

ДОГОВОР № ПМО-19-ДСР

возмездного оказания услуг по проведению периодических (предварительных) медицинских осмотров (обследований), а также по проведению медицинских осмотров (обследований) для оформления личных медицинских книжек (санитарных книжек)

«04» февраля 2019 г.

г. Певек

*Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Чаунская районная больница (лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-87-01-000044 выдана 30.01.2018 г. Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника филиала **Никодюка Николая Владимировича**, действующего на основании Положения о филиале и доверенности от 16.04.2018 № 1715/01-15, и*

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Ручеек» с. Рыткучи» (МБДОУ «ДС «Ручеек» с. Рыткучи»), именуемое в дальнейшем «Образовательное учреждение», в лице заведующего **Манджиевой Зинаиды Владимировны**, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:*

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется по заданию «Заказчика» оказывать услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников Заказчика, а также по проведению медицинских осмотров (обследований) для оформления личных медицинских книжек (санитарных книжек) работников Заказчика, а «Заказчик» обязуется оплачивать оказанные услуги в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса РФ, приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся 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».

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Утвердить состав медицинской комиссии, председателем которой должен быть врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющий профессиональную подготовку по профпатологии, членами комиссии – специалисты, прошедшие в рамках своей специальности подготовку по профессиональной патологии. Комиссия определяет виды и объемы необходимых исследований с учетом специфики действующих производственных факторов и медицинских противопоказаний к осуществлению или продолжению работы, на основании действующих нормативных правовых актов.

2.1.2. На основании представленного списка работников составить календарный план на проведение медицинских осмотров.

2.1.3. Начать проведение медицинских осмотров в соответствии с графиком, который доводится до сведения «Заказчика» в рабочем порядке.

2.1.4. Занести данные медицинского осмотра в амбулаторную медицинскую карту. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, обязан дать свое заключение о профессиональной пригодности и по показаниям назначать необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия.

2.1.5. В случае если при проведении периодического медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания, направляет его в установленном порядке в центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией.

2.1.6. По результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра составлять заключительный акт и направлять его в адрес «Заказчика».

2.2. В период действия настоящего Договора «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Определить контингент и составить поименный список (фамилия, имя, отчество, год рождения, домашний адрес) лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям), с указанием участков, цехов, производств, вредных работ и вредных и (или) опасных производственных факторов, оказывающих воздействие на работников и направить его

«Исполнителю», выдать каждому работнику направление на предварительный (периодический) медицинской осмотр в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. №302н.

2.2.2. Соблюдать сроки проведения медицинских осмотров согласно установленной периодичности.

2.2.3. Своевременно направлять работников на периодические медицинские осмотры, а также на внеочередные при наличии показаний, указывая в направлениях, выдаваемых им на руки, все необходимые сведения согласно Перечню вредных, опасных веществ и производственных факторов.

2.2.4. Поставить в известность работников, что для прохождения медицинского осмотра (обследования) необходимо предоставить в медицинское учреждение: направление работодателя на медицинский осмотр, паспорт или другой документ, его заменяющий, амбулаторную карту или выписку из нее с результатами периодических осмотров по месту предыдущих работ и в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, - решение врачебной психиатрической комиссии.

2.2.5. Предоставлять по требованию «Исполнителя» информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.2.7. Оплатить услуги «Исполнителя» в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. «Заказчик» имеет право осуществлять проверку достоверности тарифов на медицинские услуги, указанные в Акте об оказании услуг, обоснованности, качества и полноты освидетельствования сотрудников.

3.2. «Исполнитель» имеет право в одностороннем порядке изменить стоимость медицинской услуги, в случае изменения экономических условий, связанных с инфляционными процессами и повышением заработной платы. В случае повышения тарифов «Исполнитель» своевременно не позднее, чем за семь календарных дней до введения новых тарифов извещает в письменной форме «Заказчика» с приложением новых цен.

