

Договор № П 302н - _____ / 14

на проведение периодических медицинских осмотров

“ ___ ” _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора _____, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику: медицинские услуги в форме проведения периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров его работников

в соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, и на основании Приказа Минздравсоцразвития РФ 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 обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрировано в Минюсте РФ 21.10.2011 №22111), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере и сроки, определенные настоящим договором.

1.2 Целью периодических медицинских осмотров является

1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

2) выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения, и распространения заболеваний;

3) своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

4) своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

5) предупреждения несчастных случаев на производстве.

2. Условия и порядок проведения работ

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. осуществлять медицинский осмотр по своему месту нахождения, либо с выездом на территорию Заказчика, при условии предоставления Заказчиком помещений и условий, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям, предъявляемым для осуществления работ.

2.1.2 сформировать врачебную комиссию, которая определяет необходимость участия в предварительных и периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований на основании поименного списка и направления, выданного Заказчиком. Комиссию возглавляет врач-профпатолог.

В случае, если сведения, содержащиеся в поименном списке и направлении, не совпадают, врачебная комиссия руководствуется поименным списком работников.

2.1.3. в 10-дневный срок с момента получения от работодателя поименного списка (но не позднее чем за 14 дней до согласованной с работодателем даты начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составить календарный план проведения периодического осмотра и предоставить его на согласование Заказчику.

2.1.4. начать проведение периодических осмотров в соответствии с календарным планом проведения медицинских осмотров (обследований) при условии выполнения Заказчиком условия о производстве предоплаты, если таковая предусматривается настоящим договором, а также выполнения Заказчиком пункта 2.2.6 настоящего договора.

2.1.5. По окончании прохождения работником периодического осмотра, Исполнителем оформляется медицинское заключение в двух экземплярах, один из которых передается работнику, второй остается в медицинской карте. В случаях, предусмотренных действующим законодательством, внести данные о прохождении медицинского осмотра в личные медицинские книжки работников. Личные медицинские книжки передаются Заказчику после подписания последним акта приемки и возврата его Исполнителю.

2.1.6. По итогам проведения периодического осмотра Исполнитель не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщает результаты проведенного периодического осмотра работников Заказчика и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет заключительный акт.

2.1.7. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то органом здравоохранения.

2.1.8. По письменному ходатайству Заказчика Исполнитель обязуется передать медицинские карты, оформленные в результате проведения медицинского осмотра, медицинской организации с которой Заказчик заключит в последующем договор на проведение периодического медицинского осмотра.

2.2. Заказчик в силу настоящего договора обязуется:

2.2.1. для проведения периодического медицинского осмотра (в течение трудовой деятельности) предоставить Исполнителю поименный список, разработанный на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее - поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с утвержденными [Перечнем](#) факторов и [Перечнем](#) работ не позднее чем за 2 месяца до согласованной с медицинской организацией датой начала проведения периодического осмотра.

2.2.2. согласовать с Исполнителем календарный план проведения медицинских осмотров (обследований).

2.2.3. обеспечить направляемого на медицинский осмотр работника направлением на периодический медицинский осмотр, содержащем в обязательном порядке следующие сведения:

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 (периодический)

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 предварительным (периодическим) осмотрам.

Направление должно быть подписано уполномоченным представителем работодателя с указанием его должности, фамилии, инициалов.

2.2.4. обеспечить Исполнителя помещением, соответствующим санитарным нормам, для проведения медицинского осмотра (в случае проведения медицинского осмотра с выездом на территорию Заказчика).

2.2.5. обеспечить явку работников для прохождения медицинского осмотра в соответствии с утвержденным календарным планом проведения медицинских осмотров.

Календарный план проведения медицинских осмотров и поименный список работников, подлежащих прохождению медицинского осмотра, являются неотъемлемой частью настоящего договора.

Работники Заказчика принимаются Исполнителем только при наличии

направления;

паспорта (или другого документ установленного образца, удостоверяющий его личность);

паспорта здоровья работника (кроме случаев, когда паспорт здоровья ранее не оформлялся);

решения врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

В случае отсутствия какого-то из вышеуказанных документов Исполнитель вправе отказаться от проведения медицинского осмотра данного работника.

