

КОПИЯ

**ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И (ИЛИ) ПЕРИОДИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ
№ 80 м/о**

пгт. Медведево

«09» января 2025 г

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Шахтарина Артема Викторовича действующего на основании Устава, с одной стороны и муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Кузнецовский детский сад «Улыбка», именуемое в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель») в лице заведующего Смирновой Елены Геннадьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги лично получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» - медицинская организация - ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01131-12/00580293, выданной 28.05.2019 Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, расположенной по адресу: РМЭ, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге-3, тел. 22-21- срок действия: бессрочно, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации лицензировании отдельных видов деятельности.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. «Заказчик» («Потребитель») поручает, а «Исполнитель» обязуется оказывать платные медицинские услуги по проведению **предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) работников «Заказчика» («Потребителей»)** (далее-Услуги).

2.2. «Заказчик» («Потребитель») обязуется принять и оплатить оказанные «Исполнителем» услуги по проведению **предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) работников «Заказчика» («Потребителей»)** в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2.3. Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников «Заказчика» («Потребителей») проводятся в соответствии с Порядком проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2012 № 29 н; а также в соответствии со ст. 220 ТК РФ и действующим законодательством РФ.

2.4. Предварительные медицинские осмотры (обследования) работников «Заказчика» («Потребителей») при поступлении на работу проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица поступающего на работу, поручаемой ему работе.

2.5. Периодические медицинские осмотры (обследования) работников «Заказчика» («Потребителей») проводятся в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.

2.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя по настоящему договору осуществляется в соответствии с вышеуказанной лицензией на осуществление медицинской деятельности при проведении медицинских осмотров (предварительных, периодических).

2.7. Стороны признают инициативу обращения «Заказчика» («Потребителя») за получением услуг указанных в п. 2.1 настоящего договора, в платном режиме самостоятельной и добровольной.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. **«Исполнитель» обязуется:**

3.1.1. Составлять календарный план проведения периодического осмотра в 10-дневный срок с момента получения от «Заказчика» поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с «Заказчиком» даты начала проведения периодического осмотра).

3.1.2. Сформировать врачебную комиссию на базе поликлиники «Исполнителя» в составе врача-профпатолога и также врачей-специалистов, прошедших в установленном порядке курсы повышения квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология».

3.1.3. Начать проведение периодического медицинского осмотра (обследования) в соответствии с календарным планом, который доводится до «Заказчика» в рабочем порядке.

3.1.4. Провести предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников «Заказчика» «Потребителей» качественно в соответствии с требованиями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 29н.

3.1.5. Составлять заключительный медицинский акт (Заключение) по окончании прохождения работником медицинского осмотра (предварительного или периодического) по результатам его проведения, не позднее 30 дней после завершения предварительного и (или) периодического медицинского осмотра, утвержденный председателем врачебной комиссии и заверенный печатью «Исполнителя».

3.1.6. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра (обследования) возникает подозрение на наличие у работника профессионального заболевания, «Исполнитель» обязан проинформировать об этом «Заказчика» и направить работника в установленном порядке на экспертизу связи заболевания с профессией.

3.1.7. Предоставлять «Заказчику» акт об оказании услуг, счет-фактуру и иные отчетные документы проведенные медицинские осмотры работников «Заказчика» в сроки и в порядке, предусмотренном разделом настоящего договора.

3.1.8. Оказать услуги своевременно и качественно в соответствии с требованиями, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.9. Вести необходимую медицинскую документацию в установленном законодательством РФ порядке.

3.1.10. Обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.11. Устранить недостатки оказанных услуг в разумный срок, указанный «Заказчиком» (согласно ст. 3 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

3.2. «Заказчик» («Потребитель») обязуется:

3.2.1. Выделить ответственного уполномоченного представителя администрации «Заказчика» на время проведения медицинского осмотра для решения оперативных вопросов.

3.2.2. Обеспечить явку сотрудников, которые должны своевременно явиться на медосмотр, имея при себе направление, оформленное в соответствии с требованиями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 29 н, по согласованному календарному плану.

