**Договор №**

**об оказании медицинских услуг**

с. Дербетовка «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Дербетовский детский дом–интернат для умственно отсталых детей», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Студеникиной Натальи Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны и, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство организовывать и проводить предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей Заказчика на основании Федерального закона № 196-ФЗ от 10.12.1995 «О безопасности дорожного движения» и Письма «Методические рекомендации – медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств», утвержденного Минздравом и Минтрансом РФ № 2510/9468-03-32 от 21.08.2003, в медицинской части на территории учреждения по адресу: Ставропольский край, Апанасенковский район, с. Дербетовка, ул. Красная 39, в соответствии с Лицензией ***№ ФС-26-01-001530 от 30 декабря 2011 г****.* на осуществление медицинской деятельности, выданной Управлением Росздравнадзора по Ставропольскому краю, а Заказчик принимает на себя обязательства оплачивать услуги в порядке и на условиях настоящего договора.

1.2. График работы кабинета предрейсовых медицинских осмотров:

- ежедневно с 05 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.;

- послерейсовые осмотры - по заявке заказчика.

1.3. Целью предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

1.4. Предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

- сбор анамнеза;

- определение артериального давления и пульса у водителей;

- определение наличия алкоголя в выдыхаемом воздухе и, по показаниям, других психотропных веществ в биологических субстратах одним из официально признанных методов;

- при наличии показаний, проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

1.5. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;

- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;

- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;

- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

1.6. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп "Прошел предрейсовый медицинский осмотр" и подпись медицинского работника, проводившего осмотр с указанием даты и времени проведения.

1.7. По результатам предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра, в случае наличия оснований для отстранения от работы водителей автотранспортных средств, предусмотренных действующим законодательством, Исполнитель не допускает водителя к управлению автомобилем и при необходимости направляет работника в медицинское учреждение.

**2. Права и обязанности сторон**

***2.1. Заказчик обязуется:***

2.1.1. Оплачивать оказываемые Исполнителем услуги в размере, в сроки и в порядке, предусмотренные ст. 3 настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечивать явку водителей для проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра по адресу: Ставропольский край, Апанасенковский район, с. Дербетовка, ул. Красная 39

2.1.2. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненными с даты списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.

***2.2. Заказчик имеет право:***

2.2.1. Вносить заявки и предложения по изменению графика работы кабинета предрейсовых медицинских осмотров.

2.2.2. Требовать от Исполнителя своевременного и качественного исполнения своих обязанностей по Договору.

***2.3. Исполнитель обязуется:*** 2.3.1. Обеспечить на современном уровне, с высоким качеством и в срок проведение предрейсовых медицинских осмотров водителей в соответствии с пунктами 1.1 и 1.2. настоящего Договора.

2.3.2.Предоставить помещение для медицинского пункта и оборудовать его медицинской мебелью и средствами связи, а также необходимыми медицинскими приборами и расходными материалами для проведения предрейсовых медицинских осмотров в соответствии с методическими рекомендациями «Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств»

2.3.3. Обеспечить кабинет квалифицированными кадрами среднего медицинского персонала, необходимыми для исполнения обязательств по договору.

2.3.4. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры.

2.3.5. Организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров.

2.3.6. Соблюдать требования по охране труда и технике безопасности.

2.3.7. Обеспечить содержание кабинета в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима.

2.3.8. Обеспечить оформление и сохранность необходимой документации. Вести учет и анализ проведенных медосмотров в журнале

2.3.9. Обязательства Исполнителя считаются выполненными с даты подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки услуг.

***2.4. Исполнитель имеет право:***

2.4.1. В случаях, предусмотренных п. 3.5. настоящего Договора, изменять стоимость медицинских услуг. Об указанных изменениях Исполнитель уведомляет Заказчика в письменной форме за 14 (четырнадцать) рабочих дней до даты предполагаемых изменений.

**3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость оказанных платных медицинских услуг определяется ежемесячно исходя из количества проведенных за отчетный месяц освидетельствований и тарифа за 1 (одну) услугу согласно действующему Прейскуранту Исполнителя.

3.2. Расчеты за оказываемые услуги производятся ежемесячно путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя на основании счета и акта сдачи-приемки услуг, в течение 5 (пяти) банковских дней с даты его подписания Заказчиком.

3.3. Не позднее 25-го числа месяца, следующего за отчетным, Исполнитель передает Акт сдачи-приемки услуг, подписанные со своей стороны в 2-х (двух) экземплярах. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней рассматривает и подписывает Акт сдачи-приемки услуг, либо направляет мотивированный отказ.

3.4. За просрочку платежа Заказчик выплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый день просрочки, но не более размера задолженности.

3.5. При досрочном расторжении настоящего договора Стороны должны произвести взаиморасчеты в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты его расторжения.

3.6. В случае изменения ставок и порядка налогообложения, при изменениях иных экономических условий или производственной мощности Исполнителя, а также в случае изменения действующего законодательства РФ, стоимость услуг, указанная в п. 3.1. договора может быть пересмотрена.

**4. Обстоятельства непреодолимой силы**

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием природных явлений, действия объективных внешних факторов и прочих обстоятельств непреодолимой силы, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора и подтверждены надлежащим образом.

4.2. Если, по мнению Сторон, медицинское обслуживание может быть продолжено, то срок исполнения обязательств по настоящему договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Споры и разногласия, возникающие между Сторонами при исполнении условий настоящего договора, разрешаются путем переговоров.

5.3. При не достижении соглашения между Сторонами путем переговоров, споры передаются на рассмотрение в Арбитражный суд г. Ставрополя.

**6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с 01 января 20\_\_\_ года и действует по 31 декабря 20\_\_\_ года.

6.2. Если не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не заявит о своем намерении его расторгнуть, договор считается пролонгированным на следующий календарный год.

6.3. Все изменения и дополнения к договору действительны и являются его неотъемлемой частью при условии, что они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут Сторонами по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.5. Досрочное расторжение договора по инициативе одной из Сторон допускается при условии предварительного письменного уведомления другой Стороны за 30 (тридцать) календарных дней до даты его расторжения.

**7. Прочие условия**

7.1.Об изменении наименования, местонахождения, банковских реквизитов, телефонов Стороны письменно уведомляют друг друга в течение 3 (трех) рабочих дней.

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

7.3. Все Приложения к договору являются его неотъемлемой частью при условии, что они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

1. **Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ГБСУСОН «Дербетовский ДДИ»  Юридический адрес: 356705, Ставропольский край, Апанасенковский район, с. Дербетовка, ул. Красная, д. 39  Фактический адрес: 356705, Ставропольский край, Апанасенковский район, с. Дербетовка, ул. Красная, д. 39  Телефон: (86555) 7-11-50  Факс: (86555) 7-11-90  E-mail: derddi[@bk.ru](mailto:altmedica@mail.ru)  Банк: ГРКЦ ГУ Банка России по Ставропольскому краю, г. Ставрополь  р/счет: 40601810600023000001  л/с 148.70.008.8  КОСГУ: 00000000000000002130  Тип средств: 04.01.02  БИК: 040702001  ИНН: 2602000266  КПП: 260201001  ОГРН: 1022602623669 |  |
|  |  |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  / Н.В.Студеникина / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  / / |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.