ДОГОВОР № ___
на оказание медицинских услуг по проведению
периодических медицинских осмотров

г. Омск « __» _____ 2019 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская поликлиника № 12» (свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, серия 55 № 003614657 от 11.01.2012 года, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 12 по Омской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Писаренко Сергея Петровича, действующего на основании Устава, приказа (распоряжения) Министерства здравоохранения Омской области от 11.01.2017 года № 79-к «О приеме работника на работу» и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-002 372 от 26.07.2018 года, выданной Министерством здравоохранения Омской области, адрес лицензирующего органа: 644043, г. Омск, ул. Красный путь, 6, телефон 8 (3812) 23-35-25, с одной стороны, и …… именуемое в дальнейшем **«**Заказчик**»,** с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство по проведению периодического медицинского осмотра работников Заказчика, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги согласно Калькуляции Исполнителя (Приложение № 1), на основании выставленного счета и в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-002 372 от 26.07.2018 года, выданной Министерством здравоохранения Омской области, адрес лицензирующего органа: 644043, г. Омск, ул. Красный путь, 6, телефон 8 (3812) 23-35-25.

1.3. Перечень видов работ (услуг), осуществляемых в соответствии с лицензией:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечебному делу; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; терапии;
- при проведении медицинских осмотров по: 1) медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим; 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в РФ.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

2.1.1. Проведение периодических медицинских осмотров с выдачей соответствующего заключительного акта в четырех экземплярах и в сроки не позднее 30 календарных дней, после проведения данных осмотров.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги сотрудникам Заказчика при предъявлении ими документа, удостоверяющего личность, а также в соответствии со списком подлежащих профосмотру работников, подписанным руководителем, заверенного печатью учреждения и согласованного с Роспотребнадзором.

2.1.3. Предоставлять Заказчику вновь утвержденные и измененные тарифы на оказываемые в соответствии с Договором услуги, не позднее, чем за 30 календарных дней до их введения.

2.1.4. Своевременно выставлять реестры и счета на оплату оказанных услуг.

2.1.5. При предоставлении платных медицинских услуг Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни работников «Потребителя» при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы.

2.2. Заказчик принимает на себя следующие обязательства:

2.2.1. Своевременно извещать работников о порядке и сроках прохождения медицинских осмотров. Подписывая настоящий Договор, Заказчик принимает меры по обеспечению выражения работниками добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.

2.2.2. Обеспечивать своевременную явку и контроль прохождения работниками медицинских осмотров, согласно утвержденным спискам, и в сроки, согласованные с Исполнителем.

2.2.3. Оплачивать медицинские услуги Исполнителя на основании счета, выставленного Заказчику в соответствии с условиями настоящего Договора.

3. СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг рассчитывается согласно Калькуляции (Приложение № 1).

3.2. Оплата медицинских услуг производится «Заказчиком» путем предварительного перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» в размере 100% стоимости услуг, согласно выставленного счета.

3.3. Стоимость договора составляет: _____ (_____) рублей 00 копеек.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует по 31 декабря 2019 г.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

4.3. Прекращение настоящего договора освобождают Стороны от исполнения обязательств, только после того, как они выполнят свои договорные обязательства, возникшие у них до момента прекращения настоящего Договора, в полном объеме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 «Исполнитель» несет установленную законодательством ответственность за не надлежащее исполнение или не исполнение обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

5.2 «Заказчик» несет ответственность за не надлежащее исполнение требований п. 2.2, настоящего Договора.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение обязательств по договору оказания услуг, если неисполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае не предоставления услуг по вине Заказчика возврат денежных средств осуществляется с учетом выплат стоимости фактически предоставленных медицинских услуг.

5.5. За несвоевременную оплату оказанных «Исполнителем» услуг «Заказчик» несет ответственность в виде пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального Банка РФ за каждый просроченный платежами день.

5.6. Все разногласия, возникшие в ходе выполнения настоящего договора, Стороны решают путем переговоров. При не достижении согласия, спор подлежит разрешению в судебном порядке.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Стороны принимают на себя обязательство по обеспечению конфиденциальности сведений о состоянии здоровья работников, сведения о ценах на оказываемые услуги.

6.2. Ни одна из сторон не вправе передавать свои права и обязанности третьим Сторонам, без письменного согласия на то, других Сторон.

6.3. Списочный состав работников заказчика на момент заключения договора составляет ____ человек.

6.4. Источником оплаты медицинских осмотров являются финансовые средства «Заказчика».

6.5. Об изменении количества лиц, подлежащих осмотру, «Заказчик» извещает «Исполнителя» до выставления счета-фактуры.

6.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Городская поликлиника №12" Адрес: 644001 г. Омск, ул. Куйбышева, 75. Тел.\факс. 36-17-15 ИНН 5504031720 КПП 550401001 Министерство финансов по Омской области (БУЗОО «ГП № 12») л/с 006220558, р/с 40601810300003000003. Банк получатель: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК БИК 045209001, ОГРН 10255009876114 Свидетельство ЕГРЮЛ 55№003614657, выдано 11.01.2012 г.	
Главный врач	Директор
_____ С.П. Писаренко	_____