

Договор № 07-проф

на оказание платных медицинских услуг по проведению профилактического осмотра работников МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2
ИКЗ 233862000985886200100100740000000244

пгт. Излучинск

15 декабря 2023г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Излучинская общеобразовательная средняя школа № 2 с углубленным изучением отдельных предметов» (МБОУ Излучинская ОСШУИОП №2), в лице директора Африкян Татьяны Григорьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовская районная больница» в лице главного врача Шляхтиной Нины Анатольевны, действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01193-86/00341579 от 23.01.2020г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые Стороны, на основании пункта 5 части 1 статьи 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг в соответствии с приложением №1 «Список сотрудников, имеющих право на получение медицинских услуг» (далее – Пациенты) и приложением № 2 «Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору», являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Услуги оказываются работникам МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2 в БУ «Нижневартовская районная больница», расположенной по адресу: 628634, пгт. Излучинск, улица Энергетиков, дом 2, Нижневартовский район, ХМАО – Югра.

2. Цена услуг и порядок оплаты.

2.1. Цена медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, оплачиваются согласно расчета стоимости медицинского осмотра (приложение №2 к договору). Стоимость договора составляет **345 256,00 руб. (Триста сорок пять тысяч двести пятьдесят шесть рублей 00 копеек), без НДС.**

2.2. Оплата производится Заказчиком на основании счета-фактуры, оформленного в соответствии с требованиями НК РФ и подписанного сторонами акта выполненных работ, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в течение 10 рабочих дней с момента принятия документов к оплате. Источник финансирования: финансирование за счет внебюджетных средств «Средства бюджетного учреждения», код вида расходов 244.

2.3. На основании части 2 статьи 34 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», стоимость данного договора является твердой и определяется на весь срок исполнения договора. Авансовые платежи договором не предусмотрены.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Заказчику» услугу квалифицированно, качественно в установленный настоящим договором срок.
- предоставить «Заказчику» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

3.2. «Заказчик» обязан:

- оформлять направление на медицинский осмотр каждому пациенту
- своевременно оплатить стоимость услуги.
- в случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика оплатить фактически произведенные затраты Исполнителя на оказание услуг по настоящему Договору.

- письменно информировать об изменении приложения №1 «Список сотрудников, имеющих право на получение медицинских услуг» к настоящему Договору в форме дополнительного Соглашения к настоящему Договору.

3.3. «Заказчик имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда в случае не надлежащего оказания услуги;
- отказаться от получения услуги и требовать возврата оплаченной услуги суммы с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

4. Информация о предоставляемой услуге.

4.1. «Исполнитель» - медицинское учреждение имеет лицензию на данный вид оказания услуг № Л041-01193-86/00341579 от 23.01.2020г., лицензия выдана Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры. Срок действия лицензии бессрочный.

4.2. Оказываемая услуга представляет собой профилактический осмотр врачами, согласно технического задания.

5. Срок и условия оказания услуг.

5.1. Срок оказания услуг с 01.01.2024г. по 30.06.2024г. Услуги должны соответствовать основным требованиям Приложения № 2 к договору. Медицинский осмотр проводить согласно Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"

6. Ответственность сторон.

6.1. За не исполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежат возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

7. Разрешение споров.

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

7.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения.

7.3. В случае, если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они разрешаются в Арбитражном суде Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

8. Порядок внесения изменений, дополнений в Договор и его расторжения.

8.1. В настоящий Договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными Соглашения к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:

8.2.1. В случае неисполнения/ненадлежащего исполнения Заказчиком обязательств по оплате оказанных услуг.

8.2.2. По основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором.

8.2.3. Заказчик, решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор Исполнителю не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора.

Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом Заказчик обязан оплатить фактические затраты по оказанию медицинских услуг. Расторжение договора допускается по соглашению сторон, по решению суда или в одностороннем порядке.

9. Прочие условия.

9.1. В случае изменения у какой-либо из Сторон юридического статуса, адреса и банковских реквизитов, она обязана сообщить со дня возникновения изменений известить о них другую Сторону.

9.2. Изменение существенных условий договора, осуществляется в соответствии с ч.1 ст.95 Федерального закона от 05.04.2013 г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

9.3. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством РФ.

9.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из «Сторон».

9.5. Приложения к настоящему договору являются:

9.5.1. Список сотрудников, имеющих право на получение медицинских услуг (Приложение 1)

9.5.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору (Приложение 2).

10. Срок действия договора

10.1. Срок действия настоящего договора: с 01.01.2024 и до 30.06.2024, а в части взаиморасчетов до полного исполнения обязательств.

11. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

Заказчик

МБОУ Излучинская ОСШУИОП № 2
628634, пгт. Излучинск, Школьная, 7
Нижневартовский район, Тюменская область,
ХМАО – Югра,
ИНН 8620009858КПП 862001001
РКЦ Ханты-Мансийск //УФК по Ханты-
Мансийскому автономному округу-Югре г.
Ханты-Мансийск
л.сч. 231.08.101.1
казначейский счет 03234643718190008700
банковский счет 40102810245370000007
БИК 007162163
ОГРН 1038603650381
ОКТМО 71819153
ОКПО 44717609
ОКОПФ 75403
ИКУ 38620009858862001001
Электронный адрес: mosch-2@mail.ru
Тел.:8 (3466) 28-25-60,28-39-59, 28-69-95

Т.Г. Африкян



Исполнитель

БУ «Нижневартовская районная больница»
628634, пгт. Излучинск, Энергетиков ,2,
Нижневартовский район, ХМАО – Югра,
ИНН8620012804КПП862001001
Депфин Югры (БУ «Нижневартовская
районная больница» 620.33.400.0)
СЧЕТ банка получателя (ЕКС)
40102810245370000007
Казначейский счет 03224643718000008700
РКЦ Ханты-Мансийск/УФК по Ханты-
Мансийскому автономному округу-Югре г.
Ханты-Мансийск
БИК 007162163 ОКТМО 71819153
ОКПО 55449905 ОГРН 1028601869944
КБК 000000000000000000130
ОКОПФ
Тел.:8 (3466) 28-11-58-дог. отдел
buhcrb@mail.ru

Н.А. Шляхтина

