

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Нижневартовск _____

БУ «Нижневартовская городская поликлиника», в лице главного врача Блюсовой Марии Евстигнеевны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» и _____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По договору возмездного оказания услуг Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги, указанные в п.1.2. настоящего договора.

1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие услуги: провести периодический медицинский осмотр работников, связанных с вредными условиями труда, согласно Приказа МЗ РФ 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 порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.»

1.3. Количество человек, подлежащих периодическому осмотру, составляет _____ человек.

Согласно прилагаемых списков.

1.4. Срок выполнения работ: в соответствии с графиком прохождения медосмотра, график согласовывается с Заказчиком. Тел.: 64-22-08

1.5. Услуги считаются оказанными после подписания акта выполненных работ (услуг) и предоставления счета-фактуры.

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги с надлежащим качеством и в соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития РФ 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 порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.»

2.1.2. Оказать услуги в полном объеме в срок, указанный в п. 1.4. настоящего договора.

2.1.3. Безвозмездно исправить по требованию Заказчика все выявленные недостатки, если в процессе оказания Услуг Исполнитель допустил отступление от условий договора, ухудшившее качество работы, в течение 5 дней.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Сделать оплату по цене, указанной в Приложении № 1 настоящего договора, в безналичной форме в виде 100% предоплаты на основании счета.

2.2.2. Стоимость единицы услуги указана в Прейскуранте (Приложение № 1).

3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Сумма медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, составляет _____ руб. (_____) Приложение № 1, являющееся неотъемлемой частью договора. НДС не облагается (ст. 149 Налогового Кодекса).

4. Ответственность сторон

4.1. За нарушение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5. Порядок разрешения споров

- 5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.
- 5.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, стороны после реализации, предусмотренной законодательством процедуры досудебного урегулирования разногласий (срок рассмотрения претензии – 30 дней со дня ее получения) передают их на рассмотрение в арбитражный суд Ханты-Мансийского автономного округа.

6. Заключительные положения

- 6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.
- 6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.
- 6.3. Срок действия договора – с момента заключения и по _____

7. Адреса и банковские реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**БУ «Нижевартовская городская
поликлиника»**
628609, г. Нижневартовск,
ул. Нефтяников, 9
ИНН 8603132428 КПП 860301001
Депфин Югры (БУ «Нижевартовская
городская поликлиника») (л/с 620.33.337.0)
р/с 40601810200003000001
РКЦ Ханты-Мансийск г. Ханты-Мансийск
БИК 047162000

ЗАКАЗЧИК:

Главный врач

_____ М.Е. Блюсова

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

(прилагается отдельным файлом)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

Главный врач

_____ М.Е. Блюсова

Зав. пол-кой _____ С.И. Посмитный

Исп: Брехт Т.Г.
64-22-08