

« 22 » июня 2020 г.

г. Городец

Общество с ограниченной ответственностью «МедЮнион», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-52-01-0067749 от 26.02.2020 г. и на основании Устава в лице Директора Фомичевой Натальи Павловны с одной стороны и Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Дом детского творчества именуемое в дальнейшем «Заказчик» в лице директора Грузинцевой Ларисы Владимировны действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1 По настоящему Договору Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать возмездные услуги по проведению предварительного, периодического (в течение трудовой деятельности) медицинского осмотра работников Заказчика в соответствии со ст. 213, 266, 18 Трудового кодекса РФ, в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов работ, при выполнении которых производятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», в соответствии с законом 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», а Заказчик обязуется принять оказанные услуги и оплатить их в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

1.2 Целью периодических медицинских осмотров является экспертиза профессиональной пригодности, профилактика и своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний, выявление общих заболеваний, в том числе препятствующих продолжению работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами, для предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний на предприятии Заказчика.

2. Условия проведения работ, обязанности и ответственность сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Издать приказ по клинике о проведении периодического медицинского осмотра работников и служащих Заказчика.

2.1.2. Сформировать медицинскую комиссию для проведения осмотров из врачей специалистов и обеспечить проведение всех необходимых клиническо-лабораторных инструментальных исследований согласно с Приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 г. № 302н.

2.1.3. Довести до сведения Заказчика график прохождения комиссии и время работы комиссии.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Издать приказ о проведении медицинских осмотров, назначить ответственного лица за исполнение договора.

2.2.2. Осуществлять контроль за соблюдением утверждённых сроков прохождения осмотров.

2.2.3. Представить исполнителю поимённый список лиц (бумажный и электронный вариант), подлежащих периодическому осмотру с указанием наименования производства, профессии, вредных, опасных веществ и производственных факторов, воздействию которых подвергаются работники, стаж работы в данных условиях. Поступающие на работу после заключения договора вносятся дополнительным списком в поимённый перечень работников.

2.2.4. Довести до сведения освидетельствуемого его обязанности:

- Иметь при себе паспорт, военный билет (для мужчин).

• При получении направлений на дополнительное обследование и лечение - в месячный срок пройти их. Результаты представить представителю Исполнителя.

2.2.5. Принимать на оплату счета, выставленные «Исполнителем» за выполнение работы.

2.2.6. Подписывать **акт приёма-сдачи работ (услуг)** по Договору в течение 5 (пяти) банковских дней с момента его получения от «Исполнителя» или в тот же срок составить **мотивированный письменный отказ** от подписания акта приёма-сдачи работ (услуг) и направить указанный отказ в адрес «Исполнителя».

В случае неподписания «Заказчиком» акта приёма-сдачи работ (услуг) без мотивированных оснований в указанный срок или ненаправления акта приёма-сдачи работ (услуг) или мотивированного отказа в тот же срок, **услуги считаются надлежаще оказанными «Исполнителем», акт приёма-сдачи работ (услуг) – подписанным**, а услуги подлежащими оплате в полном объеме.

2.3. Исполнитель несёт ответственность установленную законодательством за качество медицинского осмотра и обоснованность заключений.

2.4. При проведении периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров работников Заказчика, Исполнитель обязан руководствоваться действующим законодательством РФ по охране здоровья граждан, нормами Трудового и Гражданского кодексов РФ и иными нормативно-правовыми актами РФ, регламентирующих проведение периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров.

2.5. Медицинский осмотр работников «Заказчика» проводится по адресу: Нижегородская обл., г. Городец, ул. Республиканская, 96.

3. Цена договора и порядок расчётов:

3.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется объемами фактически оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим прейскурантом цен Исполнителя (Приложение №1), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора

3.2. Медицинские услуги по настоящему Договору не облагаются НДС согласно п. 2 ст. 346.11 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.3. Оплата медицинских услуг «Исполнителю» по настоящему Договору производится «Заказчиком» путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», на основании выставленного счета. Выставленный счет подлежит оплате «Заказчиком» в течение 5 (пяти) банковских дней с даты получения оригинала счета. Днем платежа является дата списания денежных средств с расчетного счета «Заказчика».

3.4. Оплата оказываемых услуг осуществляется в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором и (или) Дополнительным соглашением сторон.

