

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лянг Олег Павлович

Должность: Прохождени административно-хозяйственной работе

Дата подписания: 19.01.2018

Уникальный идентификатор:

39254b5d4243cbd3cca5702f797d43ba38d35dc0

г. Москва

ДОГОВОР №1375/01/18-Г

о прохождении периодических/предварительных медицинских осмотров и диспансеризации студентами Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московская государственная консерватория имени П.И.Чайковского»

«30» января 2018 года

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Хэлп», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Коммерческого директора Яворского Игоря Геннадьевича, действующего на основании доверенности № б/н от 01.12.2016г, с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московская государственная консерватория имени П.И.Чайковского», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Ректора Соколова Александра Сергеевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по проведению предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров студентов Заказчика (далее – «Пациенты»), в том числе направленных Заказчиком в течение срока действия договора, а Заказчик – оплачивать оказанные услуги.

1.2. По настоящему Договору Заказчик поручает, а Исполнитель обеспечивает проведение медицинского осмотра работников Заказчика (далее - Пациенты), направленных Заказчиком в течение срока действия договора с последующей выдачей справок по форме 086-у.

1.3. Медицинское обследование работников осуществляется в соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 (в редакции на момент подписания Договора), и Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные 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» (в редакции на момент подписания Договора).

1.4. Предварительные медицинские осмотры проводятся на основании направлений Заказчика, выдаваемых Заказчиком лицам, направляемым на медицинский осмотр.

1.5. При прохождении периодических медицинских осмотров список Пациентов и их количество определяется Заказчиком и должно быть сообщено Исполнителю не позднее, чем за две недели до даты очередного осмотра. Список Пациентов должен содержать следующие сведения:

- фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;
- наименование вредного производственного фактора или вида работы;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

1.6. Календарный план проведения медицинских осмотров утверждается Сторонами путем подписания.

1.7. Перечень медицинских услуг, входящих в осмотр и предоставляемых Пациентам, утверждается Сторонами в Приложении № 1 к настоящему Договору.

1.8. Объем, перечень и стоимость услуг по проведению медосмотра является приложением № 1 к настоящему Договору и может быть изменен Исполнителем в одностороннем порядке с обязательным уведомлением Заказчика о таком изменении не позднее, чем за две недели до даты очередного осмотра.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациентам медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать в рамках настоящего Договора медицинские услуги по проведению периодических медицинских осмотров только Пациентам, включенным в список Заказчика, в сроки, установленные в календарном плане проведения медосмотров. Оказывать в рамках настоящего Договора медицинские услуги по проведению предварительных медицинских осмотров только Пациентам, предъявившим направление Заказчика.

88

2.1.3. Проводить* периодический медицинский осмотр Пациентов на основании утвержденного Заказчиком списка Пациентов.

2.1.4. При возникновении объективных причин (не обусловленных обстоятельствами непреодолимой силы), препятствующих оказанию медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, незамедлительно, в письменной форме, информировать об этом Заказчика и принимать необходимые меры к возобновлению выполнения своих обязательств.

2.1.5. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определить принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

2.1.6. В случае подозрения наличия у работника профессионального заболевания при проведении периодического осмотра Исполнитель выдает работнику направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией, а также оформляет и направляет в установленном порядке извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания в территориальный орган федеральных органов исполнительной власти, уполномоченных на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

2.1.7. По итогам проведения осмотров не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщить результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и Заказчиком составить заключительный акт.

2.1.8. При необходимости, а также по запросу Пациента выдавать Пациентам медицинские документы установленного образца (выписной эпикриз, справки с результатами анализов, заключения врачей и др.).

2.1.9. Вести статистический учет Пациентов, обратившихся за лечебно-профилактической амбулаторной помощью, а также денежных средств, поступивших от Заказчика, и предоставлять, по требованию, отчетную информацию Заказчику.

2.2. Права Исполнителя.

2.2.1. Осуществлять обслуживание Пациентов в соответствии с действующим режимом работы. Отказать в предоставлении медицинских услуг Пациентам, не включенным в Список Пациентов Заказчика или не имеющим направления Заказчика.

2.2.2. Назначить своего представителя для решения вопросов по выполнению условий оказания медицинских услуг Пациентам в рамках настоящего Договора.

2.2.3. Исполнитель совместно с Заказчиком контролирует перечень специалистов, анализов и исследований для каждого Пациента. Дополнительные обследования специалистами, назначения анализов и исследований для каждого работника назначаются по неотложным показаниям и по согласованию с Заказчиком.

2.2.4. По результатам осмотра Пациента и на основе данных о его здоровье давать ему рекомендации о прохождении дополнительных обследований и иных процедур и назначении анализов и исследований. Такие рекомендации от имени Исполнителя дает врач-профпатолог, являющийся сотрудником Исполнителя и Председателем врачебной комиссии Исполнителя.

