

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1
к договору на медицинские услуги
по проведению периодических медицинских осмотров
№ 204\мо от 09.12.2013

г. Ноябрьск

28.02.2014 г.

ОАО «Тюменьэнерго», именуемое в дальнейшем «Заказчик» в лице директора филиала «Ноябрьские электрические сети» Бован С.Ф., действующего на основании доверенности № 07\12-182 от 30.11.2012 года, с одной стороны, и

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Ноябрьская центральная городская больница» (лицензия № ЛО-89-01-000560 от 04.10.2013), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего отделением медицинских осмотров Петровой Л.И., действующей на основании доверенности № 1 от 01.01.2014 года, с другой стороны,

вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору на медицинские услуги по проведению периодических медицинских осмотров № 204\мо от 09.12.2013 (далее по тексту – договор) о нижеследующем:

1. Внести изменения в Приложение № 3 договора увеличив цену на единицу измерения на 31 815,00руб. Приложение № 3 к договору читать в редакции Приложения № 1 к настоящему дополнительному соглашению.
2. Права и обязанности сторон по договору, не затронутые настоящим соглашением, остаются в неизменном виде.
3. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания его сторонами.
4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ЗАКАЗЧИК:

ОАО «Тюменьэнерго»
филиал «Ноябрьские электрические сети»

Директор



С.Ф. Бован

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»

Заведующий отделением медицинских осмотров



Л.И. Петрова

ДОГОВОР № 204/мо

на медицинские услуги по проведению периодических медицинских осмотров

г. Ноябрьск

«09» декабря 2013г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Ноябрьская центральная городская больница», действующее на основании устава и лицензии № ЛО-89-01-000560 от 04.10.2013г., и именуемое в дальнейшем «исполнитель», в лице заведующего отделением медицинских осмотров Петровой Лилии Ивановны, действующего на основании доверенности №2 от 01.01.2013г., с одной стороны, и

Открытое акционерное общество энергетики и электрификации «Тюменьэнерго» (сокращенное наименование – ОАО «Тюменьэнерго») Филиал «Ноябрьские электрические сети»

именуемое в дальнейшем «заказчик», в лице директора филиала «Ноябрьские электрические сети» Степана Федоровича Бована, действующего на основании доверенности № 07/12-182 от 30.11.2012г., с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает и оплачивает, а исполнитель оказывает медицинские услуги по проведению периодических медицинских осмотров (далее – медосмотр) работникам заказчика в соответствии с графиком, являющимся неотъемлемой частью договора (Приложение № 1).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик:

2.1.1. одновременно с подписанным договором предоставляет исполнителю список работников, подлежащих медосмотру, и в дальнейшем своевременно (за три дня до начала прохождения медосмотра) вносит в него изменения;

2.1.2. оплачивает медосмотр в порядке, установленном п.3 настоящего договора;

2.1.3. обеспечивает явку работников с направлением в соответствии с приглашением и нормами приема и контролирует полное прохождение медосмотра работниками – вплоть до получения работниками заключений председателем комиссии;

2.1.4. в случае, если работник заказчика не прошел медосмотр полностью до истечения срока медосмотра, оплата производится за фактически оказанные услуги.

2.1.5. в случае неявки работника на медосмотр в установленные графиком сроки заказчик согласует с исполнителем дополнительные сроки медосмотров и направляет в адрес исполнителя уведомление с указанием причины. Уведомление должно быть направлено в адрес исполнителя не позднее 10-ти дней до окончания срока медосмотра.

2.1.6. подписывает и направляет в адрес исполнителя акт оказанных услуг и счет-фактуру к настоящему договору в течение 15 календарных дней с момента получения.

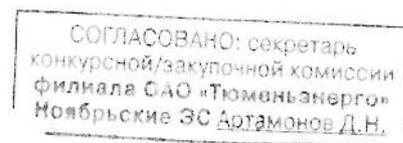
2.1.7. предоставляет исполнителю документ (приказ о назначении на должность, выписка из устава, доверенность) подтверждающий правомочия лица на подписания настоящего договора.

