21 руб. –после рейсовый осмотр в соответствии со спецификацией (приложение №1).. Общая стоимость медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем по настоящему договору, составляет 98970 (Девяносто восемь тысяч девятьсот семьдесят) рублей 60 копеек, НДС не облагается. Изменение тарифов на указанную платную медицинскую услугу оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору, подписанным обеими сторонами

3.2. Расчеты за оказываемые услуги производятся ежемесячно путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании счета и акта сдачи-приемки услуг, в течение 10 (десяти) банковских дней с даты его подписания Заказчиком.

3.3. Не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным, Исполнитель передает Акт сдачи- приемки услуг, подписанные со своей стороны в 2-х (двух) экземплярах. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней рассматривает и подписывает Акт сдачи-приемки услуг, либо направляет мотивированный отказ.

3.4. За просрочку платежа Заказчик выплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый день просрочки, исчисленной от размера задолженности.

3.5. При досрочном расторжении настоящего договора Стороны должны произвести взаиморасчеты в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты его расторжения.

3.6. В случае изменения ставок и порядка налогообложения, при изменениях иных экономических условий или производственной мощности Исполнителя, а также в случае изменения действующего законодательства РФ, стоимость услуг, указанная в п. 3.1. договора может быть пересмотрена.

## **4. Обстоятельства непреодолимой силы**

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием природных явлений, действия объективных внешних факторов и прочих обстоятельств непреодолимой силы, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора и подтверждены надлежащим образом.

4.2. Если, по мнению Сторон, медицинское обслуживание может быть продолжено, то срок исполнения обязательств по настоящему договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

#### 5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Споры и разногласия, возникающие между Сторонами при исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров.

5.3. При не достижении соглашения между Сторонами путем переговоров, споры передаются на рассмотрение в Арбитражный суд Калужской области.

#### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с 01.10.2016 г., и действует до 31.12.2016 г.

6.2. Все изменения и дополнения к договору действительны и являются его неотъемлемой частью при условии, что они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут Сторонами по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.4. Досрочное расторжение договора по инициативе одной из Сторон допускается при условии предварительного письменного уведомления другой Стороны за 30 (тридцать) календарных дней до даты его расторжения.

#### 7. Прочие условия

7.1. Об изменении наименования, местонахождения, банковских реквизитов, телефонов Стороны письменно уведомляют друг друга в течение 3 (трех) рабочих дней.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Все Приложения к договору являются его неотъемлемой частью при условии, что они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

#### 8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУЗ КО « ЦРБ Перемышльского района »  
249130 Калужская обл. с.Перемышль  
ул.Ленина д. 31  
ИНН : 4015002495/КПП: 401501001  
ОКАТО-2923200001  
Лицевой счет №207401П4300 в  
Министерстве Финансов  
Калужской области  
на счете №40601810100003000002  
в Отделении Калуга г.Калуга  
БИК: 042908001

##### ЗАКАЗЧИК:

Отдел образования, молодежной политики и охраны прав  
детства муниципального района «Перемышльский район»  
Юридический адрес: 249130, Калужская область,  
Перемышльский р-н, с.Перемышль, ул. Ленина 53;

ИНН:4015000730/ КПП:401501001  
Р/С 40204810500000001700  
к/с 30101810100000000612  
л/сч.07507025220800013102П04200268

Банк: ГРКЦ ГУ Банка России по Калужской области г.Калуги  
БИК: 042908001

Телефон/факс 8(48441)3-14-75



Б. К. Березин

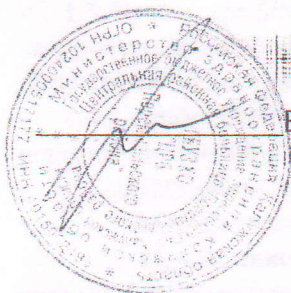
Заведующий отделом образования

О.Н.Барышенская

классификация

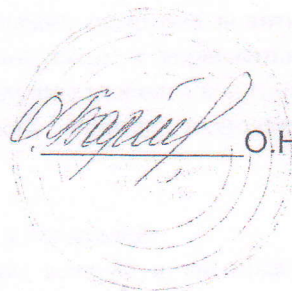
№ п/п	Наименование услуги	ед. изм	Цена за медосмотр 1 человека, руб.	Место оказываемых услуг
1	Предрейсовый осмотр водителей ТС	Чел.	53,21	с. Перемышль, ул. Ленина д.31
2	Послерейсовый осмотр водителей ТС	Чел.	53,21	с. Перемышль, ул. Ленина д.31

От Исполнителя:



Б. К. Березин

От Заказчика:



О.Н.Барышенская