2.2.5. Отказать Пациентам в проведении медицинского осмотра при нарушении Заказчиком сроков оплаты, установленных в п. 3.2. Договора, или при неполной оплате медицинских услуг.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Направлять Исполнителю Список Пациентов по форме не позднее, чем за две недели до даты начала проведения периодического осмотра.

2.3.2. Выделить представителя для решения оперативных вопросов, связанных с проведением медицинских осмотров и сообщить Исполнителю ФИО, должность и контактный телефон такого лица.

2.3.3. В течение трех календарных дней с момента получения подписать акт оказанных услуг. В случае обнаружения недостатков оказанных услуг направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания акта оказанных услуг. При неподписании акта оказанных услуг и отсутствии мотивированного отказа от его подписания услуги считаются полностью оказанными и принятыми без замечаний.

2.3.4. Своевременно оплачивать оказанные услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

2.3.5. Информировать Пациентов о перечне медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, и порядке оказания медицинской помощи, а также об обязанности Пациентов при

обращении к Исполнителю за медицинской помощью выполнять* требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. Информировать Пациентов о невозможности передачи другому лицу документа дающего право на получение медицинских услуг Исполнителя.

2.3.6. Осуществлять содействие и контроль за исполнением Пациентами требований Исполнителя.

2.4. Права Заказчика.

2.4.1. Требовать от Исполнителя устранения недостатков в обслуживании Пациентов.

2.4.2. Исполнитель вправе совместно с Заказчиком контролировать перечень специалистов, анализов и исследований для каждого Пациента. Дополнительные обследования специалистами и иные процедуры, назначения анализов и исследований для каждого работника назначаются по неотложным показаниям и по согласованию с Заказчиком по рекомендациям врача-профпатолога Исполнителя, установленным по итогам осмотра Пациентов.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказанных услуг определяется согласно объему, перечню и стоимости услуг по проведению медосмотра (Приложение № 1 к настоящему Договору), который может быть изменен Исполнителем в одностороннем порядке с обязательным уведомлением Заказчика о таком изменении не позднее, чем за две недели до даты очередного осмотра. Медицинские услуги НДС не облагаются, в соответствии с п.2 ст.149 Налогового Кодекса РФ.

3.2 Исполнитель не позднее 15 календарных дней по окончании работ выставляет Заказчику следующий комплект документов: акт выполненных работ, личные медицинские книжки на работников, оформленные согласно п.2.1.6.

3.3. При окончании срока действия настоящего Договора или его досрочного прекращения Стороны на основании Акта сверки в течение 5 банковских дней с момента его подписания обязаны произвести полный взаиморасчет.

3.4. Датой платежа является день внесения денежных средств Заказчиком в кассу Исполнителя.

3.5. Заказчик предоставляет Исполнителю гарантийное письмо по оплате услуг по настоящему Договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

4.2. За нарушение сроков платежа, виновная Сторона выплачивает неустойку в размере 0,1 % от суммы задолженности за каждый день просрочки.

4.3. В случае нарушения срока оказания услуг Исполнитель уплачивает Заказчику неустойку в размере 0,1% от стоимости услуг, срок оказания которых нарушен.

5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

5.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (стихийные бедствия, военные действия, забастовки, изменения правовой базы и т.п.), возникших после заключения настоящего Договора, препятствующих выполнению обязательств Сторон по настоящему Договору, и делающих выполнение этих обязательств невозможным, выполнение настоящего Договора приостанавливается в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Документ, выданный соответствующим компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия или продолжительности действия непреодолимой силы.

5.3. Сторона, которая не исполняет своего обязательства вследствие действия непреодолимой силы, должна немедленно известить другую Сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по Договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по

настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается любая информация, полученная одной Стороной от другой Стороны, в том числе:

- о стоимости услуг, оказываемых Исполнителем;
- информация о специальных ценах на медицинские услуги или ценах для отдельного Пациента;
- медицинская информация о Пациента за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года.

7.2. Если за один месяц до истечения срока действия Договора, указанного в п. 7.1. Договора, ни одна из Сторон не заявит об отказе от его пролонгации, Договор считается продленным на тот же срок на тех же условиях.

7.3. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон или в одностороннем порядке по инициативе одной из Сторон с предварительным письменным уведомлением другой Стороны за 15 календарных дней до даты предполагаемого расторжения.

7.4. При окончании срока действия настоящего Договора или его досрочном прекращении Стороны на основании Акта сверки взаиморасчетов в течение 5 банковских дней с момента его подписания обязаны произвести полный взаиморасчет. Оплате подлежат фактически оказанные медицинские услуги на дату расторжения Договора.

7.5. При досрочном расторжении Договора Заказчик также обязан возместить Исполнителю расходы на подготовку проведения медицинских осмотров, которые не были проведены в связи с расторжением Договора.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем двусторонних переговоров между Сторонами в претензионном порядке.

8.2. Претензии направляются Сторонами в письменной форме заказным письмом с уведомлением о вручении или иным способом, позволяющим установить срок предъявления претензии.

