

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**возмездного оказания услуг по замене или оформлению новой Личной медицинской книжки (ЛМК) и профессиональной гигиенической подготовке**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года

ООО «Дентал-Центр», Лицензия № ЛО-77-01-012191 от «22» апреля 2016 г. именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Масыкина Сергея Леонидовича, действующего на основании Устава с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» проводит:

- замену или оформление новой Личной медицинской книжки (ЛМК) сотрудников «Заказчика»;
- профессиональную гигиеническую подготовку сотрудников «Заказчика»;

1.2. Замена или оформление новой Личной медицинской книжки (ЛМК) и профессиональная гигиеническая подготовка сотрудников проводится в соответствии с утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302н от 12.04.2011г., постановлением Правительства Москвы от 28.12.1999г №1228 «Об обязательных профилактических осмотрах и гигиенической аттестации», приказом МЗ РФ №229 от 29.06.2000 « О профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников организаций», приказ Роспотребнадзора № 402 от 20.05.05 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте», ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» № 12 от 22.04.2005 г. «О профессиональной гигиенической подготовке».

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

- 2.1.1. Провести медицинское обследование сотрудников «Заказчика» на территории «Исполнителя».
- 2.1.2. Занести в имеющиеся и впервые оформленные личные медицинские книжки (ЛМК), результаты медицинского обследования комиссии «Исполнителя» и данных ЛПУ, привлекаемых к обследованию.
- 2.1.3. В процессе работы определить работников, требующих дополнительных исследований для уточнения диагноза и определения годности к работе, заключения о состоянии здоровья.
- 2.1.4. Оформленные по результатам медицинского обследования ЛМК после окончания обследования передать по спискам ответственному лицу «Заказчика» после оплаты медицинских услуг «Заказчика».
- 2.1.5. Проинформировать каждого работника о результатах проведенного медицинского осмотра (обследования), а именно: в доступной для работника форме предоставить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
- В случае, если при проведении медицинского осмотра (обследования) возникают подозрения на наличие у работника заболевания, препятствующего работе по данной специальности «Исполнитель» обязан информировать в письменном виде об этом «Заказчика» и направить работника в установленном порядке на дообследование в любое ЛПУ по месту жительства.
- 2.1.6. Строго соблюдать медицинские нормы и правила, соблюдать санитарно-эпидемиологический режим. Строго соблюдать врачебную тайну.
- 2.1.7. «Исполнитель» имеет право привлекать для исполнения настоящего договора третьих лиц.

2.2. «Заказчик» обязуется:

- 2.2.1. Выделить своего представителя для сопровождения обследования, предоставить информацию, необходимую для проведения обследования, направить обследуемых на медосмотр или на дообследование; при необходимости, отстраняет от работы лиц по результатам обследования медицинской комиссии.

2.2.2. Поставить в известность работников, что для прохождения медицинского осмотра (обследования) необходимо предоставить «Исполнителю» копию паспорта или другого документа, его заменяющего.

2.2.3. При проведении медицинских обследований предоставить ЛМК имеющиеся у работников для проверки сроков обследования и правильности заполнения, а также необходимые данные на лиц, проходящих медицинское обследование (список обследуемых, фотографии 3x4 см с указанием фамилии на обороте).

2.2.4. Вести оперативный учет прошедших медицинскую комиссию. Обеспечить полноту охвата обследования работников «Заказчика» медкомиссией в соответствии с графиком согласованным с «Исполнителем».

2.2.5. «Заказчик» в 2-ух недельный срок обеспечивает обследование лиц, не прошедших обследование в период работы медицинской комиссии, а также работников направленных на дообследование по результатам медкомиссии.

2.2.6. Подписать акт приёма-сдачи работ (услуг) по Договору в течение 5 (пяти) банковских дней с момента его получения от «Исполнителя» или в тот же срок составить 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. Своевременно произвести оплату согласно выставленным счетам в размере, предусмотренном настоящим договором.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указывается в приложении № 1 к Договору, подписанному уполномоченными представителями сторон и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Оплата услуг производится в размере 100 % путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» в течение 3 (Трех) рабочих дней после фактически выполненных работ по проведению медицинского осмотра.

3.3. Факт выполнения услуг, подтверждается подписанием Сторонами двухстороннего акта приёма-сдачи работ (услуг).

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За ущерб, причиненный одной из сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков.

4.2. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему договору, если такой ущерб причинен вследствие действия непреодолимой силы, которые не могли быть предвидены, контролируются и устранены Сторонами настоящего Договора.

### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ.**

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного (календарного) года. По истечении срока действия договора по согласованию сторон заключается новый договор.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из Сторон, Сторона, явившаяся инициатором расторжения предупреждает другую Сторону не менее, чем за 30 (тридцать) до предполагаемой даты расторжения.

### **6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

6.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору, которые могут возникнуть у Сторон в связи с Договором, будут разрешаться путем переговоров. При не достижении согласия споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный суд г. Москвы.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон. В случаях, не предусмотренных Договором, применяется действующее Законодательство РФ.

6.3. Договор заключен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

## 7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Заказчик:

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»

ИНН

КПП

ОГРН

Юр. адрес:

Факт.адрес:

р/с

в

БИК:

к/с

Исполнитель:

Общество с ограниченной  
ответственностью «Дентал-Центр»  
(ООО «Дентал-Центр»)

ИНН 7709838282

КПП 772501001

ОГРН 1097746580733

Юр. адрес: 115407, г. Москва, ул.

Якорная 7, корп.1

Факт. адрес: 115407, г. Москва, ул.

Якорная 7, корп.1

р/с 40702810638000072546

в ПАО «Сбербанк России»

г. Москва

БИК 044525225

к/с 30101810400000000225

Генеральный директор

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Генеральный директор

\_\_\_\_\_/ Масякин С.Л./

<b>Стоимость услуг (в руб.) при комплексном медицинском обследовании получения личной медицинской книжки (ЛМК)</b>	<b>для</b>
--	------------

Медицинские услуги и исследования	Граждане России		Иностранцы граждане	
	промтовары, комбыт обслуживающие	продтовары, пищепродукты	промтовары, комбыт обслуживание	продтовары, пищепродукты
<b>Флюорография</b> органов грудной полости				
<b>Дерматовенеролог</b> (с анализом крови на сифилис и мазком по показаниям)				
<b>Бак.анализ</b> на носительство кишечных инфекций (делается при первичном оформлении, при переходе на другую работу или перерыве в работе)				
<b>Исследование крови на брюшной тиф</b> (делается при первичном оформлении, при переходе на другую работу или перерыве в работе)				
<b>Исслед. на я/глист, простейшие, соскоб на энтеробиоз</b>				
<b>Заключение терапевта (профпатолога) при первичном оформлении ЛМК</b> (анализ результатов лабораторных исследований, проведение необходимой профилактической вакцинации, заключение о допуске к работе по специальности)				
<b>Заключение терапевта (профпатолога) очередное</b>				
<b>Исследование крови на ВИЧ - носительство</b>				
<b>Внесение медицинских данных, ведение базы, оформление медкнижек.</b>				
<b>Первичное гигиеническое воспитание с выдачей личной медицинской книжки с 2-мя голограммами</b>				
<b>Очередное гигиеническое воспитание без выдачи личной медицинской книжки с 1-ой голограммой</b>				
<b>Оториноларинголог</b>				
<b>Стоматолог</b>				
<b>Психиатр</b>				

<b>Нарколог</b>				
<b>Мазок из зева и носа</b> на наличие патогенного стафилококка ( <i>делается при первичном оформлении, при переходе на другую работу или перерыве в работе</i> )				

<i><b>Дополнительные исследования для отдельных групп декретированного контингента</b></i>	
<b>Оформление результатов медицинских исследований по данным ЛПУ с допустимыми сроками</b> (только сведения о прививках и флюорография ОГП)	
<b>Вакцинация</b> - прививка от кори *	
<b>Вакцинация</b> - прививка от дифтерии.(раз в 10 лет)	
<b>Исследование крови на иммунитет к дифтерии</b>	
<b>Исследование крови на иммунитет к кори</b>	
<b>Исследование крови на ВИЧ - носительство</b>	
<b>Исследование крови на гепатит "С"</b>	
<b>Исследование крови на гепатит "В"</b>	
<b>Исследование крови на бруцеллез</b> (р-ция Райта-Хейдельсона)	

**Заказчик:**

ООО «           »

**Генеральный директор**

\_\_\_\_\_ /                                  /

**«Исполнитель»:**

ООО «Дентал-Центр»

**Генеральный директор**

\_\_\_\_\_ / **Масякин С.Л./**



**ГРАФИК ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА**

<b>Дата медицинского осмотра</b>	<b>Количество человек</b>

**Заказчик:****«Исполнитель»:**

ООО «Дентал-Центр»

Генеральный директор

Генеральный директор

\_\_\_\_\_/ /

\_\_\_\_\_/ Масякин С.Л./