

ДОГОВОР ПОДПИСАН ПОСРЕДСТВОМ ЭЦП

НОМЕР ДОГОВОРА: 154645

ДАТА ПОДПИСАНИЯ: 12.03.2018 09:37:13

МЕСТО ПОДПИСАНИЯ: ЭТП ОТС.RU

РЕЕСТРОВЫЙ НОМЕР НА САЙТЕ ZAKUPKI.GOV.RU: 31806145619

ДОГОВОР № 154645

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКОВ

г. Ангарск

« ____ » _____ 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Восточно-Сибирский институт медико-экологических исследований» (ФГБНУ ВСИМЭИ), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице директора, действующего на основании устава, с одной стороны и **областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Ангарская городская детская больница №1»** (ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница №1»), в дальнейшем именуемое «Заказчик», в лице главного врача Голубева Валерия Юрьевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту - "Договор") о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства оказать услуги *по проведению периодических медосмотра (далее – медицинские услуги)*, в соответствии с *приложением № 1 «Спецификация на оказание услуг»* к настоящему Договору, а Заказчик принять и оплатить оказываемые услуги.

1.2. Срок оказания услуг: **с момента заключения договора и по «31» декабря 2018 года** по заявке Заказчика. Время оказания услуг с 8-30 до 16-00 часов.

1.3. Место оказания услуг: Россия, Иркутская область, г. Ангарск, 12 «А» микрорайон, дом 3

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать услуги по проведению периодического медицинского осмотра работников, в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России 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 предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (далее по тексту – Приказ № 302н).

2.1.2. Все применяемые при оказании Исполнителем медицинских услуг, материалы и оборудование, должны быть сертифицированы и разрешены к применению на территории Российской Федерации. Проведение периодического медицинского осмотра должно осуществляться соответствующими специалистами, согласно Приложению № 1 к Приказу № 302н.

2.1.3. Оказать медицинские услуги по проведению периодического медицинского осмотра работников в соответствии с перечнем специалистов и действий, необходимых для проведения периодического медицинского осмотра, согласно Приложению № 2 к Приказу № 302н. и Приложению № 1 к настоящему Договору.

2.1.4. Обеспечить соответствие перечня инструментальных и лабораторных исследований Приложению № 2 Порядка Приложению № 2 к Приказу № 302н.

2.1.5. Своевременно оформить и предоставить заключительный акт с рекомендациями по улучшению здоровья и профилактике профзаболеваний, осматриваемых работников, соответствующий Приказу № 302н.

2.1.6. По окончании прохождения работником периодического осмотра Исполнитель оформляет медицинское заключение, в котором указывается:

- дата выдачи Заключения;
- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол работника;
- наименование работодателя;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;
- наименование вредного производственного фактора (-ов) и (или) вида работы;
- результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).

2.1.7. Выдать на руки экземпляр заключения, паспорт здоровья по результатам проведения медицинского осмотра работнику, завершившему прохождение периодического медицинского осмотра.

2.1.8. Совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителем Заказчика, по итогам проведения медицинского осмотра не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщать результаты проведенного периодического медицинского осмотра работников.

2.1.9. Составить в четырех экземплярах заключительный акт не позднее чем через 10 дней после завершения периодического медицинского осмотра, с указанием реквизитов, установленных п. 43 Порядка проведения периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утв. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н.

2.1.10. Направить по экземпляру заключительного акта в течение 5 рабочих дней с даты его утверждения:

- в центр профпатологии субъекта Российской Федерации;
- территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

2.1.11. Назначить ответственное лицо по организации оказания медицинских осмотров и иных медицинских услуг и согласованности о сотрудничестве:

Заведующий отделением – врач отоларинголог (КДО) – Тихонова Инна Владимировна

Заведующий профпатологическим отделением – Кодинец Ирина Николаевна

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.2. Предоставлять поименные списки Исполнителю не позднее, чем за 5 календарных дней до согласованной с Исполнителем даты начала проведения периодического медицинского осмотра в бумажном (заверенном печатью организации и подписью уполномоченного лица) и электронном (в формате Word, Excel) виде.

