

КОНТРАКТ № 3
на оказание медицинских услуг

с.Шира

«21» января 2016г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Хакасия «Ширинская межрайонная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Угдыжековой Натальи Михайловны, действующей на основании Приказа от 11.01.2016 г. № 05, с одной стороны, и Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 8 «Золотой ключик», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующей Клиндуховой Натальи Игоревны, действующей на основании Устава, с другой стороны, руководствуясь п.4.ч.1.ст.93 Федерального Закона от 05.04.2013 г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для государственных и муниципальных нужд» заключили настоящий контракт о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» проводит периодические медицинские осмотры сотрудников «Заказчика».

1.2. Объем медицинских осмотров и контингент работников, подлежащих осмотрам определяется в соответствии со ст. 213 ТК РФ и Приказом Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011г. «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».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Провести медицинское обследование сотрудников «Заказчика» на территории «Исполнителя».

2.1.2. Данные медицинского обследования заносятся в амбулаторную медицинскую карту. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, дает свое заключение о наличии или отсутствии медицинских показаний к поручаемой работе по конкретному производственному фактору и необходимые лечебные рекомендации.

2.1.3. Окончательное заключение о противопоказаниях к работе оформляется в соответствии с п. 4 приложения 3 Приказа Минздравсоцразвития России № 302н от 12 апреля 2011г.

2.1.4. Составить медицинский акт по результатам медосмотра в месячный срок с момента окончания осмотра.

2.1.5. Врачебная комиссия «Исполнителя» принимает решение о необходимости прохождения осмотра в центре профпатологии по согласованию с работодателем и с учетом контракта с профцентром о совместной деятельности по организации осмотра стажированных работников.

2.1.5. Строго соблюдать медицинские нормы и правила, соблюдать санитарно-эпидемиологический режим.

2.1.6. Строго соблюдать врачебную тайну.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Предоставить «Исполнителю» список сотрудников предприятия, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (Приложение № 1).

2.2.2. Выделить ответственного представителя администрации на время проведения медицинского осмотра для решения оперативных вопросов.

2.2.3. Обеспечить поступление сотрудников на медосмотр по согласованному графику. График согласовывается не позднее, чем за 5 дней до начала проведения медосмотра.

2.2.4. Обеспечить необходимые условия для проведения медицинского осмотра.

2.2.5. Своевременно произвести оплату согласно выставленным счетам.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» стоимость медицинских осмотров по тарифам, утвержденным на момент выполнения услуг, на основании выставленного счета.

3.2. Цена контракта составляет 10491 (десять тысяч четыреста девяносто один) рубль 00 коп., согласно калькуляции (Приложение № 2), НДС не предусмотрен.

3.3. Факт выполнения услуг, подтверждается двухсторонним Актом приемки-сдачи выполненных услуг на общее количество оказанных медицинских услуг «Исполнителем».

3.4. Заказчик обязуется в течение 7 (семи) календарных дней с момента получения рассмотреть, подписать Акт об оказании услуг в 2-х экземплярах и направить Исполнителю один экземпляр подписанного Акта, или направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта. Если в течение указанного срока Заказчик не предоставляет Исполнителю указанный Акт или обоснованные возражения, выполненные

работы (оказанные услуги) считаются принятыми, у Заказчика отсутствуют претензии (замечания) к Исполнителю. Не предоставление Акта в установленный Контрактом срок не освобождает Заказчика от возврата его Исполнителю.

3.5. Оплата медицинских услуг «Исполнителя» по настоящему Контракту производится на основании выставленного «Исполнителем» счета и после подписания Акта об оказанных услугах, в течение 10 (десяти) банковских дней с момента его получения «Заказчиком», в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя». Днем платежа является дата списания денежных средств с расчетного счета «Заказчика».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За ущерб, причиненный одной из сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему контракту, если такой ущерб причинен вследствие действия непреодолимой силы, которые не могли быть предвидены, контролируемы и устранены Сторонами настоящего Контракта.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА И УСЛОВИЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

5.1. Срок действия настоящего контракта с момента подписания его Сторонами и по 31 декабря 2016 года, а по финансовым обязательствам до полного исполнения.

5.2. Контракт может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, либо по иным основаниям, предусмотренным Гражданским кодексом РФ.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Все споры и разногласия по настоящему Контракту, которые могут возникнуть у сторон в связи с Контрактом, будут разрешаться путем переговоров. При не достижении согласия споры будут передаваться на рассмотрение в Арбитражный Суд Республики Хакасия.


6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Контракту действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

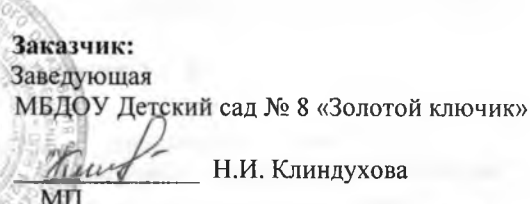
6.3. В случаях, не предусмотренных Контрактом, Стороны руководствуются действующим Законодательством Российской Федерации.

6.4. Контракт заключен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон; оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель: ГБУЗ РХ «Ширинская МБ» 655200, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Шира, ул. Орловская 57 Расчетный счет 40601810500951000001 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ Г.АБАКАН УФК по Республике Хакасия (ГБУЗ РХ «Ширинская МБ» л/с 20806Ш79890 (родовые, бюджет), 21806Ш79890 (целевые), 22806Ш79890 (ОМС)) ИНН 1911000857 КПП 191101001 БИК 049514001 ОКАТО 9523551000 Тел./факс (39035) 9-15-03, 9-14-35	Заказчик: МБДОУ детский сад № 8 «Золотой ключик» 655233, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Джирим, ул. Целинная ИНН/КПП 1911005245/191101001 л/с 20806Х35960 (21806Х35960) УФК по Респ. Хакасия р/сч 40701810600951000034 Отделение НБ Респ. Хакасия г. Абакан БИК 049514001
---	--

Исполнитель:
И.о. главного врача
ГБУЗ РХ «Ширинская МБ»

Н.М. Угдыжекова
МП

Заказчик:
Заведующая
МБДОУ Детский сад № 8 «Золотой ключик»

Н.И. Клиндухова
МП

ПРАВОВОЙ ОТДЕЛ
АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ
