

**ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ № 011/2018-ПМ
на проведение периодического медицинского осмотра в 2018 году**

город Урай

«02» февраля 2018 года

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница» (БУ «Урайская городская клиническая больница»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности главного врача Бессонова Константина Вячеславовича, действующего на основании Распоряжения Правительства ХМАО - Югры №27-рп от 26.01.2018 года, Лицензии № ЛО-86-01-002727 от 11.04.2017г., с одной стороны,

и Филиал АО «Тюменьэнерго» Урайские электрические сети (Филиал АО «ТЭ» Урайские электрические сети), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Белозерцева Олега Константиновича, действующего на основании Доверенности №28537 от 08.09.2017 г., с другой стороны, далее по тексту именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Во исполнение приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», Исполнитель обязуется провести периодический медицинский осмотр работников Заказчика, на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников Заказчика, подлежащих периодическим осмотрам с указанием вредных (опасных) производственных факторов и Лицензии № ЛО-86-01-002727 от 11.04.2017г., которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с 01 апреля 2018 по 13 июля 2018 года в соответствии с графиком прохождения медицинского осмотра БУ «Урайская городская клиническая больница».

Прием врачами-специалистами производится: понедельник - пятница с 15-30 часов до 17-30 часов, кроме праздничных дней.

Режим работы вспомогательных служб:

- забор анализов: с 08.00 до 09.30;
- флюорография: с 08.00 до 15.00;
- ЭКГ: с 08.00 до 10.00 с 14.00 до 17.00.
- УЗИ, спирометрия: с 08.00 до 10.00

Прием (осмотр) врачом-стоматологом производится: понедельник-пятница согласно графика, кроме праздничных дней.

1.3. Место оказания услуг:

- Россия, 628285, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Урай, улица Ленина, дом 89;

- Россия, 628285, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Урай, улица Ленина, дом 80.

- Россия, 628285, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Урай, улица Толстого, дом 2А.

1.4. Для прохождения периодического медицинского осмотра работники Заказчика предоставляют в медицинскую организацию:

- направление с указанием вредных производственных факторов;
- паспорт, удостоверяющий личность;
- паспорт здоровья;

СОГЛАСОВАНО
Секретарь закупочной комиссии филиала
АО «Тюменьэнерго»
Урайские электрические сети

Окунцев Е.С.
подпись

Договор
АО «Тюменьэнерго»

- справку, выданную врачом-психиатром-наркологом по месту регистрации (для иногородних);
- амбулаторную карту или выписку из амбулаторной карты об обращаемости в медицинскую организацию за 5 лет (для иногородних).

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Заказчик обязуется:

- предоставить Исполнителю перечень контингентов и поименный список лиц, подлежащих медицинскому осмотру;
- осуществлять организационный контроль при прохождении медицинских осмотров работниками Заказчика;
- соблюдать график прохождения медицинского осмотра;
- получить у Исполнителя Акт сдачи-приемки оказанных услуг, счет-фактуру, в том числе посредством почтовой и (или) факсимильной связи. В течение 3 (трех) последующих рабочих дней рассмотреть, подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг уполномоченным на то лицом, поставить печать и направить 1 (один) экземпляр на указанный в реквизитах Исполнителя почтовый адрес в течение 5 (пяти) рабочих дней.
- своевременно оплачивать Исполнителю оказанные медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.2. Исполнитель обязуется:

- передать Заказчику подписанный со своей стороны Акт сдачи-Приемки оказанных услуг в 2 (двух) экземплярах не позднее 3 (трех) рабочих дней по окончании месяца, в котором были оказаны услуги;
- передать Заказчику счет-фактуру по оказанным услугам не позднее 5 (пяти) дней после подписания Акта сдачи-приемки оказанных услуг обеими сторонами Договора.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ.

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по тарифам, действующим на момент оказания услуг, утвержденным приказом БУ «Урайская городская клиническая больница».