2.2.3. В течение 5-ти рабочих дней с момента получения от Исполнителя календарного плана согласовать его и направить Исполнителю.

2.2.4. Ознакомить с календарным планом работников Заказчика, подлежащих периодическому осмотру, не позднее чем за 5 рабочих дней до согласованной с Исполнителем даты начала проведения периодического медицинского осмотра.

2.2.5. Ознакомить работников Заказчика, подлежащих периодическому осмотру, с Памяткой о прохождении периодического медицинского осмотра, обеспечить ее строгое соблюдение.

2.2.6. Перед проведением периодического медицинского осмотра Заказчик (его уполномоченный представитель) обязан вручить лицу, направляемому на медицинский осмотр направление на периодический медицинский осмотр.

Направление заполняется на основании утвержденного работодателем списка контингентов и в нем указывается:

- наименование работодателя;
- форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;
- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- вид медицинского осмотра;
- фамилия, имя, отчество работника;
- дата рождения работника;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором занят работник;
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам.

Направление подписывается уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов.

2.2.7. Организовать и обеспечить присутствие работников по месту нахождения Исполнителя в день, установленным календарным планом.

2.2.8. Обеспечить наличие у работников, в отношении которых оказываются медицинские услуги, наличие следующих документов:

- направление на медицинский осмотр, выданное Заказчиком;
- паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- при наличии паспорт здоровья работника.
- военный билет либо приписное свидетельство;
- личная медицинская книжка;
- прививочный сертификат.

2.2.9. Подписать и направить Исполнителю акт оказанных услуг в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения акта оказанных услуг от Исполнителя.

2.2.10. Назначить ответственное лицо по организации оказания медицинских осмотров и иных медицинских услуг и согласованности в сотрудничестве – **Быченко Юлия Алексеевна (специалист по охране труда)**.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Контролировать соответствие условий Договора, в том числе сроки, объем, качество медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

2.3.2. Предъявлять претензию Исполнителю в отношении объема и качества медицинских услуг в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения акта оказанных услуг.

2.4. При исполнении Договора не допускается перемена Исполнителя, за исключением случаев, если новый Исполнитель является правопреемником Исполнителя по такому Договору вследствие реорганизации юридического лица в форме преобразования, слияния или присоединения.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цена Договора **1 779 432,00 (Один миллион семьсот семьдесят девять тысяч четыреста тридцать два) рубля 00 копеек**, в том числе НДС/НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг включает все расходы связанные с оказание услуг, затраты на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей, т.е. является конечной. Стоимость медицинских услуг согласовывается сторонами в Спецификации (Приложение № 1) и является фиксированной на протяжении всего срока исполнения Договора.

3.2. Заказчик оплачивает медицинские услуги на основании подписанного сторонами акта сдачи-приемки оказанных работ, счета, счет-фактуры.

3.3. Оплата производится безналичным расчетом, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 30 календарных дней с момента подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки оказанных услуг, на основании выставленного Исполнителем счета, счет-фактуры.

4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги оказываются после согласования календарного плана оказания медицинских услуг и в соответствии с ним.

4.2. В календарном плане указываются количество работников, которым должны оказываться медицинские услуги в соответствии с п.1.1., и сроки оказания соответствующих медицинских услуг.

4.3. Исполнитель в течение 5-ти календарных дней с момента получения от Заказчика поименного списка, составляет календарный план проведения периодического медицинского осмотра на каждый конкретный период проведения периодического осмотра.

4.4. Оказание услуг подтверждается двусторонним актом сдачи-приемки оказанных услуг, подписываемым сторонами ежемесячно. Все претензии по качеству и эффективности предъявляются Исполнителем при приемке услуг. Претензии по качеству обработки помещений предъявляются Заказчиком при получении услуги.

