

**ДОГОВОР № 82**  
**на оказание услуг по проведению предрейсового и послерейсового медицинского осмотра**  
**водителей транспортных средств**

г. Болхов

12 сентября 2024 г

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Злынская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.И.Стёпина» (МБОУ «Злынская СОШ им. Героя Советского Союза В.И.Стёпина»), ОГРН 1025702658563, ИНН 5700004152, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Херсонской Надежды Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Болховская центральная районная больница», ОГРН 1025702658871, ИНН 5704002123, адрес местонахождения: 303140 Орловская область, г.Болхов, ул. Тургенева, д.167, в лице и.о. главного врача Венедиктовой Елены Владимировны, действующего на основании Приказа Департамента здравоохранения Орловской области № 366-ПУ от 14.11.2023г, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. В соответствии с условиями настоящего договора Исполнитель обязуется оказывать Заказчику услуги по проведению предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителей автомобилей Заказчика количестве 1 человек, которые проводятся медицинским работником приемного отделения БУЗ Орловской области «Болховская ЦРБ», а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых «Потребителю», указаны в прейскуранте «Исполнителя», действующем на дату составления настоящего Договора.

1.3. «Исполнитель» оказывает Услуги по месту своего нахождения, указанного в п.1 Договора в соответствии с «Порядком проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 835н.

**2. Срок действия Договора**

2.1. Договор вступает в силу с 09 января 2024г и действует до 31 декабря 2024г.

**3. Цена и порядок расчетов**

3.1. Стоимость одного предрейсового и одного послерейсового медицинского осмотра составляют 98 (девяносто восемь) рублей, НДС не облагается.

3.2. Оплата медицинских услуг производится по факту выполненных услуг. Не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, Исполнитель направляет Заказчику подписанные со своей стороны Акт об оказании услуг, счет, счет-фактуру, оформленный в соответствии с действующим законодательством на оказанные в отчетном месяце услуги и копию журнала учета медицинских осмотров водителей Заказчика за месяц.

3.3. По факту выставления Счета, Заказчик перечисляет на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, оплату медицинских услуг указанных в Счете не позднее 5 (пяти) дней с момента подписания Акта выполненных медицинских услуг (работ).

3.4. В случае, когда Акт выполненных работ не подписан в течение пяти рабочих дней с момента его предоставления и не оспорен Заказчиком, то он считается подписанным Заказчиком.

3.5. За несвоевременную оплату услуг (работ) Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 0,03 % от объема неоплаченных услуг (работ) за каждый день просрочки.

3.6. Сверка взаиморасчетов проводится один раз в квартал, с направлением акта сверки Исполнителем до 10 числа, месяца следующего за отчетным.

**4. Информация о предоставляемых услугах**

4.1. В своей деятельности «Исполнитель» обязуется обеспечить выполнение требований по качеству предоставляемых услуг (выполняемых работ), установленных Лицензией № Л041-01142-57/00365025 от 15.01.2021г. выдана Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области, адрес места нахождения: 303021, г.Орел, пл. Ленина, дом 1; телефон 47-53-47.

4.2. Результаты проведенных предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых медицинских осмотров и Журнал регистрации послерейсовых медицинских осмотров соответственно, которые ведутся по установленной форме.

**5. Права и обязанности сторон**

5.1. Обязанности и права Заказчика

5.1.1. Заказчик обязан:

- осуществлять оплату услуг (работ) Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора в отчетном месяце в соответствии с фактическим качеством и объемом их выполнения. В случае расторжения Договора с Исполнителем оплатить фактически выполненные услуги (работы), в соответствии с уровнем качества их выполнения.

- При прохождении предрейсового и послерейсового медицинского осмотра представить путевой лист водителя автомобиля для проставления отметки о прохождении предрейсового и послерейсового медицинского осмотра.

5.1.2. Заказчик вправе:

отказаться полностью или частично от услуг Исполнителя в случае неисполнения или систематического некачественного исполнения существенных условий Договора, предупредив последнего не менее чем за тридцать дней и предоставив обоснование для такого отказа;

5.2. Обязанности и права Исполнителя

#### 5.1.1. Исполнитель обязан:

Исполнитель оказывает услуги в день выезда водителя автомобиля с отметкой в путевом листе и журнале учета медицинских осмотров водителей о проведенном предрейсовом и послерейсовом медицинском осмотре.

5.1.2. Исполнитель оказывает услуги с надлежащим качеством в соответствии с установленными требованиями Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

5.1.3. Медицинский работник Исполнителя не допускает к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при выявлении алкогольного опьянения;
- при выявлении признаков наркотического опьянения.

#### 5.3. Исполнитель вправе:

требовать оплаты оказанных услуг или выполненных работ в соответствии с их объемом и качеством;  
расторгнуть Договор с Заказчиком при неисполнении последним существенных условий Договора, предупредив Заказчика не менее чем за тридцать дней;  
вносить постатейные изменения в смету расходов на оказание услуг или выполнение работ без уведомления Заказчика, если это не ведет к изменению общей стоимости услуг или работ по Договору.

#### 6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами из настоящего договора или в связи с ним, регулируются ими путем переговоров с применением претензионного порядка. При этом претензии рассматриваются и ответ на них направляется в течение 10 (десяти) календарных дней, следующих за датой их поступления.

6.2. При не урегулировании споров и разногласий путем переговоров с применением претензионного порядка, они подлежат разрешению в Арбитражном суде Орловской области

#### 7. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение или не надлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

#### 8. Заключительные положения

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

8.2. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть прекращен по обоюдному согласию Сторон до истечения срока договора.

8.3. Все изменения по Договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими сторонами и являются неотъемлемой частью Договора.

8.4. Договор составляется в 2 экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

#### 9. Реквизиты

**Заказчик: МБОУ «Злынская СОШ им. Героя Советского Союза В.И.Стёпина»**

ИНН 5704004152 КПП 570401001

Адрес: 303151, Орловская область, Болховский р-н., пос. Злынский конезавод, ул. Центральная, д.6

Р/с 03234643546040005400

Банк Отделение Орел // УФК по Орловской области г.Орел

ЕКС 40102810545370000046

УФК по Орловской области (МБОУ «Злынская СОШ им. Героя Советского Союза») л/счет 20546Ц70080)

БИК 015402901

Тел/факс 8(48640)2-73-84

  
Херсонская Н.Н.

М.П.

**Исполнитель БУЗ Орловской области «Болховская ЦРБ»**

ИНН 5704002123 КПП 570401001

Адрес 303140, Орловская область, г.Болхов, ул.Тургенева, д.167

Р/с 03224643540000005400

Банк Отделение Орел // УФК по Орловской области г.Орел

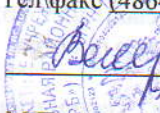
БИК 015402901

Департамент Финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «Болховская ЦРБ» л/с 20546У90370)

ЕКС 40102810545370000046

КБК 00000000000000000130

Тел/факс (48640) 2-42-32

  
Венедиктова Е.В.

М.П.