3.2. Заказчик до начала проведения медицинского осмотра производит предоплату в размере 70 (семьдесят) процентов от суммы настоящего Договора на основании счета на предоплату. В случае не поступления предоплаты в указанный срок, дата проведения медицинского осмотра пересматривается и согласовывается Сторонами дополнительно. Окончательный расчет производится за фактически оказанные услуги в течение 15 (Пятнадцать) банковских дней после подписания Сторонами акта приемки оказанных услуг на основании выставленного Исполнителем счета (счета – фактуры), согласно требованиям статьи 169 НК РФ. Моментом исполнения обязательств Заказчика по оплате, считается момент поступления денежных средств на счет Исполнителя, указанный в пункте 8 настоящего договора.

3.3. Общее количество лиц, подлежащих медицинским осмотрам, составляет: 252 (двести пятьдесят два) человека.

3.4. Общая сумма настоящего Договора ориентировочно составляет: 764 547,28 (семьсот шестьдесят четыре тысячи пятьсот сорок семь) рублей 28 копеек, НДС не облагается на основании ст. 149 НК РФ (Приложение № 1 «Прейскурант цен»).

Предварительная оплата в размере 70 (семьдесят) процентов от общей суммы настоящего договора составляет 535 183,10 (пятьсот тридцать пять тысяч сто восемьдесят три) рубля 10 копеек, НДС не облагается на основании ст. 149 НК РФ.

3.5. Сумма настоящего Договора может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке при изменении объема оказанных услуг, при назначении дополнительных медицинских услуг, при изменении тарифов на медицинские услуги, о чем Исполнитель уведомляет Заказчика. Изменение суммы Договора оформляется дополнительным соглашением.



3.6. Порядок расчетов, установленный настоящим Договором, не является предоставлением коммерческого кредита и основанием для получения законных или иных процентов, предусмотренных ст. 317.1 и ст.823 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

3.7. Стороны осуществляют взаиморасчеты по реквизитам, указанным в пункте 8 настоящего Договора. Любые изменения в реквизитах Сторон оформляются дополнительным соглашением.

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ.

4.1. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», по рекомендации врачей – специалистов, участвующих в периодических медицинских осмотрах, работники Заказчика могут быть направлены на дополнительные лабораторные и функциональные исследования.

4.2. Участие врача-стоматолога, врача-профпатолога, врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении периодического медицинского осмотра является обязательным для всех категорий обследуемых.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до 31 августа 2018 года, а в части взаиморасчетов, до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

5.2. Расторжение договора допускается по соглашению Сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

5.3. Расторжение Договора по соглашению Сторон совершается в письменной форме и возможно в случае наступления условий, при которых для одной из Сторон или обеих Сторон дальнейшее исполнение обязательств по настоящему Договору невозможно либо возникает нецелесообразность исполнения настоящего Договора.

5.4. В случае расторжения Договора по соглашению Сторон, Заказчик оплачивает расходы Исполнителя за фактически исполненные обязательства по настоящему Договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

6.1. Исполнитель гарантирует своевременность, полноту и качество медицинских услуг, оказываемых в соответствии с условиями настоящего Договора и требованиями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, нормативами и правилами оказания медицинских услуг.

6.2. Стороны несут ответственность за неисполнение и ненадлежащее исполнение Договора, в том числе за неполное и (или) несвоевременное исполнение своих обязательств по Договору.

6.3. В случае нарушения согласованных сроков медицинского осмотра, в соответствии с графиком прохождения по вине Заказчика, предусмотренных пунктом 1.2. настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от общей стоимости услуг. В порядке установленном Правительством Российской Федерации.

6.4. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, а также в иных случаях ненадлежащего исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Договором, Исполнитель вправе потребовать уплаты штрафной неустойки (пени). Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения

СОГЛАСОВАНО
Секретарь закупочной комиссии Филиала
АО «Тюменьэнерго»
Урайские электрические сети

Окунцев Е С
подпись

Договор
АО «Тюменьэнерго»

установленного Договором срока исполнения обязательства в размере 500,00 (пятьсот) рублей 00 копеек.