2.1.8. работники заказчика при прохождении медосмотра обязаны выполнять предписания врача, выполнять требования медицинских сестер и другого медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний врача, а также требования правил поведения в Учреждении, утвержденных главным врачом.

2.2. Исполнитель:

2.2.1. в 10-дневный срок с момента получения от Заказчика поименного списка работников (но не позднее 14 дней до согласованной с работодателем даты начала медосмотра) составляет и направляет заказчику календарный план-график с номами приема проведения периодического медосмотра;

2.2.2. направляет приглашение на медосмотр (Приложение №2) с указанием графика работы отделения и нормы ежедневного приема;



- 2.2.3. своевременно и качественно в установленные договором сроки проводит медицинские осмотры работников заказчика, соблюдая необходимый объем исследований;
- 2.2.4. в течение 30 дней по истечению срока медосмотра направляет заказчику заключительный акт о результатах медосмотра, оформленный в соответствии с приказами МЗ РФ;
- 2.2.5. в соответствии со ст.13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" предоставляет работодателю сведения о результатах медосмотра только при наличии письменного согласия работника;
- 2.2.6. выставляет и предоставляет заказчику акт оказанных услуг и счет-фактуру в течение 30 дней по окончании срока медосмотра по факсу с одновременным направлением оригиналов почтой;
- 2.2.7. вправе не оказывать услуги в случае нарушения заказчиком условий договора;
- 2.2.8. оформляет «Согласие пациента на обработку персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну»;
- 2.2.9. осуществляет обработку, хранение и передачу персональных данных в соответствии с действующим законодательством.
- 2.2.10. имеет право требовать от работника заказчика при проведении медосмотра выполнения предписаний врача, выполнения требований медицинских сестер и другого медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний врача, а также требований правил поведения в Учреждении.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость медосмотра одного работника исчисляется согласно перечня вредных факторов производства путем учета необходимых исследований в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 3.1.1. Стоимость медосмотра одного работника состоит из стоимости услуг врачей – специалистов, участвующих в проведении медосмотра и необходимых лабораторных и функциональных исследований.
- 3.1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг по медосмотру указываются в Ориентировочном расчете на основании поданного списка и действующего прейскуранта цен. Ориентировочный расчет (Приложение №3) подписывается обеими сторонами и является неотъемлемой частью договора.
- 3.2. Расчеты производятся в следующем порядке: заказчик осуществляет предоплату до даты начала проведения медосмотра в размере 70% от общей стоимости медосмотров на основании счета и 30% (или оставшуюся сумму задолженности) по факту медосмотра на основании акта оказанных услуг и счет фактуры в течение 10 банковских дней. Счет выставляется на общую стоимость медосмотра.
- 3.3. Все дополнительные обследования (услуги), в случае отклонения от нормы, необходимые для вынесения заключения о профпригодности и проводимые в рамках медосмотра подлежат оплате после предоставления счета - фактуры и акта оказанных услуг.
- 3.4. Цены на услуги могут изменяться в соответствии с действующим законодательством РФ. При изменении тарифов на медицинские услуги, исполнитель уведомляет заказчика об изменении тарифов в течение 10 календарных дней с момента их введения (посредством телефонной, электронной связи, СМИ и др.).
- 3.5. Форма оплаты: безналичный расчет.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 4.2. В случае если работники заказчика не прошли медосмотр или не завершили прохождение медосмотра до 15 декабря 2014г. по вине заказчика, то с 15 декабря 2014г. работники заказчика принимаются за наличный расчет через кассу отделения медицинских осмотров.

СОГЛАСОВАНО: секретарь
конкурсной/закупочной комиссии
филиала ОАО «Тюменьэнерго»
Ноябрьские ЭС Артамолов П.И.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 15 декабря 2014г., а в части взаиморасчетов до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6. ПОРЯДОК И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Претензионный порядок урегулирования споров обязателен. Срок рассмотрения письменной претензии 30 дней.