4. Срок действия договора и прочие условия:

4.1. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, вступает в силу с момента подписания и действует до 31.12.2020 года. Если ни одна из сторон не сообщила другой о намерении расторгнуть Договор, то Договор считается пролонгированным на неопределенный срок. Окончание срока действия договора не прекращает неисполненных или ненадлежащим образом исполненных сторонами обязательств.

4.2. Досрочное расторжение договора может иметь место по соглашению сторон либо по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ или настоящим Договором.

4.3. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны лицами, уполномоченными на это от обеих сторон.

4.5. Настоящий договор подписан в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

4.6. К настоящему Договору представляется копия лицензии Исполнителя на трех листах.

5. Порядок разрешения споров:

5.1. В отношениях споров и разногласий, которые могут возникнуть между сторонами в связи с договором, стороны предусматривают досудебный (претензионный) порядок их разрешения. Претензии, а также ответы на претензии оформляются в письменном виде и подписываются уполномоченными представителями сторон. Ответ на претензию должен быть представлен в течение 10 (десяти) календарных дней со дня получения претензии.

Споры и разногласия, неурегулированные в досудебном (претензионном) порядке, разрешаются Арбитражным судом Нижегородской области.

6. Юридические адреса и платежные реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «МедЮнион»

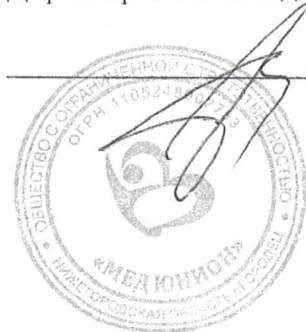
606503, Нижегородская обл., г. Городец,
ул. Республиканская, 96,
ИНН 5248030747/ 524801001,
ОГРН 1105248002793
Р/с 40702810342140001996
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
г. НИЖНИЙ НОВГОРОД
БИК 042202603, к/с 301018109000000000603
тел. (83161) 9-01-03, 9-06-76, 9-07-60
e-mail: medunion@list.ru

Заказчик:

МБУ ДО ДДТ

606670, Нижегородская область, р.п.
Сокольское ул. Достоевского, д. 14
ИНН 5240003484 КПП 524001001
ОГРН 1035204736841
р/с 40701810922021000131
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ ГУ Банка России г. Н.
Новгород
БИК 042202001, л/с 24074000001
тел. 8(83137) 2-17-53, 2-13-49
e-mail: ddt-sokol@maik.ru

Директор ООО «МедЮнион»



/Н.П. Фомичева/

Директор МБУ ДО ДДТ



/И.В. Грузинцева /

Прейскурант на медицинские услуги при прохождении
 медицинских осмотров в ООО «МедЮнион»

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость
<i>Лабораторные исследования</i>		
1	Бактериологическое исследование (на флору/гн)	100
2	Цитологические исследования (на атипичные/раковые клетки)	200
3	Клинический анализ крови	250
4	Клинический анализ мочи	150
5	Биохимический скрининг крови (глюкоза, холестерин)	150
6	Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций	400
7	Серологическое исследование на брюшной тиф	250
8	Исследование на наличие патогенного стафилококка (зев/нос)	400
9	Исследования кала на гельминтозы	70
10	Исследование крови на сифилис	100
11	Исследование крови на ВИЧ инфекцию	300
12	Исследование уровня общего билирубина в крови	200
13	Биохимический анализ крови АЛТ, АСТ	180
14	Подсчет ретикулоцитов в крови	50
15	Реакция Райта-Хеддельсона (Бруцеллез)	250
16	Определение группы крови и резус-фактора	150
17	Определение наличия психотропных веществ в моче (ХТИ) предварительное	1200
<i>Функциональные исследования</i>		
1	Цифровая флюорография легких в двух проекциях	150
2	Электрокардиография в 12 отведениях	150
3	Исследование функции внешнего дыхания (спирометрия)	100
4	УЗИ молочных желез	220
5	УЗИ сосудов конечностей	500
6	УЗИ органов брюшной полости	300
7	ЭКГ	600
<i>Осмотр врачей-специалистов</i>		
1	Осмотр врача психиатра	140
2	Осмотр врача психиатра-нарколога	140
3	Осмотр врача стоматолога	140
4	Осмотр врача гинеколога	200
5	Осмотр врача невролога	140
6	Осмотр врача хирурга	140
7	Осмотр врача оториноларинголога	140
8	Осмотр врача офтальмолога	140
9	Осмотр врача дерматовенеролога	140
10	Осмотр врача терапевта	140
11	Осмотр врача профпатолога	220