3.3. В случае неоплаты (либо несвоевременной оплаты) «Заказчиком» Акта об оказании услуг «Исполнитель» прекращает оказывать «Заказчику» платные медицинские услуги до полного погашения задолженности.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» оказанные услуги на основании предъявленного Акта оказанных услуг. Состав услуг, входящих в медицинский осмотр на каждого работника, определяется в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н, исходя из опасных производственных факторов и работ, указанных в направлении на медосмотр. Стоимость услуг, входящих в медицинский осмотр, определяется в соответствии с ценами, указанными в Приложениях № 1, № 2, № 3 к настоящему Договору, которые являются неотъемлемой частью Договора.

4.2. «Заказчик» производит оплату услуг в течение 10 банковских дней после получения Акта оказанных услуг в безналичном порядке путем внесения средств на расчетный счет «Исполнителя».

4.3. «Исполнитель» направляет «Заказчику» на электронный адрес или по факсимильной связи, указанные в реквизитах настоящего договора, акты выполненных работ не позднее 5 числа месяца, следующего за месяцем, в котором данные акты выполненных работ выставлялись.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению.

5.2. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору и расторгнуть его в одностороннем при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

5.3. «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору лишь при условии полного возмещения «Заказчику» убытков.

5.4. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5 Стороны признают, что изменение тарифов не является изменением условий Договора.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания, распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2019, и действует до 31 декабря 2019 года.

6.2. В случае, если ни одна из Сторон после истечения срока действия Договора не заявит о его расторжении, то договор пролонгируется на тех же условиях на такой же срок.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится по одному у каждой из Сторон.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации права и обязанности, предусмотренные настоящим Договором, переходят к соответствующему правопреемнику.

7.4. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему Договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.

7.5. В случае неурегулирования в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в Арбитражном суде Чукотского автономного округа.

7.6. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из Сторон обязана в 10-тидневный срок в письменной форме сообщить другой Стороне о произошедших изменениях.

7.7. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

«Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Чаунская районная больница

Юридический/почтовый адрес:
689400, Чукотский АО, Чаунский район,
г. Певек, ул. Куваева, д. 17
Тел/факс (42737) 4-10-40
e-mail: pevkrb@mail.ru
ИНН 8709004761 КПП 870643002
ОГРН 1028700587189 ОКТМО 77705000001
ОКВЭД 86.10 ОКАТО 77230501000
ОКПО 01969559770007
Банковские реквизиты:
УФК по Чукотскому АО
(ГБУЗ ЧОБ филиал – Чаунская РБ
л/с 20886Н56110)
Расчетный счет 40601810077191000001
в Отделении Анадырь г. Анадырь
БИК 047719001
КБК 000000000000000000130

«Заказчик»

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Ручеек» с. Рыткучи»

Юридический/почтовый адрес:
689417, Чукотский АО, Чаунский район,
с. Рыткучи, ул. Озерная, 8
Тел. (42737) 95334, 4-27-92
E-mail mdouruchek.ust-chaun@yandex.ru
ИНН 8706003992 КПП 870601001
ОГРН 1028700568709
УФК по Чукотскому автономному округу (ОФК
06, МДОУ ДС «Ручеек» с. Рыткучи) л/с
20886Э47920) в Отделении Анадырь
г. Анадырь БИК 047719001
р/с 40701810077191000008

ПОДПИСИ СТОРОН

от имени «Исполнителя»

от имени «Заказчика»

Начальник филиала

Заведующий

М.П.

Н.В. Никодюк

З.В. Манджиева

М.П.

Перечень и стоимость услуг по обследованию работников,
подлежащих обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам,
согласно Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н

"Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда"

