

ДОГОВОР № 009-ПМ
периодического медицинского осмотра в 2014 году

город Урай

«__» _____ 2014 года

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югра «Урайская городская клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Горбачева Михаила Валерьевича, действующего на основании Устава с одной стороны,

и **Открытое акционерное общество «Тюменьэнерго»**, именуемое в дальнейшем «Заказчик» в лице директора Филиала ОАО «Тюменьэнерго» Урайские электрические сети Белозерцева Олега Константиновича, действующего на основании доверенности № 07/13-167 от 17.10.2013, 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-86-01-001455 от 10.09.2013 г., которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Срок оказания медицинских услуг: с 01 апреля 2014 года по 30 апреля 2014 года включительно, с 05 мая 2014 по 30 мая 2014 года включительно, в соответствии с графиком прохождения медицинского осмотра.

Прием врачами-специалистами производится: понедельник - пятница с 15-00 часов до 17-00 часов, кроме праздничных дней.

Режим работы вспомогательных служб:

- забор крови: с 15.00 до 16.30;
- флюорография: с 15.00 до 17.00;
- ЭКГ, спирометрия: с 15.00 до 17.30.

1.3. Место оказания услуг: Россия, 628285, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Урай, ул. Ленина, д.89.

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

При себе работник должен иметь:

- направление с указанием вредных производственных факторов;
- паспорт, удостоверяющий личность;
- паспорт здоровья;
- справку от психиатра и нарколога с места прописки (для иногородних);
- амбулаторную кату или выписку из амбулаторной каты об обращаемости в медицинскую организацию за 5 лет (для иногородних)

• предоставить Исполнителю перечень контингентов и поименный список лиц, подлежащих медицинскому осмотру;

• перед началом прохождения медицинского осмотра предоставить Исполнителю, справку от врача-стоматолога, на работников, осмотр которых предусмотрен Приложением №2 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 № 302н.

• осуществлять организационный контроль при прохождении медицинских осмотров работниками Заказчика;

• соблюдать график прохождения медицинского осмотра;

Согласовано
Секретарь конкурсной комиссии филиала
Урайские электрические сети
ОАО «Тюменьэнерго»
И.И.И.И.И.
И.И.И.И.И.

Договор филиала
ОАО «Тюменьэнерго»
Урайские электрические
сети

• своевременно оплачивать Исполнителю оказанные медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ

2.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по тарифам, утвержденным Приказом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайская городская клиническая больница» от 09.01.2014, № 3/2 «Об утверждении тарифов на платные медицинские услуги оказываемые БУ «Урайская городская клиническая больница».

2.2. Заказчик не позднее 15 (Пятнадцать) календарных дней 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, дате 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 – фактуры, согласно требованиям статьи 169 НК РФ. Моментом исполнения обязательств Заказчика по оплате, считается момент поступления денежных средств на счет Исполнителя, указанный в пункте 7 настоящего договора.

2.3. Общее количество лиц, подлежащих медицинским осмотрам, составляет: 234 (двести тридцать четыре) человека.

2.4. Общая сумма настоящего Договора ориентировочно составляет: 578 428,75 (пятьсот семьдесят восемь тысяч четыреста двадцать восемь) рублей 75 копеек, НДС не облагается на основании ст. 149 НК РФ.

Предварительная оплата в размере 70 (Семьдесят) процентов от общей суммы настоящего договора составляет: 404 900,13 (четыреста четыре тысячи девятьсот) рублей 13 копеек, НДС не облагается на основании ст. 149 НК РФ.

2.5. Сумма настоящего Договора может быть изменена при изменении объема оказанных услуг, при назначении дополнительных медицинских услуг, при изменении тарифов на медицинские услуги, о чем Исполнитель уведомляет Заказчика не позднее двадцати дней, с момента введения новых тарифов. Изменение суммы Договора оформляется дополнительным соглашением.

2.6. Стороны осуществляют взаиморасчеты по реквизитам, указанным в пункте 7 настоящего Договора. Любые изменения в реквизитах Сторон оформляются дополнительным соглашением.

3. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

3.1. 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», Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.09.2002 № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том, числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а так же работающими в условиях повышенной опасности», Постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 № 377 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», по рекомендации врачей – специалистов, участвующих в периодических медицинских осмотрах, работники Заказчика могут быть направлены на дополнительные лабораторные и функциональные исследования.

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



4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до 30 ноября 2014 года, а в части взаиморасчетов, до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

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

4.3. 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.

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

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. 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.

5.2. В случае нарушения сроков оплаты оказанных услуг, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Договора, Исполнитель вправе принять решение о начислении Заказчику пени в размере 0,01% от суммы платежа за календарный день просрочки, но не более 10% от стоимости услуг.

5.3. В случае нарушения согласованных сроков медицинского осмотра, в соответствии с графиком прохождения, предусмотренных пунктом 1.2. настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты пени в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от стоимости услуг (цены неисполненного обязательства).

5.4. При исполнении настоящего Договора Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это явилось следствием наступления обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение, землетрясение и т.д.). Сторона, подвергнувшаяся действию непреодолимой силы, обязана уведомить о возникновении и возможной продолжительности действия непреодолимой силы или же других обстоятельств, которые препятствуют исполнению договорных обязательств. Если Сторона своевременно не сообщит о наступлении вышеупомянутых обстоятельств, она лишается права ссылаться на них, если только сами эти обстоятельства не препятствуют посылки такого сообщения.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

6.1. 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.

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

6.3. 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.