3.2.3. Предоставлять по требованию «Исполнителя» информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

3.2.4. Подписывать и направлять «Исполнителю» счет-фактуру и акт об оказании услуг либо мотивированный отказ от подписания акта об оказании услуг в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента их предъявления.

3.2.5. Оплатить услуги «Исполнителя» в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

3.2.6. Соблюдать условия настоящего договора

3.3. «Исполнитель» имеет право:

3.3.1. Требовать от «Заказчика» надлежащего исполнения принятых на себя обязательств согласно настоящему договору.

3.4. «Заказчик» («Потребитель») имеет право:

3.4.1. Требовать от «Исполнителя» надлежащего исполнения принятых на себя обязательств согласно настоящему договору.

3.4.2. Получать информацию об Исполнителе и оказываемых услугах.

3.4.3. Предъявлять требования в случае некачественного оказания услуг в соответствии с законодательством РФ.

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного информированного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

4.2. Сроки ожидания услуг _____

5. СТОИМОСТЬ РАБОТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, выполняемых «Исполнителем» определяется согласно прейскуранту (перечень платных медицинских услуг) в ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ», действующему на момент проведения предварительных и периодических медицинских осмотров сотрудников «Заказчика».

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, (утвержден приказом главного врача ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ» № 1 от 08.01.2025 г.) с указанием их стоимости указан в приложении № 1 к Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

Стоимость медицинских услуг, выполняемых «Исполнителем» по настоящему договору разово (суммарно) не может превышать _____ руб.

5.2. Расчет предварительной стоимости услуг по проведению предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) работников «Заказчика», производится согласно предоставленным спискам.

5.3. Окончательный расчет производится за фактическое оказание медицинских услуг по проведению предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) работников «Заказчика» после подписания акта об оказании услуг.

5.4. Обо всех изменениях в прейскуранте цен на предварительные и периодические медицинские осмотры «Исполнитель» уведомляет «Заказчика» в течение 3 (Трех) рабочих дней со дня введения их в действие.

5.5. Окончательный расчет за фактически оказанные медицинские услуги «Исполнителем» производится «Заказчиком» не позднее 30 (Тридцати) банковских дней после подписания акта об оказании услуг.

5.6. Факт выполнения услуг, подтверждается двухсторонним актом об оказании услуг на общее количество оказанных «Исполнителем» медицинских услуг.

5.7. Оплата производится «Заказчиком» путем перечисления денежных сумм на расчетный счет «Исполнителя», указанный им в реквизитах сторон по настоящему договору, или внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя».

5.8. При оплате «Заказчиком» суммы, недостаточной для погашения денежного обязательства полностью, первую очередь погашается задолженность за наиболее ранние обязательства.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае не исполнения пунктов 5.3., 5.5. настоящего Договора, а именно неоплаты «Заказчиком» стоимости фактически оказанных медицинских услуг по проведению предварительных и (или) периодических медицинских осмотров (обследований) работников «Заказчика», «Исполнитель» имеет право отказать «Заказчику» в оказании услуг до оплаты последним их стоимости.

6.2. «Исполнитель» не несет ответственности за результаты оказания услуг в случае несоблюдения «Заказчиком» пунктов 3.2.1- 3.2.6. настоящего договора.

6.3. 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.

6.4. 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.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

7.1. Договор распространяет свое действие на правоотношения сторон, возникшие «09» января 2025 года по 31 декабря 2025 года - в части выполнения «Исполнителем» обязательств по договору, части исполнения «Заказчиком» обязательств по оплате - до полного исполнения.

7.2. «Заказчик» («Потребитель») вправе отказаться от исполнения договора при условии оплаты «Исполнителем» фактически оказанных медицинских услуг.

7.3. Любая сторона вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке, направив письменное уведомление другой стороне. Договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении, но не ранее, чем через 5 (Пять) рабочих дней после получения уведомления другой стороной.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны обязуются обеспечить сохранность и конфиденциальность сведений ограниченного распространения, относящихся к предмету настоящего договора, ходу его исполнения и полученным результатам.

8.2. 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 соответствующий суд в порядке, установленном действующим законодательством.

