

ДОГОВОР № 18  
НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

с.Касумкент

«07» мая 2025 г.

МКОУ «Ортастальская СОШ им.Р.А.Халикова», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора **Бабаевой Ифрыз Тайшировны**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **ГБУ РД «Сулейман-Стальская ЦРБ»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **главного врача Алиомарова Мевлидина Мамедовича**, действующей на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», а каждый в отдельности - «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

**1.1.** Исполнитель обязуется по заданию Заказчика проводить обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) физических лиц, указанных в представляемых Заказчиком поименных списках лиц, подлежащих предварительному и периодическому медицинскому осмотру (далее по тексту – «Поименный список») во исполнение ст. 34 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Приказа Минздравсоцразвития № 302н «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», зарегистрировано в Минюсте 21 октября 2011, № 22111, в соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

**1.2.** Объем, стоимость и сроки оказываемых Исполнителем услуг определяются Сторонами и указываются в Приложениях к настоящему Договору.

**1.3.** Место проведения предварительных и периодических медицинских осмотров – медицинское учреждение Исполнителя, расположенное по адресу: **Республика Дагестан, Сулейман-Стальский район, с. Касумкент, ул. Мира 134**

## 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

**2.1.** В период действия настоящего Договора Исполнитель обязуется при выполнении предварительного приема на работу медосмотра:

**2.1.1.** Обеспечить проведение предварительного при приеме на работу медицинского осмотра на основании направления Заказчика, выдаваемого лицу, направляемому на медосмотр.

**2.1.2.** Обеспечить объемы и виды медицинских осмотров врачей специалистов и лабораторных, инструментальных исследований в соответствии с видами вредных и опасных факторов производства и действующими нормативными актами.

**2.1.3.** Проводить предварительные медицинские осмотры (обследования) в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством, и в сроки календарного плана, предварительно согласованные Сторонами.

**2.1.4.** Отражать результаты медосмотра постоянно действующей врачебной медицинской комиссией в медицинской документации установленного образца, а именно:

- амбулаторная карта 025/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 № 255, зарегистрировано МинЮстом России 14.12.2004 г. № 6188 (далее – медицинская карта)

-паспорт здоровья работника (Приложение №1 к настоящему договору).

-выдавать на руки обследованному работнику по окончании медосмотра паспорт здоровья ( Прил. №1 к настоящему договору).

-выдавать дубликат паспорта здоровья в случае его утери работником, прошедшим медосмотр.

-выдавать на руки обследованному работнику медицинское заключение по результатам предварительного медицинского осмотра (обследования) (Приложение №2 к настоящему договору)

-выдавать заключения предварительного медицинского осмотра (обследования) работодателю (Приложение №3 к настоящему договору)

**2.1.5.** По завершении предварительного медицинского осмотра лицом, поступающим на работу, оформить заключение по результатам завершеного предварительного медицинского осмотра и выдать его обследованному лицу, в котором указываются: дата выдачи заключения, фамилия, имя, отчество, дата

рождения, пол лица, поступающего на работу работника, наименование работодателя, наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности, или видов работ, наименование вредного производственного фактора (-ов) и (или) вида работы, результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены) за подписью председателя врачебной комиссии с указанием фамилии и инициалов и печатью Исполнителя.

**2.2.** В период действия настоящего Договора Заказчик обязуется при выполнении предварительного при приеме на работу медосмотра:

-направить работника, подлежащего предварительному медосмотру при приеме на работу с направлением на медосмотр, оформленном в соответствии с приложением № 4 к настоящему договору.

Организовать и обеспечить своевременную явку работников на медицинский осмотр в соответствии со ст. 212 Трудового Кодекса Российской Федерации

**2.3.** В период действия настоящего Договора Исполнитель обязуется при выполнении периодического медосмотра:

Обеспечить проведение периодического медосмотра на основании поименных списков, Приложение №6, утвержденных Заказчиком по контингентам работников, подлежащих периодическим медосмотрам с указанием вредных и опасных производственных факторов, а также вида работ в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ, регламентированных Приказом № 302н Минздравсоцразвития с приложениями и на основании направления Заказчика лицу, подлежащему периодическому медосмотру, оформленному в соответствии с приложением № 4 к настоящему договору.