6.5. Заказчик освобождается от уплаты неустойки (пени), если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Исполнителя.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Заказчик, принимая акт медицинского освидетельствования профессиональной пригодности работников, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязуется обеспечить конфиденциальность и неразглашение сведений о здоровье работников Заказчика, несет ответственность за разглашение указанных сведений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Стороны обязуются не разглашать и принять меры к защите от несанкционированного доступа третьих лиц информации, относящейся к предмету Договора.

7.3. Стороны согласились считать конфиденциальной информацией условия настоящего Договора, и информацию, переданную друг другу или ставшую известной в связи с исполнением обязательств по данному Договору. В связи с этим Стороны обязуются предпринять необходимые меры для защиты конфиденциальной информации и не разглашать ее третьим лицам без предварительного письменного согласия другой стороны.

7.4. Условия конфиденциальности настоящей информации сохраняют свою силу в течение срока действия договора, а также, после окончания договорных отношений по настоящему Договору бессрочно.

7.5. Предусмотренные настоящим Договором обязательства Сторон относительно конфиденциальности и неразглашения информации не будут распространяться на общедоступную информацию.

7.6. Конфиденциальная информация может быть передана одной из сторон третьим лицам по основаниям и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с обязательным письменным уведомлением об этом другой стороны.

7.7. Все споры, возникающие между Сторонами, разрешаются путем переговоров, а также в претензионном порядке. Срок рассмотрения контрагентом претензии – не более четырнадцати дней с момента ее получения. При невозможности разрешения споров мирным путем они подлежат рассмотрению Арбитражным судом ХМАО-Югры.

7.8. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами Договора.

7.9. Ни одна из Сторон не имеет права передать третьему лицу права и обязательства по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

7.10. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.11. Если Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения подписанного Исполнителем Акта сдачи-приемки оказанных услуг не направит подписанный со своей стороны акт или мотивированный отказ от подписания Исполнителю, услуги, указанные в Акте сдачи-приемки, считаются предоставленными Исполнителем должным образом, в срок и принятыми Заказчиком и подлежат оплате в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.12. В случае каких-либо изменений в цепочке собственников Исполнителя, включая бенефициаров (в том числе конечных) не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента государственной регистрации изменений Исполнитель направляет Заказчику документы, подтверждающие данные изменения.

7.13. Неотъемлемой частью настоящего договора является:

7.13.1. Приложение № 1 «Прейскурант цен».



8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Урайская городская клиническая больница» (БУ «Урайская городская клиническая больница»)

Место нахождения и почтовый адрес:
Российская Федерация, 628285, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Урай, улица Пионеров, дом 1
Тел./факс (34676)2-49-80; 3-20-49

odo@uraycgb.ru

ИНН 8606002508

КПП 860601001

ОГРН 1028601392335

ОКТМО 71878000

ОКПО 34436890

Банковские реквизиты:

Депфин Югры (БУ «Урайская городская клиническая больница» 620.33.389.0)

р/с 406 018 102 000 030 000 01

БИК 047162000

РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК

КБК 62030000000000010130

тип средств 08.20.00

ЗАКАЗЧИК:

Филиал АО «Тюменьэнерго» Урайские электрические сети

Адрес Филиала АО «ТЭ» Урайские электрические сети:

628281, Россия, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Урай, микрорайон Электросети
Тел./факс (34676) 2-60-60

fax@yec.te.ru

ИНН 8602060185 КПП 860603001

ОГРН 1028600587399

ОКПО 05780907 ОКАТО 71138000000

ОКТМО 71878000 ОКОГУ 41002

ОКОПФ 90 ОКФС 16 ОКВЭД 35.12

Банковские реквизиты:

р/с 40702810267170101719

к/с 30101810800000000651

в Западно-Сибирском банке ПАО Сбербанк г. Тюмень

БИК 047102651

И.о. главного врача
БУ «Урайская городская клиническая больница»



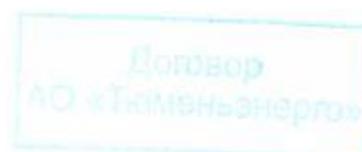
К.В. Бессонов

М.П.

