ИКЗ к 4 – 24 3380 3204 1103 8040 1001 0001 000 0000 000

КОНТРАКТ
Об оказании услуг по проведению платных медосмотров № 83

г. Братск 22.04.2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «МедХелп», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Генерального директора Кропп Альберта Юрьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Эколого-биологический Центр» муниципального образования города Братска,** именуемое в дальнейшем «Заказчик» в лице директора Бусыгиной Инны Григорьевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Контракт о нижеследующем :

1. Предмет контракта

1.1. По настоящему Контракту Исполнитель обязуется оказывать работникам Заказчика *(далее по тексту Контракта - «Работники»),* медицинские услуги, в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации № 29 н от 28 января 2021 г. «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых производятся 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», согласно Приложению № 1 к настоящему Контракту, а Заказчик обязуется принимать и оплачивать их в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Контрактом.

1.2. Медицинские услуги оказываются работникам Заказчика в целях исполнения предусмотренных законодательством Российской Федерации обязанностей Заказчика по охране здоровья работников, а также в целях уменьшения и исключения потерь, связанных с нетрудоспособностью и заболеваниями работников Заказчика, а также предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Обязанности Заказчика:

2.1.1. Для усовершенствования качества медицинского обслуживания, предоставлять Исполнителю списки работников в электронном виде - в формате «Excel», а так же на бумажных носителях, заверенных печатями Заказчика, , необходимую для осуществления обязательных медицинских мероприятий информацию, включающую сведения о Работниках, прикрепляемых на медицинское обслуживание :

2.1.1.1. утверждённый Заказчиком перечень профессий с указанием производственных факторов и/или видов работ (контингенты) не позднее, чем за 10 дней до начала проведения периодических медицинских осмотров;

2.1.1.2. в электронном виде на эл.адрес ***m410903@mail.ru*** - в формате таблицы «Excel» список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, с указанием специальностей, производственных факторов, а также информацию о Работнике (ФИО, возраст и стаж) не позднее, чем за 10 дней до начала осмотра, в соответствии с графиком проведения периодического медицинского осмотра, согласованным с Заказчиком.

2.1.2. Уведомлять Исполнителя о внесении изменений в сведения, указанные в п. 2.1.1, не позднее, чем за 5 дней до начала осмотра, в соответствии со списками и графиком проведения периодических медицинских осмотров.

2.1.3. Выдавать лицам, поступающим на работу к Заказчику и работникам Заказчика для прохождения обязательных медицинских осмотров направления, согласно Приложению № 2 к настоящему Контракту.

2.1.4. Проинформировать работников Заказчика, направляемых Заказчиком к Исполнителю для прохождения медицинских осмотров (предварительных, периодических, внеочередных), о месте нахождения и графике работы Исполнителя, необходимости иметь при себе паспорт или другой документ, его заменяющий, а также военный билет.

2.1.5. Обеспечить 100 % явку Работников Заказчика в соответствии с утвержденными списками и графиком проведения периодических медицинских осмотров. В случае не прохождения Работниками Заказчика периодического медицинского осмотра в установленные сроки, время прохождения периодического медицинского осмотра для этих лиц согласовывается сторонами дополнительно. Акт выполненных услуг оформляется по фактически прошедшим медицинский осмотр лицам.

2.1.6. Назначить лицо, ответственное за порядок прохождения периодического медицинского осмотра работниками Заказчика в соответствии с утвержденным графиком и списками.

2.1.7. Своевременно, в соответствии с требованиями, установленными настоящим Контрактом, оплачивать оказанные Исполнителем Работникам медицинские услуги.

2.2. Обязанности Исполнителя:

2.2.1. Предоставить Заказчику в целях доведения до сведения Работников информацию, включающую в себя

сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне медицинских услуг, графике медицинских осмотров.

2.2.2. Обеспечивать соблюдение режима врачебной тайны в отношении сведений о состоянии здоровья Работников Заказчика, которые стали известны Исполнителю (его сотрудникам) в связи с исполнением настоящего Контракта.

2.2.3. Оказывать Работникам медицинские услуги с использованием современных методов диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации. В случае невозможности оказания медицинских услуг в рамках проведения медицинских осмотров (обследований) Работников, Исполнитель привлекает к оказанию таких услуг сторонние лечебно-профилактические учреждения, имеющие соответствующие лицензии, стоимость услуг при этом не изменяется.

2.2.4. Создавать врачебные комиссии для проведения предварительных, периодических и внеочередных медицинских осмотров (обследований) согласно требованиям действующего законодательства.

2.2.5. Выдавать на руки Работнику Заказчика медицинское заключение о его годности/негодности к выполнению трудовых обязанностей после прохождения им предварительного медицинского осмотра для предоставления Заказчику.

2.2.6. Составлять график прохождения периодического медицинского осмотра (обследования) и согласовывать его с Заказчиком.

2.2.7. По согласованию с Заказчиком направлять Работников Заказчика, при подозрении на возникновение профессионального заболевания, в установленном порядке в центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией.