**2.3.1.** Обеспечить объемы и виды медицинских осмотров врачей специалистов и лабораторных, инструментальных исследований в соответствии с видами вредных и опасных факторов производства и действующими нормативными актами.

**2.3.2.** Проводить периодические медицинские осмотры (обследования) в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством, и в сроки календарного плана, предварительно согласованные Сторонами.

**2.3.3.** Составить календарный план проведения периодического осмотра в 10-дневный срок (но не позднее, чем в 14 дневный срок) с момента получения от Заказчика поименного списка. Утвердить согласованный календарный план с уполномоченным представителем Исполнителя.

**2.3.4.** Определить необходимость участия врачей специалистов, а так же виды и объемы лабораторных и инструментальных исследований применительно и в соответствии с вредными и опасными факторами производства, указанных в поименном списке.

**2.3.5.** Отражать результаты медосмотра постоянно действующей врачебной медицинской комиссией в медицинской документации установленного образца, а именно:

- амбулаторная карта 025/у-04, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 № 255, зарегистрировано МинЮОстом России 14.12.2004 г. № 6188 (далее – медицинская карта)

-паспорт здоровья работника (приложение №1 к настоящему договору).

-выдавать на руки обследованному работнику по окончании медосмотра паспорт здоровья (приложение № 1 к настоящему договору).

-выдавать дубликат паспорта здоровья в случае его утери работником, прошедшим медосмотр.

-выдавать на руки обследованному работнику медицинское заключение по результатам периодического медицинского осмотра (обследования) (приложение № 2 к настоящему договору).

-выдавать заключения периодического медицинского осмотра (обследования) работодателю (Приложение №3 к настоящему договору).

**2.3.6.** Оформить по итогам осмотров заключительный акт периодического медосмотра в срок не позднее, чем через 30 (тридцать) дней после завершения медосмотра и в порядке, установленном Приказом № 302 н Минздравсоцразвития, Приложение №3, часть III, пп.42, 43,44,45.

**2.4.** В период действия настоящего Договора Заказчик обязуется при выполнении периодического медосмотра:

**2.4.1.** Направить работников, подлежащих периодическому медосмотру Исполнителю строго в дни календарного плана медосмотра утвержденного Исполнителем. При приеме на работу с направлением на медосмотр, оформленном в порядке, утвержденном Приказом № 302 н Минздравсоцразвития, Приложение №3, часть III.

Организовать и обеспечить своевременную явку работников на медицинский осмотр в соответствии со ст. 212 Трудового Кодекса Российской Федерации

**2.4.2.** Предоставить Исполнителю в срок не позднее, чем за 2 месяца до согласованной с Исполнителем датой начала проведения периодического осмотра в электронном виде поименные списки, составленные на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра в порядке, установленном Приказом № 302н Минздравсоцразвития, Приложение № 3, часть III, пп. 19, 20,21,22,23,24.

2.4.3. Предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую и достаточную для исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.4.4. Рассматривать и подписывать Акт сдачи-приемки услуг с указанием стоимости фактически оказанных услуг за отчетный период в течение 3 (три) дней с момента его получения от Исполнителя.

2.4.5. Оплачивать оказанные Исполнителем услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

2.5. Исполнитель имеет право привлекать специалистов и выполнять необходимые для исполнения настоящего Договора исследования по договору с другими медицинскими организациями.

2.6. Ответственность за обеспечение явки лиц, указанных в соответствующих Поименных списках, в медицинское учреждение Исполнителя, прохождение ими флюорографии и медицинского осмотра лежит на Заказчике.

### **3. ПОРЯДОК СДАЧИ И ПРИЕМКИ УСЛУГ**

3.1. Сдача-приемка услуг, оказанных Исполнителем по настоящему Договору, осуществляется по Акту сдачи-приемки услуг, в котором отражается количество физических лиц, фактически прошедших медицинский осмотр (обследование), объем оказанных услуг, общая стоимость услуг.

3.2. Исполнитель по окончании оказания услуг согласно предоставляет Заказчику подписанный со своей стороны в двух экземплярах Акт сдачи-приемки услуг.

