Договор №
на оказание медицинских услуг

г. Москва «__» _____ 2017 г.

ООО «_____», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора _____, действующего на основании Устава с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Дентал-Центр»**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель», действующее в соответствии с** лицензией на медицинскую деятельность: № ЛО-77-01-012191 от 22.04.2016 года, в лице Генерального директора Масякина Сергея Леонидовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые каждое в отдельности **«Сторона»**, а совместно **«Стороны»**, заключили настоящий **Договор** о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору «Заказчик» поручает, оплачивает, а «Исполнитель» организует и проводит **предрейсовые медицинские осмотры** водителей транспортных средств «Заказчика».

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. **Предрейсовые медицинские осмотры** (далее – «медицинские осмотры») водителей транспортных средств, проводятся в соответствии со ст. 20, 23 Федерального закона от 10 декабря 1995г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», п.3.3., Письмом министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 августа 2003г. № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств», и методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утверждёнными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г., Приказом Минздрава России от 15.12.2014 N 835н "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров".
2.2. Максимальное количество сотрудников (водителей), подлежащих ежедневному медицинскому осмотру в соответствии с графиком, согласованным «Сторонами» в п.2.9. настоящего Договора оговаривается в Приложении №1 к настоящему Договору. В случае, если «Заказчик» имеет необходимость в проведении медицинских осмотров большего количества водителей, чем это предусмотрено Договором, Стороны обязуются согласовать условия их проведения дополнительно и оформить Дополнительное соглашение к настоящему Договору.
2.3. «Заказчик» обеспечивает условия для организации работы сотрудника, (сотрудников) «Исполнителя» (предоставляет медицинский пункт или выделяет служебные помещения, подготовив их к работе в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями).
2.4. Медицинские осмотры проводятся сотрудниками «Исполнителя» с соответствующей квалификацией.
2.5. В соответствии со ст. 20, 23 Федерального закона от 10 декабря 1995г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», п.3.3, Письмом министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 августа 2003г. № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств», и методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утверждёнными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г., Приказом Минздрава России от 15.12.2014 N 835н "Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров" при

предрейсовом медицинском осмотре проводятся все необходимые разрешенные медицинские исследования, для решения вопроса о допуске водителя к работе. Данные результатов обследования вносятся в **журнал учета проведения медицинских осмотров водителей автотранспортных средств**, который хранится у «Заказчика».

2.6. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник, проводящий медицинский осмотр, учитывает: принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.7. При допуске к рейсу на путевых листах ставится **штамп,** а также подпись медицинского работника, проводившего осмотр.

2.8. Водители не допускаются к управлению автомобилем в случаях указанных в Методических рекомендациях «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств» утвержденных Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г.

2.9. **Медицинский осмотр водителей транспортных средств проводится по адресу: _____, с ____ до _____, с понедельника по пятницу включительно, по рабочим дням, строго по путевым листам и в соответствии с графиком**.

2.10. При прохождении медицинского осмотра, в случае обнаружения фактов, препятствующих допуску водителя к работе, таких как состояние алкогольного опьянения и др., составляется справка **о состоянии алкогольного опьянения водителя (в свободной форме)** в двух экземплярах. Один экземпляр остаётся у медицинского работника «Исполнителя», второй экземпляр передаётся руководителю «Заказчику», который в свою очередь принимает решение в отношении данного водителя.

3. Стоимость работ и порядок расчётов

3.1. **Общая стоимость** медицинских услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей составляет **_____ (_____) рублей в месяц.** Стоимость и порядок оплаты других дополнительных услуг по Договору определяется Сторонами отдельным Дополнительным соглашением.

3.2. При изменении стоимости работ, по согласованию Сторон, подписывается новое Дополнительное соглашение (приложение), являющееся основанием для взаиморасчетов.

3.3. **Оплата медицинских услуг** «Исполнителя» по настоящему Договору производится **в безналичной форме** путем **перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя»**, на основании выставленного счета. Выставленный счет подлежит оплате «Организацией» в течение 5 (пяти) банковских дней с даты получения оригинала счета. Днем платежа является дата списания денежных средств с расчетного счета «Заказчика».