2.2.8. Вести статистический учет и медицинскую документацию на Работников Заказчика.

2.2.9. Поддерживать необходимый противоэпидемиологический, санитарно-гигиенический, организационно-хозяйственный режимы в подразделениях Исполнителя, занятых обслуживанием Работников Заказчика.

2.2.10. На основании результатов обследований давать Работнику Заказчика разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения и сохранения здоровья.

2.2.11. По результатам проведенного периодического медицинского осмотра, выдать Заказчику заключительный акт медицинского осмотра в срок, предусмотренный настоящим Контрактом и законодательством РФ.

2.2.12. Сохранять конфиденциальность персональных данных Работников, которые стали известны Исполнителю (его сотрудникам) в ходе исполнения настоящего Контракта.

2.3. Права Исполнителя:

2.3.1. Самостоятельно определять объем и методы диагностики, необходимых для установления диагноза Работника, обследования и оказания медицинской помощи.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Контракта составляет **72381,40 (Семьдесят две тысячи триста восемьдесят один рубль 40 копеек),** согласно Приложения № 1 к настоящему контракту и не облагается НДС. Цена контракта является фиксированной и не подлежит изменению в течение всего срока действия Контракта, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

3.2. Стоимость периодического (ежегодного), медицинского осмотра, определяется на основании Приложения № 1 к настоящему Контракту по следующим ценам : *женщины старше 40 лет – 5680 руб., женщины моложе 40 лет - 4700 руб., мужчины старше 40 лет – 4010 рублей , мужчины моложе 40 лет – 3850 руб.*

3.2. Оплата оказанных по настоящему Контракту медицинских услуг, производится в рублях в течение 10 (десяти) рабочих дней, с момента выставленного счета и оформления акта выполненных услуг, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо внесением наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.3. Моментом исполнения денежного обязательства является зачисление денежных средств на расчетный счет, либо внесением денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Заключительный акт периодического медицинского осмотра, а также заключения и санитарные книжки предоставляется Исполнителем не позднее 30 рабочих дней после завершения всех видов работ, принятия и полной оплаты их Заказчиком.

3.5. Предварительные (при приеме на работу) медицинские осмотры оплачиваются работником Заказчика в кассе Исполнителя исходя из количества оказанных услуг в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

3.6. В случае расторжения настоящего Контракта финансовые расчеты проводятся в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

4.Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Контракту стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. В случае нарушения сроков оплаты Заказчиком более 10 дней, Исполнитель вправе требовать пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы.

4.3. В случае нарушения Исполнителем обязательств, предусмотренных Контрактом, Заказчик вправе требовать пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от цены контракта, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных контрактом и фактически исполненных Исполнителем

4.4. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Работником рекомендаций по проведению диагностики и подготовки к ней, а также неправомерных действий со стороны Работника.

4.5. Ни одна из сторон настоящего Контракта не несет ответственности перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

4.5. Документ, выданный соответствующим компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

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

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия между сторонами, возникающие в период действия настоящего Контракта, разрешаются сторонами путем переговоров.

5.2. Претензии, возникающие при исполнении настоящего Контракта, должны быть предъявлены в письменном виде.

5.3. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить письменно по существу не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты получения претензии.

5.4. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Иркутской области.

5.5. Положения, не урегулированные настоящим Контрактом, регулируются положениями действующего законодательства Российской Федерации.

6. Срок действия контракта, порядок изменения и расторжения контракта

6.1. Контракт вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями и действует до 31.12.2023 г., а в части взаиморасчетов – до полного их исполнения.

6.2. Контракт может быть расторгнут по требованию одной из Сторон путём направления другой Стороне письменного уведомления о расторжении Контракта, не позднее чем за два месяца до предполагаемой даты расторжения Контракта.

6.3. Изменение условий настоящего Контракта возможно по соглашению, а также в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6.4. Все дополнения и изменения к настоящему Контракту являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7. Прочие условия

7.1. Стороны договорились ежеквартально проводить сверку взаимных расчетов.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим Контрактом, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Неотъемлемой частью настоящего Контракта являются:

7.3.1 Приложение № 1 «Расчет стоимости медицинских услуг»

7.3.2 Приложение № 2 «Образец направления на мед.осмотр»

7.4 Контракт составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8 Юридические адреса и реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «МедХелп»
Юр.адрес: 665717,Россия, Иркутская обл. г.Братск ж.р.Центральный ул.Мира д.34,пом.1003.
Фактический адрес: «Центр Медицины Труда» Иркутская обл. г.Братск ж.р.Центральный ул. Комсомольская д. 49-А, тел.приемной (3953) 41-09-30. *260-899@mail.ru*
ИНН 3804036161 КПП 380401001, ОГРН: 1063804028562, ОКПО: 97687452 ОКВЭД - 85.12
Банк : ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА
Р/счет 40702810220130006349 К/счет 30101810145250000411, БИК044525411
Сотрудник Исполнителя, ответственный за организацию мед.осмотра :
Менеджер по работе с юр.лицами: тел. 8-950-120-60-06 (29-14-06) E-mail: *m410903@mail.ru*

