

г. Москва

10 января 2018 г.

Негосударственное образовательное частное учреждение «Средняя общеобразовательная школа «Феникс» (НОЧУ «СОШ «Феникс»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Зверевой Татьяны Ивановны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью «САНМЕДЭКСПЕРТ» (ООО «САНМЕДЭКСПЕРТ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Чернаковой Светланы Викторовны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По Договору Исполнитель принимает на себя обязательства по осуществлению образовательной и медицинской деятельности, направленной на обеспечение проведения гигиенического обучения и аттестации, медико-лабораторные обследования лиц декретированных контингентов с оформлением личных медицинских книжек (далее – ЛМК).

Исполнитель оказывает услуги в соответствии с требованиями Приказа Минздрава РФ от 29.06.2000 № 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций», Приказа Роспотребнадзора от 20.05.2005 N402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте».

1.2. Исполнитель оказывает услуги на основании:

- лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-77-01-012987, выданной 30 августа 2016 г. Департаментом здравоохранения города Москвы.

- договора с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» от 09.01.2018 № 1/16 о совместной деятельности в режиме «Одно окно» по организации профессиональной гигиенической подготовке и аттестации работников, выдаче личных медицинских книжек.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Провести работу качественно, в полном объеме, в строгом соответствии с требованиями, предъявляемыми действующим законодательством РФ к оказанию услуг данного вида, в том числе установленных нормативно-правовыми актами Минздравсоцразвития РФ, перечнем врачей-специалистов и лабораторных исследований согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 г. N 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», необходимых при проведении медицинских осмотров и условиями настоящего Договора.

2.1.2. Создать условия для проведения медицинских осмотров.

2.1.3. Занести данные медицинского осмотра в амбулаторную медицинскую карту (форма № 025/у; амбулаторная медицинская карта хранится медицинской организации 5 лет);

2.1.4. По итогам проведения медицинского осмотра оформить результаты - выдать ЛМК в течение 7 (семи) рабочих дней.

Личная медицинская книжка выдается работнику Заказчика на руки.

2.1.5. Предоставлять Заказчику по окончании календарного месяца оказания услуг:

- Отчет об оказанных услугах с поименным перечнем работников, прошедших медицинский осмотр с оформлением ЛМК и детализацией услуг. В случае отсутствия мотивированного возражения в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения отчета, отчет считается принятым Заказчиком.

- Акт оказанных услуг по истечении срока необходимого для согласования отчета об оказанных услугах.

- Счет-фактуру в порядке и сроки, установленные действующим законодательством РФ.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Предоставить Исполнителю списки работников (ФИО полностью), направляемых на медицинский осмотр (в формате Excel) не менее чем за 2 (два) рабочих дня до направления работников на медицинские осмотры.

2.1.2. Вручить каждому работнику под роспись направление на медицинский осмотр (по форме Приложения №1 к Договору) и вести учет всех выданных работникам направлений на медицинский осмотр.

2.2.3. Информировать каждого работника, направляемого на прохождение медицинского осмотра, о месте нахождения и режиме работы Исполнителя, а также об обязанности работника предоставить Исполнителю при явке направление (по форме Приложения № 1 к Договору), общегражданский паспорт, личную медицинскую книжку (при наличии).

2.2.4. При оформлении ЛМК оказывать содействие Исполнителю в организации прохождения обследуемыми лицами медицинских обследований и в ведении необходимой учетной документации.

2.2.5. Своевременно рассматривать и подписывать Акты оказанных услуг.

2.2.6. Оплачивать услуги Исполнителя в сроки и в размере, указанные в Договоре.

3. Стоимость работ и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по Договору для 1 (одного) работника Заказчика, рассчитывается в соответствии с Прейскурантом (Приложение № 2 к Договору).

3.2. Оплата услуг производится ежемесячно (за каждый календарный месяц оказания услуг) в течение 10 (десяти) банковских дней с момента подписания Сторонами Акта оказанных услуг (а равно в случае признания по Договору такого акта подписанным) по счету, выставленному Исполнителем.

Стоимость оказания услуг за календарный месяц, рассчитывается из фактического количества работников Заказчика, прошедших медицинский осмотр с оформлением (продлением) ЛМК и санитарно-гигиеническое обучение.

3.3. Факт оказания услуг подтверждается Актом оказанных услуг за соответствующий календарный месяц, подписанным Сторонами.

Акт оказанных услуг должен быть подписан Заказчиком в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения.

По истечении 14 (четырнадцать) календарных дней со дня получения, в случае отсутствия возражений, Акт оказанных услуг считается подписанным.

3.4. Стороны, по истечении календарного квартала, обязаны подписывать Акт сверки взаимных расчетов.