3.4. **Медицинские услуги по данному Договору НДС не облагаются согласно ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.**

3.5. По истечении каждого месяца, в котором оказывались услуги по настоящему Договору, «Исполнитель» подготавливает и направляет «Заказчику» для подписания **Акт приёма-сдачи работ (услуг)** и счет для оплаты медицинских услуг.

3.6. **Акт приёма-сдачи работ (услуг)** по Договору «Заказчика» **подписывает** в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения от «Исполнителя» или в тот же срок составляет **мотивированный письменный отказ** от подписания акта приёма-сдачи работ (услуг) и направляет указанный отказ в адрес «Исполнителя».

В случае неподписания «Заказчиком» акта приёма-сдачи работ (услуг) без мотивированных оснований в указанный срок или ненаправления акта приёма-сдачи работ (услуг) или мотивированного отказа в тот же срок, **услуги считаются надлежаще оказанными** «Исполнителем», **акт приёма-сдачи работ (услуг) – подписанным**, а услуги подлежащими оплате в полном объеме.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. **«Исполнитель» обязуется:**

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и в рамках действующего законодательства РФ.

4.1.2. Обеспечивать «Заказчика» информацией, в том числе сообщать сведения о: месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

4.1.3. Обеспечивать выполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору специалистами «Исполнителя», а в необходимых случаях, «Исполнитель» вправе, с письменного согласия «Заказчика», привлекать для оказания услуг по настоящему Договору третьих лиц.

4.2. **«Заказчик» обязуется:**

4.2.1. По согласованию с «Исполнителем» предоставлять на своей территории помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, для оказания «Исполнителем» медицинских услуг по настоящему Договору и обеспечить доступ медицинских работников «Исполнителя» на территорию и в помещения «Заказчика».

4.2.2. Предоставить медработнику объем работ в соответствии с п.2.9 и приложением №1 настоящего Договора. Организация обязана оплатить медуслуги в соответствии с п.3.1. настоящего Договора даже в том случае, если по вине «Заказчика» услуга была оказана в неполном объеме.

4.2.3. Обеспечить получение от своих работников добровольного письменного согласия на проведение исследований для выявления признаков наркотического и иного токсического опьянения.

4.2.4. Оплачивать работу «Исполнителю» в размере и в сроки, установленные настоящим Договором.

4.2.5. Подписать Акт приёма-сдачи работ (выполнения услуг) в соответствии с п.3.6. настоящего Договора.

4.2.6. В случае, если медработник «Исполнитель» отсутствовал (опоздал) к «Заказчику», по месту проведения медосмотров, «Заказчик» обязан сообщить об этом «Исполнителю» устно по телефону 8-499-136-33-44, доб.3, 8-966-108-96-28 и по электронной почте pretrip@prezident-med.ru в течение 24 часов от начала рабочего дня медработника «Исполнителя». В случае невыполнения требований настоящего подпункта все претензии об отсутствии медработника на рабочем месте «Исполнителем» не принимаются.

4.3. **«Исполнитель» имеет право:**

4.3.1. Приостановить оказание медицинских услуг «Заказчику», в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего Договора, в том числе, в случае не перечисления денежных средств (либо части денежных средств) за оказываемые услуги, либо нарушения сроков оплаты, предусмотренных настоящим Договором, до момента выполнения «Заказчиком» своих обязательств по оплате услуг «Исполнителю».

5. Ответственность Сторон

5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, разрешаются путем переговоров Сторон, а при отсутствии достигнутой договоренности – Арбитражным или другим судом г. Москвы в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6. Форс-Мажор

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, возникших после заключения настоящего Договора (например, стихийных бедствий,

эпидемий, принятий компетентными органами решений, пробок на дорогах, в связи с которыми невозможно вовремя добраться до места проведения медицинского осмотра и т.п.), на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
6.2. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения договорных обязательств соразмерно откладывается на время действия соответствующего обстоятельства. При невозможности исполнения обязательств, в срок свыше двух месяцев, каждая из Сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор полностью или частично без обязательств по возмещению убытков.
6.3. Сторона, которая не в состоянии выполнить свои обязательства в силу обстоятельств непреодолимой силы, незамедлительно информирует другую Сторону о начале и (или) прекращении действия указанных обстоятельств, но в любом случае не позднее 5 (пяти) дней после начала их действия. Несвоевременное уведомление о наступлении обстоятельств непреодолимой силы лишает соответствующую Сторону права на освобождение от договорных обязательств по причине указанных обстоятельств.