4.5. На основании подписанного Акта Исполнитель выставляет Заказчику счет на оплату оказанных услуг по Договору в течение 2-х дней после подписания двустороннего Акта.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательств, установленных пунктом 1.2. настоящего Договора, Заказчик вправе потребовать уплаты неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренных Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательств. Размер такой неустойки устанавливается в размере 0,1 % от стоимости Договора.

5.3. Возмещение убытков и уплата неустойки в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств не освобождают Исполнителя от исполнения обязательств по настоящему Договору.

5.4. В случае просрочки оплаты оказанных услуг в срок, установленный пунктом 3.3. настоящего Договора, по вине Заказчика Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пени) ставки рефинансирования Центрального Банка Российской Федерации от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки исполнения обязательств, начиная со дня, следующего дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательств.

5.5. Стороны освобождаются от Уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажут, что просрочка исполнения обязательств произошла вследствие обстоятельств непреодолимой силы или по вине другой стороны.

5.6. Уплата неустойки не освобождает Стороны от исполнения обязательств по настоящему Договору.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они составлены в письменной форме с учетом ст. 452 Гражданского кодекса Российской Федерации. Под письменной формой подразумеваются также сообщения, направленные с использованием факсимильной связи. Стороны взаимно обязуются признавать юридическую силу документов, переданных посредством факсимильной связи при условии представления в дальнейшем оригиналов таких документов.

6.2. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом стороны Договора от исполнения Договора в соответствии с гражданским законодательством.

6.3. В случае, если до расторжения Договора Исполнителем частично исполнены обязательства по Договору, при заключении нового Договора объем работ должен быть уменьшен с учетом объема выполненных работ по настоящему Договору. При этом цена Договора должны быть уменьшена пропорционально объему выполненных работ.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе одной из сторон с предварительным письменным уведомлением другой стороны не менее чем за 15 дней до предполагаемой даты расторжения договора. Течение указанного срока начинается с даты, указанной на уведомлении при вручении лично под роспись или даты, указанной на почтовом штампе места отправления уведомления.

6.5. Изменение условий настоящего договора:

6.5.1. При получении от одной из Сторон письменного предложения об изменении условий настоящего Договора другая Сторона обязана рассмотреть его в течение 10 (десяти) календарных дней и дать письменный ответ.

6.5.2. По соглашению сторон срок оказания услуг может быть изменен.

6.6. Изменения оформляются как дополнительные соглашения к настоящему Договору и с момента подписания их полномочными представителями всех Сторон являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

7.1. При возникновении независимых от Сторон обстоятельств непреодолимой силы, в том числе при сокращении при прекращении финансирования Заказчика, которые делают полностью или частично невозможным выполнение настоящего Договора одной из сторон, сроки выполнения обязательств продлеваются на то время, в течение которого действуют эти обстоятельства.

7.2. Сторона, оказавшаяся не в состоянии выполнить свои обязательства по настоящему Договору в связи с обстоятельствами, указанными в пункте 7.1., обязана незамедлительно известить другую Сторону о наступлении или

прекращении действия обстоятельств, препятствующих выполнению этих обязательств. Уведомление направляется по адресу, указанному в настоящем Договоре.

7.3. В случае реорганизации одной из Сторон как юридического лица все права и обязательства по настоящему Договору не прекращаются, а переходят к ее правопреемнику.

7.4. При изменении юридического или фактического адреса, банковских реквизитов, а также в случае реорганизации Стороны обязаны незамедлительно уведомить об этом друг друга в письменном виде.

7.5. Все приложения к Договору являются его неотъемлемой частью.

7.6. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует по «31» декабря 2018 г., кроме случаев его досрочного расторжения, предусмотренных настоящим Договором и законодательством Российской Федерации, а в отношении расчетов до полного их погашения.

8. СПОРЫ

8.1. При возникновении споров и разногласий, связанных с заключением, исполнением, изменением, расторжением Договора, Стороны должны принять все меры к их разрешению путем переговоров с оформлением протокола разногласий, путем обмена письмами, претензиями и с помощью иных способов досудебного урегулирования спора.

