ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_

возмездного оказания медицинских услуг

(проведение периодических, внеочередных медицинских осмотров (обследований)

|  |  |
| --- | --- |
| г. Красноярск |  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница» (КГБУЗ ККБ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности заместителя главного врача по финансово-экономической деятельности Частухиной Елены Ивановны, действующего на основании доверенности № 13 от 10.01.2022, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», руководствуясь главой 39 Гражданского кодекса РФ, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА
2. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать услуги по проведению периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных (на основании медицинских рекомендаций, указанных в Заключительном акте) медицинских осмотров (обследований), работников Заказчика, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.
3. Медицинские осмотры работников осуществляются в соответствии со ст. 220 Трудового кодекса Российской Федерации, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736, и Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» с оформлением Заключительного акта. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01019-24/00577882 от 05 августа 2020.
4. Место оказания услуг: г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3Б.
5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
	1. Заказчик обязуется:
6. составить поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), актуальный на момент заключения настоящего договора; в случае изменения списка лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), своевременно его актуализировать до начала медицинского осмотра в соответствии с календарным планом;
7. обеспечить прохождение всеми работниками, указанными в поименном списке лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), а также работникам, подлежащим внеочередным медицинским осмотрам (обследованиям) на основании медицинских рекомендаций, указанных в Заключительном акте, медицинских осмотров в установленном порядке;
8. для прохождения медицинского осмотра (обследования) выдать всем работникам направление, в котором указываются вредные и (или) опасные производственные факторы и виды работ, при осуществлении которых проводятся периодические медицинские осмотры (обследования);
9. поставить в известность работников, что для прохождения медицинского осмотра (обследования) необходимо предоставить паспорт или другой документ, его заменяющий, паспорт здоровья (при наличии);
10. обеспечить представление Исполнителю копии трудовой книжки работника в 2-х экземплярах, карты специальной оценки условий труда и иных документов, на основании письменного запроса в течение 3-х рабочих дней со дня его получения в случае если при проведении периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания;
11. предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору;
12. рассматривать и подписывать в течение 3-х рабочих дней после получения от Исполнителя Акт сдачи-приемки оказанных услуг, в том числе направленный на эл. почту Заказчика в виде скана, либо предоставить обоснованное заключение об отказе подписания этого акта. В случае если Заказчик не предоставил в течение 3-х рабочих дней обоснованное заключение об отказе подписания акта, считается, что оказанные услуги приняты в полном объеме.
13. оплатить услуги Исполнителя в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.
	1. Исполнитель обязуется:
14. оказать услуги, предусмотренные настоящим договором в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством, в согласованные сроки и надлежащего качества;
15. представить Заказчику в течение 14 дней с момента окончания оказания услуг по настоящему договору для подписания Акт сдачи-приемки оказанных услуг, который будет являться подтверждением выполнения принятых на себя Исполнителем обязательств по настоящему договору;
16. представить Заказчику в течение 30 дней после окончания оказания услуг по настоящему договору Заключительный акт по результатам проведенного периодического медицинского осмотра.
17. в случае если при проведении периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания, направить Заказчику запрос о предоставлении копии трудовой книжки и иных документов, необходимых для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.
18. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
	1. Сроки оказания услуг определяются календарным планом проведения периодического медицинского осмотра (обследования), составленного Исполнителем и согласованного Заказчиком.
	2. Сроки проведения внеочередного медицинского осмотра при необходимости определяются в соответствии с заключительным актом по результатам периодического медицинского осмотра.
	3. Датой исполнения обязательств Исполнителя считается дата подписания сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг.
19. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ
20. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем, определяется спецификацией (Приложение № 1 к настоящему договору – Перечень медицинских услуг и объемов лабораторных и инструментальных исследований, оказываемых при проведении периодического медицинского осмотра работников) в соответствии с действующим прейскурантом цен, установленным приказом Главного врача КГБУЗ ККБ от 30.08.2019 № 400 по согласованию с Министерством здравоохранения Красноярского края. Оказываемые услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.2 ст.149 Налогового кодекса РФ.
21. Общая сумма по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.
22. Оплата услуг, оказываемых Исполнителем, осуществляется в следующем порядке: в течение семи рабочих дней после подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг.
23. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.
24. Обязательства Заказчика по оплате считаются исполненными на дату зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
25. Стоимость услуг не подлежит изменению в течение срока действия настоящего договора.
26. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН
	1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и настоящим договором.
	2. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства, предусмотренного договором, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки (пени). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (пени) устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ключевой ставки Банка России. Заказчик освобождается от уплаты неустойки (пени), если докажет, что просрочка исполнения обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине третьих лиц.
27. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ
28. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.
29. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ
	1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31.12.2024, в части финансовых обязательств – до полного их исполнения.
	2. Изменение и расторжение договора возможно по соглашению сторон, за исключением случаев одностороннего отказа от исполнения, расторжения договора, в случаях, установленных действующим законодательством и настоящим договором.
	3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.
	4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке, по одному для каждой из сторон.
	5. К настоящему договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

Приложение №1 – Перечень медицинских услуг и объемов лабораторных и инструментальных исследований, оказываемых при проведении периодического медицинского осмотра работников \_\_\_\_\_\_\_\_.

1. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. | ИСПОЛНИТЕЛЬ:КГБУЗ ККБ660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 3 АИНН 2465030876, КПП 246501001ОГРН 1022402478900Тел. 8 (391) 226-99-97, 226-98-85kkb@medgorod.ruchizhevskijaa@medgorod.ruБанковские реквизиты:Отделение Красноярск Банка России//УФК по Красноярскому краю, г. КрасноярскПолучатель: Минфин края (КГБУЗ ККБ, л/с 75192А00611)ЕКС 40102810245370000011 Счет 03224643040000001900БИК 010407105И.о. заместителя главного врача по финансово-экономической деятельностиКГБУЗ ККБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.И. ЧастухинаМ.П. |

Приложение № 1

 к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Перечень медицинских услуг и объемов лабораторных и инструментальных исследований, |
| оказываемых при проведении периодического медицинского осмотра работников\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Цена услуги, руб. | Количество человек, подлежащих осмотру | Общая стоимость, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| Общая стоимость услуг, руб. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. | ИСПОЛНИТЕЛЬ:И.о. заместителя главного врача по финансово-экономической деятельностиКГБУЗ ККБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.И. ЧастухинаМ.П. |