3.3. Заказчик в течение 3 (три) рабочих дней с момента получения от Исполнителя Акта сдачи-приемки услуг обязан подписать его и один экземпляр Акта направить Исполнителю, либо в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта.

3.4. В случае если по истечению 3 (три) рабочих дней с момента получения Заказчиком Акта сдачи-приемки услуг указанный Акт не будет подписан Заказчиком и направлен в адрес Исполнителя, и при этом в адрес Исполнителя не будет направлен мотивированный отказ от подписания Акта, услуги будут считаться оказанными надлежащим образом и подлежащими оплате.

3.5. В случае мотивированного отказа Заказчика от приемки оказанных Исполнителем услуг Стороны в срок не позднее 2 (два) рабочих дней с момента получения Исполнителем мотивированного отказа Заказчика обязуются составить двухсторонний акт с указанием выявленных недостатков и сроков их устранения.

### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Объем и стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему Договору, по проведению обязательных предварительных и периодических осмотров, согласован и утвержден министерством здравоохранения РД.

4.1.1. Заказчик осуществляет расчет за фактически оказанные Исполнителем услуги в течение 10 (десять) банковских дней с момента подписания Сторонами Акта приемки оказанных услуг.

4.1.2. **Стоимость медицинской услуги по настоящему составляет 550 рублей на одного работника Договору НДС не облагается. ( 550 рублей x 30 = 16500рублей**

4.1.3. **Заказчик осуществляет предоплату 30% и оставшиеся 70 % оплачивает после приемки акта оказанных услуг. Всего 100% оплата.**

4.2. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить стоимость оказываемых по Договору услуг, предварительно письменно известив об этом Заказчика в срок не позднее, чем за 15 (пятнадцать) дней до предполагаемой даты такого изменения.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых на себя по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель, уклоняющийся от выполнения обязательств по Договору, обязан возместить Заказчику причиненные убытки.

5.3. Окончание срока действия настоящего Договора не освобождает Стороны от ответственности за его нарушения, которые были допущены в течение срока его действия.

5.4. Уплата неустоек (штрафов, пеней), установленных настоящим Договором, не освобождает Стороны от выполнения взятых на себя обязательств по настоящему Договору.

### **6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых на себя по настоящему Договору, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения

настоящего Договора в результате событий чрезвычайного характера, наступление которых Сторона, не исполнившая свои обязательства полностью или частично, не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными средствами.

**6.2.** При наступлении указанных в п. 6.1 настоящего Договора обстоятельств, Сторона, для которой создалась невозможность исполнения ее обязательств, должна в кратчайший срок известить об этом в письменном виде другую Сторону, с представлением доказательств наступления обстоятельств непреодолимой силы. Доказательством, подтверждающим наступление обстоятельств непреодолимой силы, может являться справка Торгово-промышленной палаты и (или) иного компетентного государственного органа.

**6.3.** Если наступившие обстоятельства, указанные в п. 6.1 настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более 2 (два) месяцев, любая из Сторон вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, путем письменного уведомления о расторжении Договора другой Стороны.

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

**7.1.** Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами в процессе исполнения настоящего Договора или в связи с ним, Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров на основании действующего законодательства Российской Федерации и обычаев делового оборота.

**7.2.** Споры и разногласия между Сторонами, неурегулированные в порядке переговоров, подлежат передаче на рассмотрение в Арбитражный суд в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7.3.** Стороны установили, что все возможные претензии должны быть предъявлены и рассмотрены Сторонами в течение 7 (семь) рабочих дней с момента получения соответствующей претензии.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

**8.1.** Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 2022 г. с предоставлением сведения о работниках до 31 декабря текущего года

**8.2.** Настоящий Договор может быть изменен лишь по письменному соглашению Сторон.

**8.3.** Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. Также, любая из Сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, при этом:

**8.3.1.** О своем намерении расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке инициативная Сторона обязана предварительно письменно уведомить другую Сторону не менее чем 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

**8.3.2.** Договор признается расторгнутым:

- в случае расторжения Договора по соглашению Сторон - с момента, указанного в соглашении Сторон;
- в случае расторжения Договора в одностороннем порядке - по истечении 30 (тридцать) календарных дней со дня уведомления одной из Сторон другой Стороны об одностороннем отказе от исполнения Договора полностью или частично, если иной срок расторжения не указан в уведомлении.