8.2. В случае невозможности разрешения споров вышеуказанными способами, Стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Иркутской области.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

9.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего пункта контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

9.3. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в п. 9.2. настоящего Договора действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящего пункта, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

9.4. Договор составлен на основании протокола подведения итогов редукциона на оказание услуг по проведению медицинского осмотра работников областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Ангарская городская детская больница № 1» от «27» февраля 2018 г. №17к.

10. АДРЕСА, БАНКОВСКИ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»

Юридический адрес: 665835, Иркутская область, г. Ангарск, 85 квартал, д. 35/1
Тел/факс.: (3955) 67-25-22
ИНН/КПП 3801035723/380101001

Министерство финансов Иркутской области (ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1», л/с 80303090138)
р/с 40601810500003000002
Банк: отделение Иркутск, г. Иркутск,
БИК 042520001

Главный врач

Исполнитель:

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Восточно-сибирский институт медико-экологических исследований» (ФГБНУ ВСИМЭИ)

Юридический адрес: 665827 Россия, Иркутская область, г. Ангарск, 12»А» микрорайон, дом 3
Тел/факс: (3955) 55-46-27
ИНН/КПП 3808015740/380101001

Банковские реквизиты: УФК по Иркутской области (ФГБНУ ВСИМЭИ, л/с 20346Х68340)
р/с 40501810000002000001
Банк: Отделение Иркутск
БИК 042520001

Директор

_____ В.Ю. Голубев

_____ О. Л. Лахман

№ п/п	Наименование услуги	Количество человек	Цена за единицу, руб.	Сумма, руб.
----------	---------------------	-----------------------	--------------------------	-------------

Приложение № 1 к договору на
Оказание услуг по проведению
медицинского периодического осмотра
работников №154645 от « ____ »
_____ 2018 г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ ТОВАРА

1	Терапевт	718	120,00	86160,00
2	Профпатолог	718	120,00	86160,00
3	Дерматовенеролог	718	120,00	86160,00
4	Оториноларинголог	718	144,00	103392,00
5	Офтальмолог	718	132,00	94776,00
6	Гинеколог	617	157,00	96869,00
7	Психиатр	718	96,00	68928,00
8	Нарколог	718	96,00	68928,00
9	УЗИ молочных желез (для женщин старше 40 лет с периодичностью 1 раз в 2 года)	467	240,00	112080,00
10	Стоматолог	718	95,00	68210,00
11	Невролог	718	119,00	85442,00
12	Электрокардиография	718	120,00	86160,00
13	Исследование крови на ВИЧ	58	192,00	11136,00
14	Исследование крови на HBS AG	58	264,00	15312,00
15	Исследование крови на гепатит С	58	264,00	15312,00
16	Исследование крови на РМП	718	72,00	51696,00
17	Забор крови	718	36,00	25848,00
18	Мазок на стафилококк	718	160,00	114880,00
19	ОАК	718	144,00	103392,00
20	ОАМ	718	72,00	51696,00
21	Сахар крови	718	72,00	51696,00
22	Холестерин	718	60,00	43080,00
23	Рентген грудной клетки	718	60,00	43080,00
24	Спирометрия	80	100,00	8000,00
25	Мазок я/г	718	118,00	84724,00
26	Оформление медицинской документации (паспорт здоровья)	718	60,00	43080,00
27	Заключение о профессиональной пригодности (комиссия с профпатологом)	718	48,00	34464,00
28	Составление заключительного акта	717	54,00	38718,00
29	Составление заключительного акта	1	53,00	53,00
Итого				1779432,00

Итого сумма договора составляет: **1 779 432,00** (Один миллион семьсот семьдесят девять тысяч четыреста тридцать два) рубля 00 копеек, НДС не облагается.

Исполнитель:
Директор ФГБНУ ВСИМЭИ

_____ О. Л. Лахман
М.П.

Заказчик:
Главный врач
ОГАУЗ «Ангарская городская детская больница № 1»

_____ В.Ю. Голубев
М.П.

Подписи сторон:

Голубев Валерий Юрьевич

Лахман Олег Леонидович