2.2.6. Не позднее чем за 1 календарный месяц до планируемой даты начала проведения медицинского осмотра обеспечить передачу Исполнителю медицинских карт, оформленных при проведении медицинского осмотра работников Заказчика, а также предоставить копию предыдущего заключительного акта.

3. Порядок определения цены и осуществления расчётов

3.1. Заказчик обязуется оплатить услуги Исполнителю по ценам, согласованным в Протоколе согласования договорной цены, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

Услуги не облагаются НДС.

3.2. Цена Договора определяется сторонами путем умножения цены медицинского медосмотра, указанной в Протоколе согласования, на число работников Заказчика, фактически прошедших медицинский осмотр.

3.3. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить цену осмотра, предварительно направив письменное уведомление Заказчику не позднее, чем за 2 недели до предполагаемого изменения. В случае несогласия с новой ценой осмотра Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от дальнейшего исполнения договора, направив в адрес Исполнителя письменное извещение.

3.4. Заказчик обязуется произвести оплату по настоящему договору в размере определенном в соответствии с п.3.2 настоящего договора в следующем порядке: Заказчик производит предоплату в размере 50% от стоимости работ, определенной на основании календарного графика прохождения медосмотра и поименного списка работников на основании счета, предоставленного Исполнителем. После проведения медицинского осмотра Исполнитель обязуется подготовить счет на оплату фактически оказанных услуг и выполненных работ и акт приемки выполненных работ. Акт Заказчиком подписывается и возвращается в адрес Исполнителя в течение 5 календарных дней с момента получения акта. В случае не согласия, Заказчик вправе предоставить письменные возражения на акт. Если в течение 5 календарных дней письменных возражений на акт в адрес Исполнителя не поступило, работы считаются принятыми Заказчиком безоговорочно. Окончательный расчет за проведенный медицинский осмотр Заказчик производит не позднее 10 календарных дней после предоставления счета и акта приемки выполненных работ. По окончании финансового года Заказчик и Исполнитель обязуются провести сверку взаиморасчетов. Окончательный расчет производится сторонами не позднее, чем за 5 рабочих дней до конца финансового года.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае несвоевременной или неполной оплаты Заказчик уплачивает Исполнителю

штрафную неустойку в размере 0,1% от просроченной суммы за каждый день просрочки. Уплата неустойки не освобождает Заказчика от исполнения основного обязательства.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за несоблюдение календарного графика прохождения медицинского осмотра в случае, если Заказчик не обеспечил Исполнителя соответствующим помещением, либо не обеспечил явку лиц, подлежащих прохождению медицинского осмотра, либо работники не предъявили Исполнителю документы, указанные в пункте 2.2.5 настоящего договора, являющиеся обязательными при проведении медицинского осмотра.

4.3. В остальных случаях не соблюдения сторонами условий настоящего договора ответственность сторон наступает в соответствии с действующим законодательством.

5. Прочие условия

5.1. Споры, возникающие при исполнении договора, рассматриваются в арбитражном суде Томской области, при обязательном соблюдении претензионного порядка.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания. Настоящий договор заключается без указания срока. В силу настоящего договора может быть проведен, как один медицинский осмотр, так может осуществляться обслуживание Заказчика по прохождению медицинских осмотров на постоянной основе. Количество, периодичность и сроки проведения медицинских осмотров согласовываются сторонами в календарном графике. Любая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив в адрес контрагента письменное уведомление не позднее, чем за 2 месяца до предполагаемой даты отказа. Направление письменного уведомления не освобождает Заказчика от обязанности оплатить фактически оказанные Исполнителем на тот момент медицинские услуги в полном объеме.

5.3. Письменная корреспонденция направляется контрагенту по адресам, указанным в настоящем договоре. Корреспонденция считается полученной адресатом по истечении 5 рабочих дней после отправки корреспонденции посредством Почты России заказным письмом по юридическому адресу адресата.

Юридические адреса сторон:

Заказчик:

Исполнитель:

Адрес: _____
тел./факс. _____
e-mail: _____
ОГРН _____
ИНН _____ КПП _____

Адрес: _____
тел./факс. _____
e-mail: _____
ОГРН _____
ИНН _____ КПП _____

р/с _____

р/с _____

В _____

В _____

к/с _____

к/с _____

БИК _____

БИК _____
