

**ДОГОВОР**  
**о проведении предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров**  
**водителей транспортных средств**

г. Соликамск

«\_\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Акционерное общество «Соликамскбумпром»**, далее именуемое «**Исполнитель**», в лице директора по социальным и общим вопросам Фисюк Людмилы Валерьевны, действующей на основании доверенности №15-20-12 от 31.01.2016 г. и \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица), именуемое «**Заказчик**», в лице директора \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны заключили настоящий договор о следующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства в течение срока действия настоящего договора проводить предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств (далее – услуги) Заказчика, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и сроки, предусмотренные договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги, указанные в п.1.1. настоящего договора, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-59-01-003720 от 01 июля 2016 года, выданной Министерством здравоохранения Пермского края.

1.3. Предрейсовые и послерейсовые осмотры работников Заказчика проводятся медицинскими работниками Исполнителя, которые соответствуют квалификационным требованиям, предъявляемым к медицинскими и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, имеющими удостоверение об обучении по программе «Подготовка медицинского персонала по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств»;

1.4. Предрейсовые и послерейсовые осмотры работников Заказчика проводятся в дежурном кабинете поликлиники АО «Соликамскбумпром» по адресу: г. Соликамск, ул. Коммунистическая, 21.

### **2. ЦЕНА ДОГОВОРА**

2.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании действующего Прейскуранта медицинских услуг в поликлинике АО «Соликамскбумпром» (Приложение №1 к договору). Медицинская услуга НДС не облагается.

2.2. Оплата услуг производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по факту оказания услуг в течение 10 календарных дней с момента получения счета и акта об оказании услуг. Счет и акт об оказании услуг передаются Исполнителем не позднее 10 числа следующего месяца за отчетным. К счету прилагается реестр оказанных услуг с указанием фамилии, имени, отчества водителя, наименования услуги, количества осмотров, и суммы к оплате.

2.4. Цена услуги на предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр водителя может изменяться, о чём Исполнитель уведомляет Заказчика за 30 дней до предполагаемой даты изменения стоимости услуг.

### **3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН, ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ**

#### **3.1 Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказывать медицинские услуги по предрейсовому и послерейсовому осмотру водителей транспортных средств Заказчика в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ №835 от 15.12.2014года «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» и Порядком проведения предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров в поликлинике АО «Соликамскбумпром», утвержденным главным врачом поликлиники 30 июня 2016года ;

3.1.2. Вести учет оказанных медицинских услуг и предоставлять «Заказчику» сведения об объеме этих услуг.

#### **3.2 Заказчик обязуется:**

3.2.1. Оплатить услугу по цене, указанной в Приложении № 1 к настоящему договору.

3.2.2. Предоставить «Исполнителю» список водителей – работников \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица) для проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра с указанием Ф.И.О. водителя (полностью).

3.2.3. Направлять водителей транспортных средств для проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра с путевым листом.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

4.2. В случае несвоевременной оплаты счета, предоставленной Исполнителем, Заказчиком выплачивается пеня в размере 0,1 % суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

4.3. В случае нарушения п. 2.2. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг Заказчику до получения оплаты за оказанные услуги.

### **5 . ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

5.1. Настоящий Договор заключен между сторонами на срок по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. В случае, если за месяц до окончания срока договора ни одна из сторон не заявит о его расторжении, договор считается продлённым ежегодно на прежних условиях.

5.2. Изменения условий настоящего договора и его досрочное расторжение осуществляется по согласованию сторон в письменном виде.

5.3. Споры, возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются путём переговоров. Досудебный порядок урегулирования споров для сторон является обязательным. Срок ответа на претензию – 1 месяц с момента её получения.

5.4 Как сам договор, так и все документы, связанные с ним, направляемые сторонами друг другу с использованием средств факсимильной связи, подписанные уполномоченными на то лицами, обладают юридической силой за исключением платёжных документов. При этом стороны обязаны не позднее дня направления документов посредством использования факсимильной связи, направить такие документы друг другу почтовой связью, либо непосредственно вручить эти документы друг другу в разумный срок.

5.5. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

## 6. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Акционерное общество**

**"Соликамскбумпром"**

618548, Пермский край, г.Соликамск,

ул.Коммунистическая,21

ИНН 5919470121, КПП 590150001,

ОГРН 1025901975802 ОКПО 00279580

Р/с № 40702810749160110088 в ПАО «Сбербанк

России» г.Пермь

К/с № 30101810900000000603, БИК 045773603

Телефоны: (34253) 4-76-61, 6-45-01

ОКВЭД 21.12

\_\_\_\_\_/Л.В.Фисюк/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

М.П.

М.П.