

**ДОГОВОР №**  
**оказания медицинских услуг**  
**проведение предрейсового медицинского осмотра**

г. Верхняя Салда

201\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Верхнесалдинская центральная городская больница» (лицензия Министерства здравоохранения Свердловской области № ЛО-66-01-005030 от 25.10.2017 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Фатихова Илсура Муслимовича, действующего на основании Устава и именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице, действующий на основании с другой стороны, договорились о нижеследующем

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель по заданию Заказчика принимает на себя обязанность проведения ежедневного предрейсового медицинского освидетельствования водителей транспортных средств Заказчика (далее - услуга).

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Обязательства Исполнителя:

2.1.1. Оказывать услугу по месту нахождения структурного подразделения Исполнителя – отделение скорой медицинской помощи, расположенного по адресу: г. Верхняя Салда, ул. Рабочей молодежи, 2а, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методикам диагностических исследований, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.2. Проводить ежедневно медицинское освидетельствование водителей Заказчика с отметкой о допуске к рейсу в путевом листе. При выявлении признаков различных заболеваний, признаков употребления алкоголя, остаточных явлений алкогольной интоксикации (похмельного синдрома), утомления водители не допускаются к управлению транспортными средствами.

2.1.3. Исполнитель имеет право оказывать услугу с привлечением третьих лиц (медицинских учреждений, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности).

2.1.4. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке без предварительного уведомления отказаться от оказания услуги при просрочке Заказчиком оплаты счетов Исполнителя на срок более одного месяца.

2.2. Обязательства Заказчика:

2.2.1. Для проведения медицинских осмотров обеспечить явку водителей.

2.2.2. Предоставлять специалистам Исполнителя необходимые документы, подтверждающие принадлежность автомобиля Заказчику, а также путевые листы и водительские удостоверения.

2.2.3. В установленный срок произвести оплату за фактически оказанные Исполнителем услуги согласно п.3.1. - п. 3.3. настоящего договора по ценам, действующим на дату оказания услуги.

2.2.4. Заказчик имеет право требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему договору.

### 3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость одного медицинского освидетельствования на момент заключения договора составляет 67 (шестьдесят семь) рублей. (НДС не облагается). Стоимость оказанной услуги рассчитывается по ценам на основании действующих на момент оказания услуги тарифов Исполнителя.

3.2. Оплата по настоящему договору производится за фактически оказанные услуги безналичным путем - платежными поручениями, в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента получения счета, счета-фактуры и подписания акта оказанных услуг.

3.3. Основанием для расчетов по договору является акт оказанных услуг. После подписания сторонами акта оказанных услуг, в соответствии с действующим налоговым законодательством, Исполнителем выписывается счет-фактура.

### 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 201\_ г.

4.2. Все изменения и дополнения к договору производятся по соглашению сторон в письменной форме.

4.3. Период проведения периодического медицинского осмотра: ежедневно в рабочие дни в течение срока действия договора.

4.4. Сроком окончания исполнения обязательств по настоящему договору является: дата подписания акта приемки-сдачи выполненных работ (услуг) и проведения взаимных расчетов.

### 5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, либо при существенном нарушении стороной обязательств.

5.2. Прекращение настоящего Договора освобождает стороны от исполнения обязательств по договору только после того, как они выполнят свои обязательства, возникшие у них до прекращения настоящего Договора, в полном объеме.

5.3. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются путем переговоров.

5.4. В случаях, не предусмотренных настоящим договором, применяются нормы, установленные гражданским законодательством.

5.5. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

### 6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Исполнитель**

**Заказчик:**

ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ»  
624760 Свердловская область, г. Верхняя Салда,  
ул. Рабочей Молодежи 2-А,  
ИНН 6607003780 КПП 662301001  
ОГРН 1026600786893  
р/сч. № 40601810165773000001  
Получатель: Министерство финансов Свердловской области  
(ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ», л.сч. 23013000560)  
Банк получателя: Уральское ГУ Банка России  
БИК 046577001  
КБК 0130000000000000130  
ОКТМО 65708000 ОКПО 05173231 ОКВЭД 86.10  
ОКАТО 65424000000, ОКФС 13, ОКОПФ 75203  
тел/факс (34345) 5-18-23,  
5-11-39 (экономисты), 5-11-28 (бухгалтерия)  
e-mail: hospital\_vs@mail.ru

Главный врач ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ»

\_\_\_\_\_ Фатихов И.М.