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

СОГЛАСОВАНО
руководитель конкурентной комиссии филиала
ОАО «Тюменьэнерго»
Татьяна Александровна
6/11/14, подпись

Договор филиала
ОАО «Тюменьэнерго»
Урайская электрическая
станция

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

6.6. 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.

6.7. 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.

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

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

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

7. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

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

Юридический 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

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 050000000000000000130

ЗАКАЗЧИК:

Открытое акционерное общество «Тюменьэнерго»

Юридический адрес (ОАО «Тюменьэнерго»):

628406, Россия, г. Сургут, Тюменская область, ХМАО – Югра, ул. Университетская, д.4
р/с 40702810267170101719

в Западно-Сибирском банке ОАО «Сбербанк России» г. Тюмень

к/с 301018108000000000651

БИК 047102651

ИНН 8602060185 /КПП 997450001

Адрес Филиала ОАО «Тюменьэнерго»

Урайские электрические сети:

628281, Россия, г. Урай, Тюменская область,

ХМАО – Югра, поселок Электросети

Телефон (34676) 27177, 53359, 53267

Код плательщика 5770537

ОКОНХ 11170 ОКПО 05780907

Платежные реквизиты:

Урайские электрические сети ОАО

«Тюменьэнерго»

р/с 40702810167340000025

к/с 301018108000000000651

в Западно-Сибирском банке ОАО «Сбербанк России» г. Тюмень

КПП 860603001 ИНН 8602060185

БИК 047102651

Директор Филиала ОАО «Тюменьэнерго»

Урайские электрические сети

Главный врач

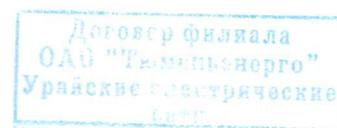


М.В. Горбачев

М.п.

М.п.

О.К. Белозерцев



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН

ООО "Тюменьэнерго"

на проведение периодических медицинских осмотров в 2014г

Общее количество лиц, подлежащих медицинскому осмотру составляет 234 человек

| Наименование оказываемых услуг, необходимых при медицинских осмотрах | Кол-во (чел.) | Стоимость одного посещения | Сумма, руб. (Всего) |
|---|---------------|----------------------------|---------------------|
| Прием врача-терапевта | 234 | 229,55 | 53 714,70 |
| Прием врача-невролога | 223 | 108,03 | 24 090,69 |
| Прием врач-отоларинголога | 128 | 104,29 | 13 349,12 |
| Прием врача-офтальмолога | 222 | 99,72 | 22 137,84 |
| Исследование остроты зрения с коррекцией | 222 | 151,28 | 33 584,16 |
| Периметрия | 64 | 112,42 | 7 194,88 |
| Офтальмоскопия прямая | 152 | 88,83 | 13 502,16 |
| Биомикроскопия с помощью щелевой лампы | 160 | 120,83 | 19 332,80 |
| Скиаскопия | 137 | 35,28 | 4 833,36 |
| Рефрактометрия | 137 | 29,03 | 3 977,11 |
| Объем аккомодации | 137 | 55,71 | 7 632,27 |
| Исследование бинокулярного зрения | 137 | 35,28 | 4 833,36 |
| Исследование цветоощущение по полихроматическим таблицам | 148 | 62,68 | 9 276,64 |
| Офтальмотонометрия | 137 | 29,03 | 3 977,11 |
| Аудиометрия при прохождении мед.осмотра | 100 | 56,38 | 5 638,00 |
| Прием врача-психиатра | 234 | 104,03 | 24 343,02 |
| Прием врача-психиатра-нарколога | 234 | 104,03 | 24 343,02 |
| Прием врача-хирурга | 74 | 94,52 | 6 994,48 |
| Прием врача-дерматовенеролога | 55 | 111,22 | 6 117,10 |
| Прием врача-акушера-гинеколога | 66 | 172,62 | 11 392,92 |
| Компьютерная спирография | 35 | 860,50 | 30 117,50 |
| ОАК (5 показателей:hb,лейкоциты, соэ, эритроциты, лейкоцитарная формула) | 234 | 203,16 | 47 539,44 |
| ОАМ | 234 | 97,92 | 22 913,28 |
| Электрокардиография (ЭКГ) | 234 | 127,74 | 29 891,16 |
| Флюорография гр.клетки обычная с оформлением результата в боковой проекции | 199 | 117,83 | 23 448,17 |
| Рентгенография грудной клетки в двух проекциях | 35 | 454,11 | 15 893,85 |
| Обзорная рентгенография обеих молочных желез в прямой и косой проекциях(цифровая) | 46 | 697,88 | 32 102,48 |
| Ретикулоциты | 19 | 91,39 | 1 736,41 |
| АЛТ | | 41,96 | - |
| Исследование кала на яйца глист | 2 | 108,77 | 217,54 |
| Тромбоциты | 234 | 117,51 | 27 497,34 |
| Определение холестерина | 234 | 34,99 | 8 187,66 |
| Сахар крови при прохождении медицинского осмотра | 234 | 65,28 | 15 275,52 |
| Исследование мазка | 66 | 130,56 | 8 616,96 |
| Исследование мазка на онкоцитологию | 66 | 130,56 | 8 616,96 |
| Забор кровина на б/х анализ | 234 | 26,11 | 6 109,74 |
| Итого | 5107 | | 578 428,75 |
| Предоплата 70% | | | 404 900,13 |

Исполнитель:

МБУ "Центральная городская больница"

Главный врач



М.В. Горбачев

Заказчик:

ОАО "Тюменьэнерго"

Филиал Урайские электрические сети

Директор

О.К. Белозерцев

М.п.