7. Дополнительные условия

7.1. Все **изменения** и **дополнения** к настоящему Договору возможны **по соглашению** Сторон, оформляются в письменной форме путем подписания Сторонами Дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента их подписания Сторонами.
7.2. В случае изменения банковских и/или иных реквизитов Стороны обязаны незамедлительно уведомить об этом друг друга.
7.3. Стороны обязаны рассматривать поступившие письма, претензии и давать ответы на них по существу в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента их получения.
7.4. Все документы (в т.ч. уведомления Сторон), связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по почте заказным письмом по фактическому адресу Стороны, указанному в разделе 9 настоящего Договора, или с использованием факсимильной связи, электронной почты с последующим предоставлением оригинала, либо с курьером с вручением адресату под расписку. В случае направления уведомлений с использованием почты, уведомления считаются полученными Стороной в день фактического получения, подтвержденного отметкой почты. В случае отправления уведомлений посредством факсимильной связи и электронной почты уведомления считаются полученными Стороной в день их отправки.
7.5. «Заказчик», на период действия настоящего Договора, не привлекает другие медицинские организации для медицинских осмотров своих сотрудников.

8. Срок действия Договора

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
8.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует один года. Договор может быть пролонгирован Сторонами на новый срок. В случае если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора за 30 дней до наступления даты его окончания, договор считается продленным на тех же условиях на следующий календарный год и так ежегодно. После подписания настоящего Договора все предыдущие переговоры и переписка по нему теряют силу.
8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут **досрочно** в одном из следующих случаев:
8.3.1. По соглашению Сторон (оформляется Дополнительным соглашением Сторон).
8.3.2. По требованию одной из Сторон.
Любая Сторона вправе **отказаться от исполнения** настоящего Договора в **одностороннем внесудебном порядке**, направив **письменное уведомление** об этом другой Стороне не позднее, чем за 14 (четырнадцать) дней до предполагаемой даты прекращения договорных отношений. Договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении. Между

Сторонами производится сверка взаиморасчетов (подписывается **Акт сверки расчетов**) и производится полный взаиморасчет.

8.4. «Исполнитель» имеет право **отказаться от исполнения** настоящего договора в **одностороннем внесудебном порядке,** в том числе и в случае **неоплаты** «Заказчиком» оказанных ей «Исполнителем» услуг в срок указанный в настоящем Договоре. Договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении о расторжении.

8.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.6. Истечение срока действия настоящего Договора или его досрочное прекращение влечет прекращение обязательств «Исполнителя» по оказанию Медицинских услуг.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Заказчик:	**Исполнитель:**
ООО «_____» ИНН КПП ОГРН Юр.адрес: Факт.адрес: Тел.: р/с в банке: БИК к/с	ООО «Дентал-Центр» ИНН: 7709838282 КПП: 772501001 ОГРН: 1097746580733 Юр.адрес: 115407, г. Москва, ул. Якорная, д.7, корп. 1 Фактический адрес: 115407, г. Москва, ул. Якорная, д.7, корп. 1 Тел.: 8-499-136-33-44, доб.3, 8-966-108-96-28 Электронный адрес: pretrip@prezident-med.ru В банке: ПАО «Сбербанк России», адрес: ул. Нагатинская, д.1 р/с 40702810638060019015 к/с 30101810400000000225 БИК: 044525225

От Заказчика
Генеральный директор

_____

От Исполнителя
Генеральный директор

_____ С.Л. Масякин

Приложение № 1 к договору № _____ от «__» _____ 2017г.

Максимальное количество водителей ежедневно проходящих предрейсовый медосмотр - (_____) человек.

От Заказчика	От Исполнителя
Генеральный директор	Генеральный директор
_____	_____ С.Л. Масякин