

ДОГОВОР № 69

о проведении периодического медицинского осмотра

г. Арсеньев

«20» февраля 2024 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Арсеньевская городская больница» (КГБУЗ «Арсеньевская ГБ»), лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01023-25/00367900 от 25.09.2020г., срок действия – бессрочно (выдана Департаментом здравоохранения Приморского края. Адрес: 690007, г. Владивосток, ул. 1-ая Морская 2, тел. (423)241-35-14) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Апплошкиной Людмилы Георгиевны, действующего на основании устава, с одной стороны и Частное профессиональное образовательное учреждение «Дальневосточный Социально-технический колледж» в лице директора Кашкиной Анжелики Александровны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги по **проведению медицинского осмотра работников** Заказчика с целью определения соответствия состояния здоровья поручаемой им работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний согласно приказу Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры", а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Заказчик не позднее чем за 2 месяца до согласованной с Исполнителем датой начала проведения периодического осмотра предоставляет Исполнителю утвержденный поименный список работников, составленный в соответствии с приказом Минздрава России от 28.01.2021 N 29н.

1.3. Исполнитель в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения от Заказчика поименного списка (но не позднее чем за 14 рабочих дней до согласованной с Заказчиком даты начала проведения периодического осмотра) на основании поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее - календарный план).

1.4. Объем проведения периодического медосмотра работников Заказчика определен Приложением № 1 к договору, являющегося его неотъемлемой частью.

1.5. Периодический медицинский осмотр проводится Исполнителем по адресу: Приморский край, г. Арсеньев, ул. Ломоносова, д.2, поликлиника (взрослое отделение), ул. Садовая, д.17, стоматологическое отделение (взрослое) КГБУЗ «Арсеньевская ГБ».

1.6. Количество работников Заказчика, подлежащих медицинскому осмотру – 2 (два) человека.

1.7. Срок проведения медицинского осмотра: с 20.02.2024 по 31.12.2024г.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Цена договора составляет: **19 900 (девятнадцать тысяч девятьсот рублей) рублей 00 копеек**. Стоимость услуг НДС не облагается.

2.2. Цена договора является твердой и определяется на весь срок исполнения договора.

2.3. Заказчик осуществляет оплату оказанной Исполнителем услуги путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя в течение 10 (десяти) рабочих дней на основании счета и акта оказанных услуг подписанного Сторонами.

2.4. При наличии у Заказчика обоснованных разногласий или спорных вопросов, возникших при получении от Исполнителя счета и акта выполненных работ, Заказчик обязан в течение пяти рабочих дней с даты получения указанных документов направить соответствующее уведомление Исполнителю.

2.5. Стороны по окончании оказания услуги подписывают акт сверки взаимных расчетов.

2.6. Акт сверки взаимных расчетов составляется и направляется Исполнителем в адрес Заказчика, который обязан подписать и возвратить Исполнителю в течение пяти рабочих дней со дня его получения. При наличии обоснованных разногласий или спорных вопросов в отношении акта сверки взаимных расчетов, Заказчик обязан в течение пяти рабочих дней со дня получения акт сверки направить соответствующее уведомление Исполнителю.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Произвести осмотр работников Заказчика в срок, определенный календарным планом Исполнителя.

3.1.2. Предоставить Заказчику результат оказанной услуги в виде заключительного акта.

3.1.3. Исполнитель подтверждает, что на дату подписания настоящего договора он соответствует предъявляемым единым требованиям, предусмотренных ч. 1 ст. 31 Федерального закона №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 г.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Предоставить Исполнителю утвержденный поименной список работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.

3.2.2. Обеспечить явку работников на периодический медицинский осмотр в установленный календарным планом срок с наличием у работника: направления; паспорта; полиса обязательного медицинского страхования; страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

3.2.3. Оплатить оказанные Исполнителем услуги в соответствии с настоящим договором.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик, подписанием настоящего договора подтверждает наличие согласия на обработку Исполнителем персональных данных лиц, направляемых на проведение медицинского осмотра, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, место жительства, место регистрации, дату регистрации, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, СНИЛС, данные документа, удостоверяющего личность, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, адрес работы и занимаемой должности, в целях оказания услуги, предусмотренной настоящим договором.

4.2. Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными работников Заказчика, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание.

4.3. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные работников Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), в том числе по медицинской статистике.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего договора.

6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Стороны, по возможности, принимают все меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии к исполнению настоящего Договора, были урегулированы путем переговоров.

6.2. В случае, если Стороны не достигли согласия путем переговоров, соблюдение претензионного порядка является обязательным.