8.3. Стороны подтверждают взаимное согласие в рамках исполнения обязательств по договору осуществлять обмен юридически значимыми документами (счетами, счетами-фактурами, актами об оказании услуг, актами сверки, письмами, претензиями), адресованными сторонам договора, в электронном виде посредством системы электронного документооборота (ЭДО) с использованием электронной цифровой подписи (ЭП). Технические средства и возможности позволяют принимать и обрабатывать электронные формы документов.

8.4. Обмен документами, указанными в п. 6.3 Договора в электронном виде осуществляется с соблюдением требований российского законодательства, действующих на дату отправки документа по телекоммуникационным каналам связи через систему электронного документооборота (ЭДО) - «СБИС», оператор ЭДО - ООО «Компания ТЕНЗОР».

8.5. Стороны признают направленные и полученные Электронные документы равнозначным документам на бумажных носителях. Подписанный с помощью ЭП в порядке, предусмотренном законодательством РФ, электронный документ признается равнозначным аналогичному подписанному собственноручному документу на бумажном носителе. Электронный документ, содержание которого соответствует требованиям законодательства РФ, должен приниматься Сторонами к бухгалтерскому и налоговому учету в качестве документального подтверждения доходов (первичного учетного документа и налогового документа), использоваться в качестве доказательства в судебных разбирательствах, представляться в государственные органы по запросам последних.

8.6. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

8.7. О перемене адреса, счета в банке, переименовании стороны уведомляют друг друга в течение 5 (Пяти) банковских дней в письменной форме. Сторона, не сделавшая письменного уведомления, несет все риски, связанные с изменением реквизитов, в том числе риски неполучения любого юридически значимого уведомления.

8.8. В случаях, не предусмотренных договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

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

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

«Исполнитель»:

ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»
425200, Республика Марий Эл,
пгт. Медведево, ул. Кооперативная, 11
тел.: 8(8362)58-24-60, 58-27-74
ИНН 1207003296 КПП120701001
ОГРН 1021201052377
Министерство финансов Республики Марий Эл
(ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»)
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ
БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Марий Эл
г. Йошкар-Ола
БИК 018860003
Единый казначейский счет (к/сч)
401028105453700000075
Казначейский счет (р/сч) 03224643880000000800
Л/С 20086У69660
E-mail: medvcrb@list.ru

Главный врач

М.П.

/А.В. Шахтарин/

«Заказчик»

МДОБУ «Кузнецовский детский сад «Улыбка»
425222, Республика Марий Эл, с. Кузнецово,
ул. Кооперативная, д. 4А
тел.: 8(8362) 57-92-73
ИНН 1207005737
КПП 120701001
ОГРН 1021201051926
л/с 20086У91220
Банк: Отделение-НБ республика Марий Эл банка
России//УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар-
Ола
р/с 03234643886280000800
к/с 401028105845370000075
БИК 018860003
E-mail: ulybka-97@mail.ru

Заведующий

/Е.Г. Смирнова/

Приложение №

к договору возмездного оказания медицинских услуг

№ 80 м/о от «09» января 2025

Информация об оказываемых услугах

1. До заключения договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель ознакомил Потребителя (Заказчик) с информацией об оказываемых платных медицинских услугах, в том числе:
 - о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (профессиональном образовании и квалификации);
 - о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при оказании платных услуг;
 - о правилах оказания платных медицинских услуг, правилах подготовки к их оказанию, времени оказания услуг, правилах распорядка Исполнителя;
 - о ценах на платные медицинские услуги, установленными льготами при их оказании.
2. Потребителю (Заказчику) была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в Республике Марий Эл. Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание платных медицинских услуг.
3. Потребитель (Заказчик) проинформирован и согласен на оказание платных медицинских услуг в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.
4. Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.
5. Обращение (жалоба) по вопросам оказания платных медицинских услуг может быть направлена Исполнителем в письменной форме по почтовому адресу или на адрес электронной почты, указанный в договоре.
6. Иная информация об Исполнителе и оказываемых услугах размещена на информационных стендах и сайте Исполнителя в сети «Интернет».
7. Подписи сторон.

Исполнитель

Главный врач
ГБУ РМЭ «Медведевская ЦРБ»

М.П.

/А.В. Шахтарин/

Заказчик

Заведующий
МДОБУ «Кузнецовский детский сад «Улыбка»

/Е.Г. Смирнова/