

ДОГОВОР № ПМО-21-ДСР
возмездного оказания услуг по проведению периодических (предварительных)
медицинских осмотров (обследований)

«15» 01 2021 г.

г. Певек

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Чаунская районная больница (ГБУЗ ЧОБ филиал – Чаунская РБ) (лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО 87-01-000054 выдана 07.04.2020 г. Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице руководителя (главного врача) 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 «Заказчик», 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 «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) медицинский 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.

2.2.6. 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.

3.2.1. «Исполнитель» имеет право не проводить медицинские осмотры в период действия ограничений на проведение медицинских осмотров, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

4.1.2. «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 тарифами, действующими у Исполнителя. В Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью Договора, указаны тарифы, действующие на момент заключения 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 порядке 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 и действует до 31 декабря 2021 года. Настоящий договор распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2021.

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: pevekrb@mail.ru
ИНН 8709004761 КПП 870643002
ОГРН 1028700587189 ОКТМО 77705000001
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 00000000000000000130

«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»

Руководитель (главный врач) филиала

Н.В. Никодюк

М.П.



от имени «Заказчика»

Заведующий

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	366,00
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	323,00
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	393,00
A08.05.010	Определение среднего содержания и средней концентрации гемоглобина в эритроцитах	344,00
A08.05.009	Определение цветового показателя	352,00
A08.05.003	Исследование уровня эритроцитов в крови	337,00
A08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	437,00
A08.05.004	Исследование уровня лейкоцитов в крови	323,00
A08.05.006	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)	439,00
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	323,00
A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	459,00
A09.28.022	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	176,00
A09.28.017	Определение концентрации водородных ионов (рН) мочи	352,00
A09.28.001	Микроскопическое исследование осадка мочи	323,00
A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче	395,00
A09.28.003	Определение белка в моче	161,00
A11.28.006	Получение уретрального отделяемого	597,00
A26.21.001	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	1 231,00
A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	549,00
A26.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)	1 097,00
A08.20.013	Цитологическое исследование препарата тканей матки (или услуга А.08.20.012)	1 989,00
A08.20.014	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища*	1 989,00
A09.19.009	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	538,00
A26.01.016	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>)	605,00
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	748,00
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	678,00
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	867,00
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	867,00
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	867,00
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	1 392,00
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	867,00
A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен)	2 639,00
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1 039,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты	867,00
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	690,00
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков	954,00
A06.20.004	Маммография	1 300,00
A06.09.007	Флюорография легких	776,00
A06.09.008	Рентгенография легких	913,00
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	947,00
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	326,00
A11.20.002	Получение цервикального мазка	439,00
B04.001.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- акушера-гинеколога	521,00
B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- терапевта	664,00
B04.035.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- психиатра	676,00
B04.036.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	582,00

ПРИНЯТО НА УЧЕТ №320215

ОБЪЕДИНЕННОЕ ПУБЛИЧНОЕ ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СИБИРЬ»
КБ № 0001
ЗАМ. ГЛ. БУХ. ОЛЕЖИНИ

V04.033.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- профпатолога	746,00
V04.028.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- оториноларинголога	621,00
V04.057.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- хирурга	465,00
V04.029.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- офтальмолога	544,00
V04.023.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- невролога	572,00
V04.014.003	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- инфекциониста	623,00
V04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	905,00
V04.008.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- дерматовенеролога	690,00
A12.25.002	Речевая аудиометрия	1 255,00
A03.25.001	Вестибулометрия	838,00
A01.23.004	Исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии центральной нервной системы и головного мозга	323,00
A12.09.002	Исследование непровоцированных веществ дыхательных объемов и потоков(Спирометрия)	1 478,00
A02.02.003	Измерение силы мышц кисти (динамометрия)	334,00
A11.12.013	Взятие крови из центральной вены	435,00
026061	Обработка крови, включая регистрацию(получение плазмы и сыворотки крови)	323,00
A12.05.005	Определение основных групп крови (А, В, 0)	444,00
A12.05.006	Определение резус-принадлежности	507,00
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	323,00
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	468,00
A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови	410,00
A09.05.041	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови	351,00
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	417,00
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	366,00
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	366,00
A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema Pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	1 502,00
A26.06.012	Определение антител к бруцеллам (Brucella spp.) в крови	929,00
A26.06.024	Определение антител класса G (IgG) к эхинококку однокамерному в крови	929,00
A26.06.080	Определение антител к токсокаре собак (Toxocara canis) в крови	1 295,00
A02.26.015	Тонометрия глаза	741,00
A03.26.008	Рефрактометрия	665,00
A02.26.003	Офтальмоскопия	754,00
A02.26.005	Периметрия	655,00
A02.26.009	Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	382,00
A02.26.002	Исследование сред глаза в проходящем свете	593,00
060007	Выдача медицинского заключения по результатам медицинского осмотра	225,00
V03.016.06	Анализ мочи общий	488,00
A.12.06.011	Проведение реакции Вассермана (RW)	683,00
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	504,00

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.

От имени «Исполнителя»
 Руководитель (главный врач) филиала
 Н.В. Никодюк
 м.п.

от имени «Заказчика»
 Заведующий
 З.В. Манджиева
 м.п.