

ДОГОВОР № 1
на проведение предрейсового медицинского осмотра
водителя школьного автобуса

г. Кизилюрт

31.08.2018 г.

ГБУ РД «Кизилюртовская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем "ИСПОЛНИТЕЛЬ", в лице главного врача Гаджиева Магомеда Сурхаевича, действующего на основании Устава и Лицензии, в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и МКОУ «Новочиркейская СОШ №1» в лице директора Гаджиевой Умы Исагаджиевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, в дальнейшем Стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности осуществлять в течение срока действия настоящего договора предрейсовый медицинский осмотр водителя автобуса Заказчика.

1.2. Исполнитель выполняет работы, перечисленные в п.1.1. настоящего договора, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности в ГБУ РД «Кизилюртовская центральная районная больница» по адресу: г.Кизилюрт, ул.Гагарина, 110.

2. Обязанности и права сторон

2.1. Заказчик обязан:

2.1.1. Обеспечить пропуск на свою территорию медперсонал Исполнителя по его заявке и в согласованное время для выполнения должностных обязанностей.

2.1.2. Предоставить согласованные при подготовке настоящего Договора с Исполнителем и заверенные должностным лицом Заказчика документы на водителя, подлежащего ежедневному предрейсовому медосмотру, а также закрепленного за ним автотранспортного средства.

2.1.3. Своевременно и в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора оплачивать услуги Исполнителя.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Оказывать услуги своевременно и с надлежащим качеством.

2.2.2. При оказании услуг по предрейсовым медицинским осмотрам водителя автобуса руководствоваться «Порядком проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 года № 835н.

2.2.3. Не допускать водителя к управлению автотранспортным средством в следующих случаях:

- а) при выявлении симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания, влекущих временную нетрудоспособность водителя;
- б) повышение или учреждение частоты сердечных сокращений и изменения артериального давления выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя;
- в) нахождение под воздействием спиртных напитков или других средств (наркотических и психотропных препаратов или токсикантов), нарушающих функциональное состояние водителя.

2.2.4. По результатам прохождения предрейсового медицинского осмотра при вынесении заключения о допуске к рейсу на путевом листе ставить штамп «Прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен» и подпись медицинского работника, проводившего медицинский осмотр.

Результаты проведенных предрейсовых медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсового медицинского осмотра, который ведется по установленной форме.

2.2.5. Предоставлять Заказчику ежемесячно итоги предрейсового медосмотра водителя с анализом причин отстранения его от работы.

2.3. Заказчик имеет право проверять самостоятельно ход и качество услуг, выполняемых по Договору Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

2.4. Исполнитель имеет право требовать от Заказчика полного и качественного выполнения его обязанностей в соответствии с п.п. 2.1.1. настоящего Договора.

3. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг

3.1. По факту оказания услуг Исполнитель ежемесячно, не позднее 3 числа текущего месяца, представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных услуг в двух экземплярах, с датой не позднее последнего рабочего дня отчетного месяца.

Акт сдачи-приемки оказанных услуг оформляется в соответствии с требованиями части 1 статьи 9 Федерального закона от 06.12.2011 г. № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете».

3.2. В течение двух рабочих дней после получения акта сдачи-приемки оказанных услуг Заказчик обязан подписать его и направить один экз. Исполнителю, либо, при наличии недостатков, представить Исполнителю письменный мотивированный отказ от его подписания.

3.3. В случае наличия недостатков Заказчик и Исполнитель составляют и подписывают Акт выявленных недостатков с указанием сроков их устранения Исполнителем.

3.4. Услуги, оказанные Исполнителем в течение месяца, считаются выполненными с момента подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг, представленного Исполнителем за отчетный месяц.

4. Цена и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по Договору определяется сторонами на основе согласованного перечня услуг (приложение № 1 к Договору) и составляет количество осмотров умноженное на стоимость услуги, равное 47 рублей 10 копеек, за месяц.

4.2. Медицинские услуги по настоящему Договору НДС не облагаются согласно ст.149 НК РФ.

4.3. Оплата оказанных услуг по настоящему договору на расчетный счет Исполнителя осуществляется в течение 3 (трех) банковских дней в размере 100 % предоплаты не позднее 5-го числа текущего месяца.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Заказчиком своих обязательств, последний обязуется уплатить Исполнителю неустойку в размере 0,5 % стоимости услуг за каждый день неисполнения и/или ненадлежащего исполнения обязательств.

5.2. Иные меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с нормами действующего законодательства РФ.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, стороны будут стремиться разрешать главным образом путем переговоров.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий Договор заключен между Сторонами на срок с 31.08.2018 г. до 31.08.2019 г. Если ни одна из Сторон не менее чем за 1 (один) месяц до истечения указанного срока не заявит письменно о желании его расторжения или изменения условий, Договор считается пролонгированным на тот же срок и на тех же условиях.

8. Заключительные положения

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, на русском языке, по одному экземпляру для каждой стороны. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

9. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУ РД «Кизилюртовская ЦРБ»

ИНН-0546018009

КПП-054601001

БИК-048209001 ИНН 0546012014

Отделение - НБ Республика Дагестан г.Махачкала КПК051601001

Л/С 20036У19560ОГРН1020502232541

Р/С 4060181010000100001 Отдел №6 УФК по РД

Код дохода 000000000000000000130 р/с 40204810300000000034

г. Кизилюрт, ул.Гагарина 110, л/с 03033955660, ГРКЦ НБ Респ. Дагестан

Банка России. БИК 048209001

Главный врач



М.С.Гаджиев

ЗАКАЗЧИК:

МКОУ «Новочиркейская СОШ №1»

ИНН-0516008170

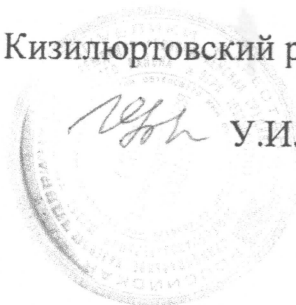
КПП-051601001

БИК-048209001

Р/С 40204810300000000034

368106, ул.Комсомольская, 20, с.Новый Чиркей, Кизилюртовский район, РД.

Директор МКОУ «Новочиркейская СОШ №1»



У.И.Гаджиева

РАСЧЕТ
ЦЕНЫ ПРЕДРЕЙСОВОГО МЕДОСМОТРА НА МЕСЯЦ

периодичность	ФИО водителя	цена услуги терапевта	итого за месяц
ежедневно, кроме воскресенья	Цевеханов Зайнудин Сайгидович	47 р. 10 коп. в день	47 р. 10 коп. X количество предрейсовых медосмотров