Директор
Филиал АО «Тюменьэнерго» Урайские электрические сети

О.К. Белозерцев

М.П.



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

на проведение периодического медицинского осмотра в 2018 году

Общее количество лиц, подлежащих медицинскому осмотру составляет 252 человек

Женщин - 60

Наименование оказываемых услуг, необходимых при медицинских осмотрах	Кол-во (чел.)	Стоимость одного посещения	Сумма, руб. (Всего)
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	252	146,92	37 023,84
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	252	229,55	57 846,60
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	170	104,29	17 729,30
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невропатолога	252	108,03	27 223,56
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	249	99,74	24 835,26
Исследование остроты зрения с коррекцией	239	233,00	55 687,00
Периметрия	233	112,42	26 193,86
Офтальмоскопия прямая	171	88,83	15 189,93
Исследование сред глаза в проходящем свете	171	120,83	20 661,93
Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам	171	62,68	10 718,28
Скиаскопия	171	35,28	6 032,88
Определение рефракции	171	64,00	10 944,00
Исследование аккомодации	171	55,71	9 526,41
Измерение внутриглазного давления	239	40,75	9 739,25
Определение характера зрения и степени гетерофории	135	37,90	5 116,50
Тональная аудиометрия	171	56,61	9 680,31
Динамометрия	48	17,27	828,96
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	123	118,00	14 514,00
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	45	111,22	5 004,90
Профилактический приём (осмотр, консультация) врача - психиатра	252	104,03	26 215,56
Профилактический приём (осмотр, консультация) врача - психиатра - нарколога	252	104,03	26 215,56
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-гинеколога	60	172,62	10 357,20
Микроскопическое исследование цитологического препарата (1 стекло)	60	130,56	7 833,60
Микроскопическое исследование влагилицных мазков на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (мазок)	60	130,56	7 833,60
Общий анализ крови (5 показателей: hb, лейкоциты, эритроциты, лейкоцитарная формула)	252	203,16	51 196,32

Секретарь закупочной комиссии филиала
 АО «Тюменьэнерго»
 Урайские электрические сети
 подпись Ожунцев Е С

Договор
 АО «Тюменьэнерго»

Исследование уровня тромбоцитов в крови	252	117,51	29 612,52
Исследование уровня ретикулоцитов в крови	23	91,39	2 101,97
Общий анализ мочи	252	97,92	24 675,84
Забор крови из периферической вены	252	76,00	19 152,00
Исследование уровня холестерина в сыворотке крови (авт.)	252	34,99	8 817,48
Исследование уровня глюкозы крови (авт.)	252	65,28	16 450,56
Определение фракций гемоглобина в крови (корбоксегемоглобин, метгемоглобин)	13	150,00	1 950,00
Эл.кардиографическое исследование в 12 отведениях (профилактический осмотр)	252	127,74	32 190,48
Компьютерная спирография	38	860,50	32 699,00
Флюорография легких	215	117,83	25 333,45
Определение вибрационной чувствительности на диагностическом оборудовании (в ручном режиме стимуляции)	11	106,00	1 166,00
Рентгенография грудной клетки - 2 проекции	37	454,11	16 802,07
Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов (базофильная чувств.)	2	49,00	98,00
Ультразвуковое исследование молочных желез с цветным доплеровским картированием	43	721,62	31 029,66
Оформление медицинской документации, направление и т.п.	252	81,47	20 530,44
Вестибулометрия	120	64,91	7 789,20
ИТОГО:			764 547,28
Предоплата 70%			535 183,10

* Флюорография легких в боковой проекции

Исполнитель:

И.о. главного врача
БУ «Уральская городская клиническая
больница»

М.П.



К.В. Бессонов

Заказчик:

Директор
Филиал АО «Тюменьэнерго» Урайские
электрические сети

М.П.

О.К. Белозерцев