Срок ответа на претензию составляет 10 дней со дня получения претензии адресатом.

6.3. Все уведомления, сообщения, заявки и другие документы должны направляться в письменной форме. Любое сообщение будет считаться исполненным надлежащим образом, если оно направлено заказным письмом или доставлено лично по почтовому адресу Стороны с получением под расписку должностными лицами. Сторона, передавая документ факсимильной связью, обязана в течение двух рабочих дней направить другой стороне подлинник этого документа.

6.4. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, споры и разногласия подлежат решению в Арбитражном суде Приморского края.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. В случае изменения реквизитов, указанных в разделе 9 настоящего Договора, Сторона, реквизиты которой изменились, обязана в трехдневный срок уведомить другую Сторону об изменениях.

7.2. Стороны вправе изменять условия договора в случаях предусмотренных законом или настоящим договором.

7.3 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 2024г.

8. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ

8.1. Приложение № 1 – Расчет стоимости периодического медицинского осмотра.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Арсеньевская городская больница»
692337, Приморский край, г. Арсеньев,
ул. Ломоносова, 2.
Тел./факс: 8(42361) 4-33-91, 4-36-33
ИНН 2501015749 КПП 250101001
Минфин Приморского края
(КГБУЗ «Арсеньевская ГБ» л/с 20206У81700)
ДАЛЬНЕВОСТОЧНОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ/УФК по Приморскому краю г.
Владивосток
р/с 03224643050000002000
БИК 010507002
к/с 40102810545370000012
ОГРН 1112501000920 ОКТМО 05703000

ЗАКАЗЧИК:

ЧПОУ ДВСТК
692337, край Приморский, город Арсеньев,
улица Заводская, 5, 3 этаж, п.8
тел.: 8-914-076-91-60
ИНН 3528228785 КПП 250201001
ОГРН 1153500000411
р/с 40703810150000003152
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО Сбербанк
к/с 30101810600000000608
БИК 040813608

Главный врач



Л. Г. Аглошкина

Директор

А.А.Кашкина



Расчет стоимости периодического медицинского осмотра

| <i>Осмотр врачами-специалистами, обследование</i> | <i>Кол-во чел.</i> | <i>Цена(руб)</i> | <i>Сумма(руб)</i> |
|--|--------------------|------------------|-------------------|
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-нарколога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога | 2 | 220,00 | 440,00 |
| Акушер-гинеколог в женской консультации (со взятием мазков) | 2 | 1 150,00 | 2 300,00 |
| Периметрия (поля зрения) | 2 | 75,00 | 150,00 |
| Тонометрия (измерение внутриглазного давления) | 2 | 105,00 | 210,00 |
| Визометрия (острота зрения) | 2 | 75,00 | 150,00 |
| Цветовосприятие | 2 | 105,00 | 210,00 |
| Биомикроскопия | 2 | 75,00 | 150,00 |
| Маммография молочных желез прямой и косой проекциях | 2 | 800,00 | 1 600,00 |
| Электрокардиографическое исследование (ЭКГ) | 2 | 310,00 | 620,00 |
| Флюорография (2 проекции) | 2 | 310,00 | 620,00 |
| Исследование уровня холестерина крови | 2 | 190,00 | 380,00 |
| Клинический анализ крови | 2 | 230,00 | 460,00 |
| Микрореакция на сифилис (ЭДС) | 2 | 200,00 | 400,00 |
| Забор крови из вены | 2 | 200,00 | 400,00 |
| Клинический анализ мочи | 2 | 230,00 | 460,00 |
| Анализ кала на яйца глистов | 2 | 115,00 | 230,00 |
| Анализ крови на сахар | 2 | 170,00 | 340,00 |
| На возбудителей дизентерии и сальмонеллезов | 2 | 725,00 | 1 450,00 |
| Анализ крови на а/тела к Vi-антигену брюшного тифа | 2 | 380,00 | 760,00 |
| На стафилококк (отделяемое зева, носа) | 2 | 470,00 | 940,00 |

| | | | |
|--|---|----------|------------------|
| Анализ крови на HBS Ag | 2 | 405,00 | 810,00 |
| Анализ на а/тела к ВГС | 2 | 405,00 | 810,00 |
| УЗИ органов малого таза | 2 | 1 100,00 | 2 200,00 |
| Оформление и выдача медицинских справок | 2 | 60,00 | 120,00 |
| Оформление акта медосмотра для организаций | 1 | 170,00 | 170,00 |
| ИТОГО | | | 19 900,00 |

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения «Арсеньевская
городская больница»
Главный врач

ЧПОУ ДВСТК

Директор

Л. Г. Анлошкина

Л. А. Кашкина