8.3. Срок рассмотрения претензии – 14 календарных дней с момента ее получения.

8.4. В случае отказа в удовлетворении претензии либо не получения ответа на претензию, Сторона, направившая претензию, вправе обратиться в Арбитражный суд г. Москвы.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Любые уведомления, направляемые любой Стороной, вручаются адресату лично под подпись, направляются с курьером или заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

9.2. Всякие изменения и дополнения к настоящему Договору будут действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то лицами обеих Сторон.

9.3. Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора. Недействительное положение заменяется другим положением, допустимым в правовом отношении и близким по смыслу к замененному.

9.4. Заголовки в тексте настоящего Договора даны для удобства восприятия и не влияют на его содержание.

9.5. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении своих адресов, телефонов, банковских реквизитов.

9.6. Ни одна Сторона не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьей Стороне без письменного согласия на то другой Стороны.

9.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.8. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному для каждой Стороны.

9.9. Все приложения и дополнения являются составной и неотъемлемой частью настоящего Договора.

АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Заказчик»

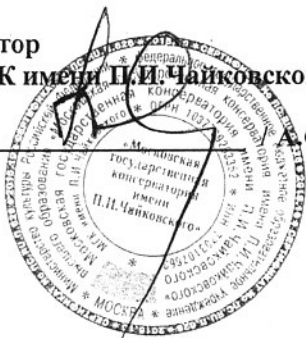
**Московская государственная консерватория
Имени П.И.Чайковского**

Адрес (место нахождения): 125009, Российская Федерация, г. Москва, ул. Б.Никитская, д.13/6, стр.1
ИНН 7703107663/ КПП 770301001
УФК по г. Москве (Московская государственная консерватория имени П.И.Чайковского, л/сч 20736Ц37060)
р/сч 40501810845252000079
в ГУ Банка России по ЦФО
БИК 044525000
ОГРН 1037739263352
ОКПО 02173905
ОКАТО 45286575000
ОКТМО 45380000000
ОКОГУ 1321000
ОКФС 12
ОКОПФ 75103
ОКВЭД 85.22
тлф.: +7(495)690-27-05

Ректор

МГК имени П.И.Чайковского

С.Соколов



«Исполнитель»

ООО «Медицинский центр «Хэлп»
107031, Россия, г. Москва, ул. Мясницкая д.17
стр.2 помещ. II, комнаты 1,1а,2,3,3а с 4 по 16
ИНН 7702712837
КПП 770801001
Расчетный счет 407 028 104 012 000 017 59
в АО «АЛЬФАБАНК»
107078, Россия, г. Москва, ул. Каланчевская д.27
дополнительный офис БЦ «Покровка»
Корреспондентский счет 30101810200000000593
БИК 044525593
ОГРН 1097746476695

Тел/факс: 8(495) 772-26-00

Коммерческий директор



/ Яворский И.Г

к Договору № _____ от

Объем, перечень и стоимость услуг по проведению медосмотра ООО «Медицинский центр «Хэлп»

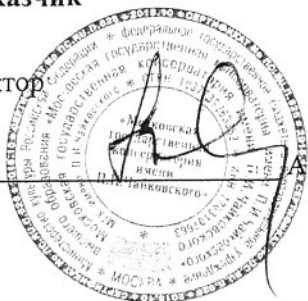
1. Объем услуг – 650 человек.
2. Перечень и стоимость услуг по проведению медосмотра:

| Осмотр врачами - специалистами | Руб. |
|--|--------|
| Осмотр Врачом-Дерматовенерологом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Терапевтом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Отоларингологом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Гинекологом | 180,00 |
| Осмотр Врачом-Стоматологом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Психиатр-наркологом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Хирургом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Офтальмологом | 150,00 |
| Осмотр Врачом-Неврологом | 150,00 |
| Клинический анализ крови (24 показателя) | 140,00 |
| Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) | 100,00 |
| Определение в сыворотке крови глюкозы | 140,00 |
| Определение в сыворотке крови холестерина | 140,00 |
| Исследование мазка на цитологию | 100,00 |
| Исследование мазков на флору | 100,00 |
| Анализ кала на я/гл | 100,00 |
| Анализ крови сифилис(RW) | 100,00 |
| Мазок из зева на стафилококк (при поступлении на работу и при первичном оформлении книжки) | 160,00 |
| ЭКГ | 150,00 |
| Флюорография (цифровая) | 400,00 |
| ВИЧ, Гепатит В и С | 290,00 |
| Анализ на гонорею | 100,00 |
| Анализ на брюшной тиф | 85,00 |

| № пп | Наименование услуги* | Стоимость единицы услуги, руб. |
|------|------------------------|--------------------------------|
| 1 | Справка по форме 086-у | 1000 |

Заказчик

Ректор



А.С.Соколов.

Исполнитель

Коммерческий директор



Яворский И.Г.