

г. Пермь

« 15 » февраля 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Пермская центральная районная больница», лицензия на медицинскую деятельность (ЛО41-01167-59/00573145 от 14 августа 2020 года выдана Министерством здравоохранения Пермского края), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего отделением платных медицинских услуг Плясунова Бориса Жоржевича, действующего на основании приказа от 14.12.2021 г. № 831 «О делегировании права подписи», с одной стороны и муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Фроловская средняя школа «Навигатор», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Чернякевич Елены Загидуловны, действующей на основании Устава, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по проведению обязательных предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров (далее- предрейсовые медицинские осмотры) водителей транспортных средств в соответствии с Методическими рекомендациями «Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств» (Письмо Минздрава РФ от 21.08.2003 г. №2510/9468-03-32), а Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2. Организация и порядок проведения медицинских осмотров, обязанности сторон.

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

2.2. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся только медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат, а медицинское учреждение – лицензию.

2.3. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинскими работником на территории медицинского учреждения утром с 06.15 часов, вечером с 17.15 часов.

2.4. Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

- сбор анамнеза, измерение температуры тела;
- определение артериального давления и пульса у водителей;
- определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или 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.

2.5. Для водителей, больных гипертонической болезнью, медицинским персоналом Исполнителя определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.6. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению транспортным средством медицинский работник Исполнителя, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.7. Водители не допускаются к управлению транспортным средством 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.

2.8. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «Прошел предрейсовый медицинский осмотр», дата и время проведения, подпись медицинского работника, проводившего осмотр.

4 0702

547230401

244/226

2.9. По результатам предрейсового медицинского осмотра все данные по конкретному водителю заносятся в специальный журнал, ведущийся по рекомендуемой форме (ФИО водителя, дата и время осмотра, жалобы, температура тела, артериальное давление, результаты пробы на наличие алкоголя, частота пульса, подпись медицинского работника), кроме этого ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.10. Исполнитель при осуществлении предрейсовых медицинских осмотров обязан:

2.10.1. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые медицинские осмотры;

2.10.2. В случае проведения медицинских осмотров на территории Заказчика утвердить по согласованию с руководителем Заказчика режим работы медицинского работника, а также обеспечить оснащение медицинскими приборами и оборудованием в соответствии с Методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утвержденными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 года, а также другими обязательными требованиями, установленными действующим законодательством.

2.10.3. Организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых медицинских осмотров;

2.10.4. При выявлении по результатам предрейсового осмотра, указанных в п. 2.7., настоящего договора противопоказаний к допуску водителей к управлению транспортным средством Исполнитель обязан уведомить Заказчика;

2.10.5. Представлять в установленном порядке акт сдачи-приемки оказанных услуг по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров не позднее 3-го числа каждого месяца.

2.11. В случае проведения предрейсовых медицинских осмотров на территории Заказчика, последнему необходимо предоставить помещение, состоящее не менее чем из одной комнаты: комнаты для проведения осмотров.

2.12. Срок оказания Услуг: «09» января 2023 г., окончание: «31» декабря 2023 г.

3. Стоимость услуг. Порядок расчетов.

3.1 Стоимость услуг Исполнителя составляет 80 рублей 00 копеек (Семьдесят рублей) за осмотр 1 человека без НДС. Расчет производится путем суммирования количества работников Заказчика, обратившихся за прохождением предрейсового медицинского осмотра (на основании данных учета проведения предрейсового осмотра в медицинской документации Исполнителя) в месяц.

3.2 Общая сумма настоящего договора составляет 268 320,00 (Двести шестьдесят восемь тысяч триста двадцать) рублей.

3.3. Заказчик производит оплату оказанных Исполнителем услуг в течение 5 рабочих дней со дня выставления Исполнителем счета и подписанного обеими Сторонами акта сдачи-приемки выполненных работ.

3.4. Заказчик в течение 5 (пяти) календарных дней со дня получения акт сдачи-приемки выполненных услуг обязан подписать его, либо направить мотивированный письменный отказ от его подписания с перечислением допущенных по вине Исполнителя недостатков в оказании услуг. По истечении вышеуказанного пятидневного срока при отсутствии у Исполнителя, подписанного Заказчиком, акта приемки-сдачи выполненных услуг услуга считается принятой Заказчиком безоговорочно, и подлежит оплате в полном объеме.

3.5 О предстоящем изменении цен на оказание услуги Исполнитель обязуется письменно известить Заказчика не менее, чем за 15 дней до их фактического изменения.

4. Порядок изменения и расторжения настоящего договора. Ответственность сторон.

4.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор, предупредив вторую сторону о расторжении за 2 (Две) недели.

4.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.3. Заказчик обязуется организовать явку своих водителей для прохождения предрейсового медицинского осмотра. В случае прекращения прохождения предрейсового медицинского осмотра водителями Заказчика Исполнитель оставляет за собой право уведомить все заинтересованные органы об одностороннем расторжении договора.

4.4. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Срок действия договора. Заключительные положения.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует по «31» декабря 2023 года, а в части расчетов до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

5.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.

5.3. В случае не урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством.

5.4. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в десятидневный срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

5.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.6. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится по одному у каждой из сторон.

6. Порядок разрешения споров:

6.1. В отношениях споров и разногласий, которые могут возникнуть между сторонами в связи с договором, стороны предусматривают досудебный (претензионный) порядок их разрешения. Претензии, а также ответы на претензии оформляются в письменном виде и подписываются уполномоченными представителями сторон. Ответ на претензию должен быть представлен в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня получения претензии.

6.2 Споры и разногласия, неурегулированные в досудебном (претензионном) порядке, разрешаются Арбитражным судом Пермского края.

7. Юридические адреса и платежные реквизиты сторон:

«Заказчик»

МАОУ «Фроловская средняя школа «Навигатор»

614530, Пермский край, Пермский

муниципальный округ, с. Фролы, ул.Светлая, д.2,

тел. 232-01-20

ИНН 5948002664/КПП 594801001

ОГРН 1025902396937

ФЭУ Пермского муниципального округа

(МАОУ Фроловская средняя школа

«Навигатор»

Казначейский счет 03234643575460005600

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРМЬ БАНКА РОССИИ/УФК по

Пермскому краю г. Пермь

Единый казн.счет 40102810145370000048

БИК 015773997

Директор:

Е.З.Черякевич

«Исполнитель»

ГБУЗ ПК «ПЦРБ»

Юридический адрес:614532, Пермский край,

Пермский муниципальный округ,

с.Лобаново, ул.Культуры, д.13

Почтовый адрес:614065, г.Пермь,

ул.Шоссе Космонавтов, д.359

ИНН 5948058427/КПП 594801001,

ОГРН 1195958017551

Банковские реквизиты:

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРМЬ БАНКА РОССИИ/УФК

по Пермскому краю г. Пермь БИК 015773997

р/с 03224643570000005600

к/с 40102810145370000048

Получатель: Минфин Пермского края

ГБУЗ ПК «ПЦРБ», л/с 208200594)

Зав.отделением платных медицинских услуг:

Б.Ж.Плясунов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 327766045235508045123579633876966067016845890646

Владелец Чернякевич Елена Загидуловна

Действителен с 03.10.2023 по 02.10.2024