6.2. Неурегулированные споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ПРИЛОЖЕНИЯ

7.1. Неотъемлемыми частями договора являются:

7.1.1. Приложение № 1 «график проведения медосмотров»;

7.1.2. Приложение №2 «приглашение на медицинский осмотр».

7.1.3. Приложение № 3 «ориентировочный расчет».

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ»

Юридический адрес: 629806 Россия,
Ямало-Ненецкий автономный округ, город
Ноябрьск, улица Муравленко, дом 42-б

Почтовый адрес: 629806 Россия, Ямало-
Ненецкий автономный округ, город
Ноябрьск, улица Муравленко, дом 42-б

ИНН 8905018707

КПП 890501001

Получатель: Департамент финансов ЯНАО
(ГБУЗ ЯНАО «Ноябрьская ЦГБ» л/с
854360002)

Счет получателя: 40601810800003000001
БИК 047182000

Банк: Расчетно-кассовый центр Салехард
г.Салехард

Обязательно: назначение платежа указать
(лицевой счет 854.36.000.2)

КБК 000 000 000 000 000 001 30

ОКАТО 71178000000

ЗАКАЗЧИК

ОАО «Тюменьэнерго» филиал «Ноябрьские
электрические сети»

Юридический адрес: Россия, г.Сургут,
Тюменская обл., ХМАО-Югра,
ул. Университетская, 4

Почтовый адрес: Тюменская обл., Ямало-
Ненецкий автономный округ, г.Ноябрьск, ул.
Холмогорская, 25

ИНН 8602060185

КПП 890502001

Банковские реквизиты:

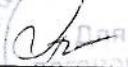
Р/с 407 028 10267030100960 в Западно-
Сибирском банке ОАО «Сбербанк России»,
г.Тюмень

к/счет 30101810800000000651

БИК 047102651

9. ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ


Л.И. Петрова

ЗАКАЗЧИК


С.Ф. Бован

Дата: 12.12.2014
С.Ф. Бован

СОГЛАСОВАНО: секретарь
конкурсной/закупочной комиссии
филиала ОАО «Тюменьэнерго»

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ОФТАЛЬМОЛОГА	140	129	18060
ДИНАМОМЕТРИЯ	10	-	-
ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ	158	190	30020
ПЕРИМЕТРИЯ	121	216	26136
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-НЕВРОЛОГА	149	136	20264
РЕФРАКТОМЕТРИЯ	10	172	1720
ТЕРМОМЕТРИЯ	37	-	-
УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ С ОЦЕНКОЙ РЕГИОНАРНЫХ ЗОН ЛИМФОУТОКА	13	403	5239
КАРБОКСИГЕМОГЛОБИН	6	-	-
МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ УРЕТРАЛЬНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО И СОКА ПРОСТАТЫ	8	383	3064
СКИАСКОПИЯ	10	138	1380
ВЗЯТИЕ КРОВИ ИЗ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕНЫ	158	89	14062
ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ С БАЗОФИЛЬНОЙ ЗЕРНИСТОСТЬЮ	9	313	2817
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ГИНЕКОЛОГА	18	125	2250
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ (ОСМОТР, КОНСУЛЬТАЦИЯ) ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА	158	142	22436
БИОМИКРОСКОПИЯ СРЕД ГЛАЗА	10	-	-
ИТОГО			530480
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ, В СЛУЧАЕ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРОФПРИГОДНОСТИ	-	-	113
ВСЕГО			530593

Услуги врача-психиатра, врача-нарколога ГБУЗ ЯНАО "Ноябрьская ЦГБ" не оказывает, т.к. не имеет на эти виды медицинской деятельности лицензии.

Исполнитель



Л.И. Петрова

Заказчик



С.Ф. Бован

Директор И.И. Артемьев

СОГЛАСОВАНО: секретарь конкурсной/закупочной комиссии филиала ОАО «Тюменьэнерго» Ноябрьские ЭС Артамонов Д.Н.