**8.4.** Любое дополнительное соглашение Сторон, а также приложение к настоящему Договору считается действительным и является неотъемлемой частью Договора лишь при условии, если оно оформлено письменно и подписано надлежащим образом уполномоченными представителями Сторон.

## **9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

Ни одна из Сторон не вправе передать третьему лицу свои права и обязательства по настоящему Договору без письменного согласия другой Стороны.

Стороны обязуются извещать друг друга об изменении своих мест нахождения, номеров телефонов, телефаксов и банковских реквизитов не позднее 48 часов с даты их изменения. В противном случае сообщения, направленные по последнему известному адресу, считаются переданными надлежащим образом. Любое уведомление, извещение, заявление и т.п. по настоящему Договору дается в письменной форме, в виде факсимильного сообщения, письма по электронной почте или отправляется заказным письмом с уведомлением Стороне-получателю по ее адресу, указанному в Разделе 10 настоящего Договора. Уведомление, извещение, заявление и т.п. считается данным в день его получения.

С момента подписания Сторонами настоящего Договора вся предшествующая переписка, предварительные соглашения и протоколы между Сторонами о намерениях по нему и (или) по вопросам, так или иначе касающимся предмета настоящего Договора, теряют свою силу.

Настоящий Договор составлен на четырех листах в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится по одному экземпляру у каждой из Сторон.

**10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Исполнитель:	Заказчик:
ГБУ РД «С.Стальская ЦРБ»	МКОУ «Ортастальская СОШ »
ИНН/КПП 0529007303/052901001	ИНН 0529010627 КПП 052901001 ОГРН 1020501589041
Юридический адрес: 368760, РД, С.Стальский район, с.Касумкент, ул.Мира 134 Почтовый адрес: 368760, РД, С.Стальский район, с.Касумкент, ул.Мира 134	Юридический адрес: 368773, РД, С.Стальский район, с Ортастал, ул.Ленина 34  Почтовый адрес:, 368773, РД, С.Стальский район, с Ортастал, ул. Ленина 34
Единый казнач счет 40102810945370000069 Казначейский счет 03224643820000000300 Отделении НБ РЛ г Махачкала л/с 20036У17660, Отдел №36 УФК по РД, БИК 048209001, ОГРН 1020501589250	Л/с 03033203740 Казн\сч 4010281094537000069, р\сч 03231643826470000300 Отделение НБ РД в г Махачкала Банк России, БИК 018209001
Врио главного врача ГБУ РД «С.Стальская ЦРБ»  Алиомаров М.М.	Директор МКОУ «Ортастальской СОШ »  Бабаева И.Т.



*Handwritten signature in blue ink.*

**Список  
работников, подлежащих обязательным и периодическим медосмотрам**

<b>№</b>	<b>Ф.И.О.</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Должность по штатному расписанию</b>	<b>Стаж работы во вредных условиях (полных лет)</b>	<b>Вредный или опасный производственный фактор</b>	<b>Адрес</b>
1.	Магомедова Найида Н.	01.03.1964	Начальник лагеря			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
2.	Бабаева Д.М.	27.05.1998	Старшая вожатая			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
3.	Кадирова Г.Н.	02.02.1994	Воспитатель			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
4.	Джафарова М.К.	19.06.1993	Воспитатель			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
5.	Раджабова А.Р.	08.03.1972	Воспитатель			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
6.	Наврузбегова Э.С.	03.02.1975	Воспитатель			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
7.	Магомедова Фира	04.05.1961	Повар			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
8.	Бабаева Ф.	05.04.1964	Повар			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
9.	Кадиева Ф.	01.10.1975	Помощник повара			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
10.	Гаджимирзоева З.	26.11.1960	Тех. работник			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
11.	Гаджибалаева П.	04.04.1961	Тех. работник			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал
12.	Бабаев С. К.	01.12.1959	Водитель			РД Сулейман-Стальский район с.Орта-Стал