ЗАКАЗЧИК :
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Эколого-биологический Центр» муниципального образования города Братска (МБУДО «ЭБЦ»)
Юр.адрес: 665708 Россия, Иркутская область, г.Братск ж.р. Центральный ул.Пионерская 13Б
Фактический адрес: Иркутская область, г.Братск ж.р.Центральный ул.Пионерская 13Б
Тел. (3953) 45-53-89, 46-99-12
ИНН 3803204110 КПП 380401001
ОГРН 102380083581
Отделение Иркутск Банка России // УФК по Иркутской области г.Иркутск
Расчетный счет 03234643257140003400
Кор счет 40102810145377000026
БИК 012520101
Комитет финансов г.Братска (МБУДО «ЭБЦ» л/с 20904005061)

ФИО, Контакты сотрудника Заказчика, ответственного за организацию мед.осмотра :
Долинина Галина Петровна, зам.директора по АХР
Тел.рабочий: 45-53-89 тел. 89526148868

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Генеральный директор
ООО «МедХелп»
_____ А.Ю. Кропп

ЗАКАЗЧИК:

Директор МБУДО «ЭБЦ»

_____ И.Г.Бусыгина

Приложение № 1 к контракту
№ 83 от 22.04.2024 г.

Расчёт стоимости медицинских услуг в 2024 году:

№ п/п	Наименование работ (услуг)	цена, руб	Женщины ст.40 лет	Женщины до 40 лет	Мужчины до 40 лет	Мужчины ст 40 лет
1	Заключение врача-профпатолога	295	295	295	295	295
2	Прием врача-терапевта	280	280	280	280	280
3	Прием врача-оториноларинголога	220	220	220	220	220
4	Прием врача-стоматолога	200	200	200	200	200
5	Прием врача-акушер-гинеколога	250	250	250	0	0
6	Прием врача-дерматовенеролога	230	230	230	230	230
7	Прием врача-психиатра	260	260	260	260	260
8	Прием врача -невролога	275	275	275	275	275
9	Прием врача-нарколога	260	260	260	260	260
10	Офтальмонометрия (лицам ст.40 лет)	160	160	0	0	160
11	Общий анализ крови	250	250	250	250	250
12	Общий анализ мочи	240	240	240	240	240
13	Определение холестерина в сыворотке крови	250	250	250	250	250
14	Определение количества глюкозы в сыворотке крови	240	240	240	240	240
15	Анализ крови на сифилис	260	260	260	260	260
16	Исследование на гельминты	250	250	250	250	250
17	Исследование мазка на онкоцитологию	0	0	0	0	0
18	Мазок на микрофлору	150	150	150	0	0
19	ФЛГ	0	0	0	0	0
20	Электрокардиограмма (ЭКГ)	340	340	340	340	340
21	Маммография	820	820	0	0	0
22	УЗИ малого таза	450	450	450	0	0
	Цена по категориям :		**5680**	**4700**	**3850**	**4010**
	Количество :	**14**	**9**	**5**	**0**	**0**
	Итого:	**74620,00**	**51120**	**18800**	**0**	**0**
	скидка 3 %	**2238,60**				
	Итоговая стоимость мед.осмотра	**72381,40**				

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Генеральный директор
ООО «МедХелп»
_____ А.Ю. Кропп

ЗАКАЗЧИК:

Директор МБУДО «ЭБЦ»
_____ И.Г.Бусыгина

Приложение № 3 к контракту
№ 83 от 22.04.2024 г.

Порядок прохождения ПЕРИОДИЧЕСКОГО мед.осмотра

Согласно графика явиться с 8-30 до 9-30 по адресу: г.Братск, ул.Комсомольская, д.49 А
тел.регистратуры, 41-09-03 Центр Медицины Труда (ООО «МедХелп»)

1. НАТОЩАК (не принимать пищу, жевательную резинку)

2. При себе иметь :

1) Паспорт
2) СНИЛС
2) Военный билет (мужчинам) либо документ его заменяющий;
3) Мочу на анализ (50 мл.) баночку подписать (ФИО)
4) Результат ФЛГ (если ранее - не позднее 6 месяцев была пройдена ФЛГ)
5) Женщинам явиться с полным мочевым пузырём
Если ранее (не позднее 1 года) пройдена Маммография и УЗИ малого таза – иметь результат.
6) не применять контактные линзы (при себе иметь очки)
7) шариковую ручку, маску - по желанию

Пациенты, имеющие неопрятный вид, с признаками ОРВИ, алкогольной, наркотической интоксикации, в рабочей одежде, а также находящиеся «на листке нетрудоспособности» к мед.осмотру не допускаются !!!

ТЕЛЕФОНЫ во время мед.осмотра
должны быть переведены в беззвучный режим.

Просьба соблюдать тишину, чистоту.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Генеральный директор
ООО «МедХелп» А.Ю. Кропп

ЗАКАЗЧИК:
Директор МБУДО «ЭБЦ» Бусыгина И.П.