| Код услуги | Наименование | Стоимость (руб.) |
|----------------|---|---------------------|
| A11.05.001 | Взятие крови из пальца | 260,00 |
| A09.05.003 | Исследование уровня общего гемоглобина в крови | 56,16 |
| A08.05.009 | Определение цветового показателя | 28,09 |
| A08.05.003 | Исследование уровня эритроцитов в крови | 126,38 |
| A08.05.005 | Исследование уровня тромбоцитов в крови | 156,15 |
| A08.05.004 | Исследование уровня лейкоцитов в крови | 84,25 |
| A08.05.006 | Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови) | 133,34 |
| A12.05.001 | Исследование скорости оседания эритроцитов | 42,13 |
| A09.28.022 | Определение удельного веса (относительной плотности) мочи | 28,09 |
| A09.28.017 | Определение концентрации водородных ионов (pH) мочи | 28,09 |
| A09.28.001 | Микроскопическое исследование осадка мочи | 82,45 |
| A09.28.011 | Исследование уровня глюкозы в моче | 70,21 |
| A09.28.003 | Определение белка в моче | 56,16 |
| A26.21.001 | Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) | 364,86 |
| A26.20.001 | Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) | 304,70 |
| A08.20.013 | Цитологическое исследование препарата тканей матки (или услуга А.08.20.012) | 647,60 |
| A08.20.012 | Цитологическое исследование препарата тканей влагалища* | 1 902,00 |
| A09.19.009 | Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов | 388,90 |
| A05.10.006 | Регистрация электрокардиограммы | 456,00 |
| A05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных | 129,30 |
| A04.20.002 | Ультразвуковое исследование молочных желез | 528,50 |
| A04.06.001 | Ультразвуковое исследование селезенки | 421,40 |
| A04.14.001 | Ультразвуковое исследование печени | 421,40 |
| A04.14.002 | Ультразвуковое исследование желчного пузыря | 1 264,20 |
| A04.15.001 | Ультразвуковое исследование поджелудочной железы | 421,40 |
| A04.12.002 | Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) | 2 317,70 |
| A04.28.002.001 | Ультразвуковое исследование почек | 1 264,20 |
| A04.21.001 | Ультразвуковое исследование простаты | 421,40 |
| A04.28.002.003 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря | 316,05 |
| A04.20.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков | 526,75 |
| A06.20.004 | Маммография | 1 209,20 |
| A06.09.006 | Флюорография легких | 540,40 |
| A06.09.007 | Рентгенография легких | 745,50 |
| A03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия | 705,95 |
| A11.20.005 | Получение влагалищного мазка | 256,40 |
| A11.20.002 | Получение цервикального мазка | 283,00 |
| B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога | 407,70 |
| B04.047.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- терапевта | 363,70 |
| B04.035.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- психиатра | 336,70 |
| B04.036.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога | 302,90 |
| B04.033.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- профпатолога | 373,70 |
| B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- оториноларинголога | 357,50 |
| B04.057.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- хирурга | 262,00 |
| B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога | 232,00 |
| B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- невролога | 367,00 |
| B04.014.003 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- инфекциониста | 538,00 |

| | | |
|----------------|---|----------|
| | ста | |
| B04.065.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта | 503,80 |
| B04.008.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- дерматовенеролога | 323,10 |
| A12.25.002 | Речевая аудиометрия | 1 115,29 |
| A03.25.001 | Вестибулометрия | 735,39 |
| A01.24.004 | Исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии периферической нервной системы | 39,36 |
| A05.23.001 | Электроэнцефалография | 1 934,46 |
| A 12.09.001 | Исследование непровоцированных дыхательных объёмов и потоков (спирометрия) | 1 369,90 |
| A 12.09.002 | Исследование дыхательных объёмов при медикаментозной провокации. | 1 369,90 |
| A11.12.013 | Взятие крови из центральной вены | 369,50 |
| 026061 | Обработка крови, включая регистрацию(получение плазмы и сыворотки крови) | 47,83 |
| A12.05.005 | Определение основных групп крови (А, В, 0) | 142,86 |
| A12.05.006 | Определение резус-принадлежности | 265,24 |
| A09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови | 333,50 |
| A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови | 300,30 |
| A09.05.042 | Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови | 84,25 |
| A09.05.041 | Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови | 45,61 |
| A09.05.021 | Исследование уровня общего билирубина в крови | 95,65 |
| A09.05.031 | Исследование уровня калия в крови | 42,13 |
| A09.05.030 | Исследование уровня натрия в крови | 50,89 |
| A26.06.082.001 | Определение антител к бледной трепонеме (Treponema Pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови | 482,59 |
| A26.06.012 | Определение антител к бруцеллам (Brucella spp.) в крови | 477,85 |
| A26.06.024 | Определение антител класса G (IgG) к эхинококку однокамерному в крови | 482,59 |
| A26.06.080 | Определение антител к токсокаре собак (Toxocara canis) в крови | 482,59 |
| A02.26.015 | Тонометрия глаза | 417,06 |
| A03.26.008 | Рефрактометрия | 384,55 |
| A02.26.003 | Офтальмоскопия | 686,23 |
| A02.26.005 | Периметрия | 389,88 |
| A02.26.009 | Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам | 69,06 |
| A02.26.002 | Исследование сред глаза в проходящем свете | 503,53 |
| 060007 | Выдача медицинского заключения по результатам медицинского осмотра | 40,56 |

