

Договор возмездного оказания услуг
по проведению периодических предрейсовых медицинских осмотров (обследований) водителей
транспортных средств

г. Дербент

«__» ____ 2020 г

МБОУ СОШ № 9, г. Дербент, РД, в лице
директора Сулеймановой М.И., действующего на
основании *Устава*, именуемое в дальнейшем
"Заказчик", с одной стороны, и ООО «Медицинский Лечебно-Диагностический Центр
«ЗДОРОВЬЕ», Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-05-01-002057,
выдана Министерством здравоохранения Республики Дагестан 28.02.2019 года, без
ограничения срока действия, в лице Директора Бабаева Ислама Вагифовича, действующего на
основании УСТАВА, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с другой стороны, именуемые в
дальнейшем "стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по проведению обязательных
предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителя (ей)
транспортн(ых)-ого средств(а), а Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в порядке,
размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором. Общее количество
транспортных средств Заказчика – 3 (три).

2. Организация и порядок проведения медицинских осмотров. Обязанности сторон

2.1. Целью предрейсовых медицинских осмотров водителей является выявление лиц,
которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как
с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и
пассажиров.

2.2. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся только медицинским персоналом,
имеющим соответствующий сертификат, а медицинское учреждение - лицензию.

2.3. Предрейсовые медицинские осмотры могут проводиться медицинским работником
как на территории Заказчика по адресу: *368600, РД, г. Дербент, ул. Масленка 55*, так
и в условиях медицинского учреждения Исполнителя по адресу: 368600, Республика Дагестан,
г. Дербент, ул. Строительная, 3/2.

2.4. Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом
Исполнителя следующих мероприятий:

- сбор анамнеза;
- определение артериального давления и пульса у водителей;
- определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе
или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
- при наличии показаний проведение любые других разрешенных медицинских
исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

2.5. Для водителей, больных гипертонической болезнью, медицинским персоналом
Исполнителя определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам
замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.6. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник Исполнителя, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.7. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

2.8. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп "Прошел предрейсовый медицинский осмотр" и подпись медицинского работника, проводившего осмотр.

2.9. По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.10. Исполнитель при осуществлении предрейсовых медицинских осмотров обязан:

2.10.1. обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые медицинские осмотры;

2.10.2. в случае проведения медицинских осмотров на территории Заказчика утвердить по согласованию с руководителем Заказчика режим работы медицинского работника;

2.10.3. организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых медицинских осмотров;

2.10.4. обеспечить медицинских работников бланками учетно-отчетной документации;

2.10.5. представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров.

2.11. Для проведения предрейсовых медицинских осмотров и медицинских освидетельствований Заказчику (Исполнителю) необходимо предоставить помещение, состоящее не менее чем из двух комнат: комнаты для проведения осмотров и комнаты для отбора биологических сред. Помещение должно быть оборудовано средствами связи, а также оснащено медицинскими приборами, оборудованием и мебелью в соответствии с **Методическими рекомендациями "Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств"**, утвержденными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 года, а также другими обязательными требованиями, установленными действующим законодательством.

3. Стоимость услуг. Порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг Исполнителя составляет 15 000 (пятнадцать тысяч) рублей в год.

3.2. Заказчик производит оплату оказанных Исполнителем услуг за текущий месяц не позднее 5 числа текущего месяца в порядке предоплаты, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличными в кассу Исполнителя. Заказчик имеет право на предварительную оплату в размере 100%.

4. Порядок изменения и расторжения настоящего договора. Ответственность сторон

4.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному

соглашению.

4.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его в одностороннем при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

4.4. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

4.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Срок действия договора. Заключительные положения

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до 31 декабря 2017 года.

5.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычая делового оборота.

5.3. В случае неурегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством.

5.4. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в 5-ти дневной срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

5.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.6. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится по одному у каждой из сторон.

Исполнитель

ООО МЛДЦ «ЗДОРОВЬЕ»
 368600, Республика Дагестан, г. Дербент,
 Ул. Строительная, 3/2, тел./факс: (87240)
 4-82-50, 4-81-24, 4-18-81, 4-91-19,
 8 (928) 5841881, ИНН 0542026680,
 КПП 054201001, ОГРН 1030502001200
 р/с 40702810460320103405 в СЕВЕРО-
 КАВКАЗСКОМ БАНКЕ ОАО
 «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Ставрополь,
 к/счет 30101810600000000660,
 БИК 040702660

Директор МЛДЦ «ЗДОРОВЬЕ»
 /Бабаев И.В./
 20 г.



Заказчик

МБОУ СОШ №9
 368600, РД г. Дербент
 ул. Магомедова, 55
 тел: 8 928 575 65 33
 ИНН 0542015198
 КПП 054201001
 ОГРН 10220502001630
 р/с 40401810100001000040
 Банк Открытие НБРД Банк
 России г. Москва
 Л/с 20036443640 БИК 042209001

20 г.



МБОУ СОШ №9
 Сулейманова Н. А.
 20 г.