Примечание:

перечень медицинских услуг, стоимость медицинского осмотра и частота проведения медицинских осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ;

*в случаях невозможности проведения исследования по медицинским показаниям.

НДС не облагается на основании пункта 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

Экономист



О.А. Пугачева

**Стоимость медицинского осмотра первичного
(декретированная группа) оформление санитарной книжки**

| код услуги | Наименование | Стоимость |
|--------------------------|--|----------------|
| <i>Врачи-специалисты</i> | | |
| В04.008.02 | Профилактический прием врача- дерматовенеролога | 323,10 |
| В04.014.03 | Профилактический врача-инфекциониста | 538,00 |
| В04.028.02 | Профилактический прием врача-отоларинголога | 357,50 |
| В04.065.02 | Профилактический прием врача-стоматолога-терапевта | 503,80 |
| <i>Анализы</i> | | |
| A11.05.001 | Взятие крови из пальца | 260,00 |
| В03.016.02 | Общий анализ крови | 442,50 |
| A11.12.009 | Взятие крови из периферической вены | 371,90 |
| A26.06.082 | Исследование на сифилис (RW) преципитации с кардиолипино- вым антигеном | 276,80 |
| A11.20.005 | Получение мазка (муж.) | 256,40 |
| A11.20.005 | Получение влагалищного мазка (жен.) | 256,40 |
| A26.20.003 | Исследование мазка определяемого мочеполовых органов на три- хомонады | 307,40 |
| A09.19.009 | Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов | 388,90 |
| A11.20.002 | Получение цервикального мазка (жен.) | 283,00 |
| A08.20.013 | Исследов.соскобов с шейки матки и цервикального канала | 647,60 |
| A11.08.010 | Получение материала из верхних дыхательных путей | 126,40 |
| A11.19.010 | Сбор кала для лабораторного исследования | 133,90 |
| | Стоимость для женщин | 5217,20 |
| | Стоимость для мужчин | 4286,60 |

Экономист



О.А. Пугачева

**Стоимость медицинского осмотра повторного
(декретированная группа)**

| код услуги | Наименование | Стоимость |
|--------------------------|--|----------------|
| <i>Врачи-специалисты</i> | | |
| В04.008.02 | Профилактический прием врача- дерматовенеролога | 323,10 |
| В04.014.03 | Профилактический врача-инфекциониста | 538,00 |
| В04.028.02 | Профилактический прием врача-отоларинголога | 357,50 |
| В04.065.02 | Профилактический прием врача-стоматолога-терапевта | 503,80 |
| <i>Анализы</i> | | |
| A11.05.001 | Взятие крови из пальца | 260,00 |
| В03.016.02 | Общий анализ крови | 442,50 |
| A11.12.009 | Взятие крови из периферической вены | 371,90 |
| A26.06.082 | Исследование на сифилис (RW) преципитации с кардиолипино- вым антигеном | 276,80 |
| A11.20.005 | Получение мазка (муж.) | 256,40 |
| A11.20.005 | Получение влагалищного мазка (жен.) | 256,40 |
| A26.20.003 | Исследование мазка определяемого мочеполовых органов на три- хомонады | 304,70 |
| A09.19.009 | Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов | 388,90 |
| A11.08.010 | Получение материала из верхних дыхательных путей | 126,40 |
| A11.19.010 | Сбор кала для лабораторного исследования | 133,90 |
| | Стоимость для женщин | 4283,90 |
| | Стоимость для мужчин | 4283,90 |

Экономист



О.А. Пугачева