Акт сверки взаимных расчетов направляется Исполнителем до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

Заказчик должен подписать Акт сверки взаимных расчетов до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом. В случае отсутствия возражений Акт сверки взаимных расчетов считается подписанным.

3.5. Годовое повышение стоимости медицинских услуг (при пролонгации Договора) не должно превышать 10% от стоимости, указанной в п.3.1 Договора, и согласовывается Сторонами в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью Договора.

Размер годового повышения стоимости санитарно-гигиенического обучения и аттестации зависит от стоимости санитарно-гигиенического обучения и аттестации, установленной ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве».

4. Ответственность сторон

4.1. За ущерб, причиненный одной из Сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная Сторона несет ответственность в виде возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель несет ответственность за полноту и достоверность проведенных исследований.

4.3. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по Договору, если такой ущерб причинен вследствие действия непреодолимой силы, которая не могла быть предвидена, контролируема или устранена Сторонами Договора.

4.4. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, должна немедленно известить об этом другую Сторону.

4.5. Обязанность доказывать обстоятельства непреодолимой силы лежит на Стороне, не выполнившей обязательства.

4.6. За несоблюдение сроков оплаты оказанных услуг Заказчик уплачивает Исполнителю пени в размере 0,1 % от стоимости услуг за соответствующий календарный месяц за каждый день просрочки.

4.7. При просрочке Заказчиком оплаты более чем на 10 (десять) рабочих дней, Исполнитель вправе прекратить обслуживание работников Заказчика.

4.8. В случае документально подтвержденного необоснованного отказа Исполнителя в предоставлении работнику Заказчика услуг в соответствии с условиями Договора, Исполнитель выплачивает Заказчику штраф в размере 10 % от стоимости не оказанной услуги.

4.9. Для оценки качества оказанных услуг (при сомнении в нем) может быть проведена экспертиза. Расходы на проведения экспертизы несет Сторона, инициировавшая проведение экспертизы (или по соглашению Сторон), и в случае установления вины другой Стороны, последняя возмещает расходы на проведение экспертизы.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31.12.2018 г.

5.2. Если за 1 (один) месяц до истечения срока действия Договора ни одна из Сторон не потребует его расторжения (изменения), Договор считается продленным ещё на 1 (один) год на прежних условиях. Дальнейшая пролонгация Договора осуществляется в том же порядке.

5.3. Стороны вправе расторгнуть Договор досрочно. При этом заинтересованная в расторжении Сторона должна письменно уведомить об этом другую Сторону, не позднее, чем за 1 (один) месяц до даты расторжения.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникать в связи с исполнением Договора, Стороны разрешают путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в Арбитражном суде г. Москвы.

6.2. До передачи спора на разрешение суда Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке. Претензия должна быть направлена в письменном виде. По полученной претензии Сторона должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты ее получения.

6.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, Заказчик может обратиться в надзорные органы:

-Департамент здравоохранения города Москвы:+ 7(495)251-83-00

-Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве (Роспотребнадзор) :+7(495)687-40-357.

Прочие условия

7.1. В случаях, не предусмотренных Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.2. Договор заключен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7.3. Проверить подлинность оформленной ЛМК можно в реестре ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве» на сайтах www.mossanexpert.ru (на бумажном носителе) и www.e-lmk.ru (в электронном виде).

7.4. Вся переписка между Сторонами осуществляется по следующим адресам:

Заказчик: почтовый адрес: 117418, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.27, корп. 3, адрес e-mail: feniksschool@mail.ru

Исполнитель: почтовый адрес: 117209, г. Москва, Севастопольский проспект, д. 28, корп. 3, кв. 87, адрес e-mail: info@sunmedexpert.ru

Стороны вправе подписывать любые документы (в том числе Акты сверок взаимных расчетов, Акты оказанных услуг) связанные с исполнением Договора путем обмена документами по электронной почте. Стороны признают такие документы надлежащими и вправе ссылаться на них в случае возникновения спора в суде.

Документы высылаются по электронной почте путем **вложения в «тело» письма** (допускается пересылка документом вложенным файлом, при условии обязательного указания наименования документа (при наличии реквизитов у пересылаемого документа – указание

реквизитов желательно) в теме или «теле» письма). Сторона, получившая документ по электронной почте обязана выслать в ответ подтверждение в получении письма.

В случае неполучения Стороной подтверждения в получения письма, такая Сторона направляет документы по почтовому адресу или нарочно по фактическому адресу, указанному в реквизитах Сторон.

Предоставление оригинала документов осуществляется Сторонами по мере необходимости. Необходимость их предоставления определяется соответствующей Стороной.

7.5. Стороны определяют следующих своих работников для взаимодействия по Договору:

Со стороны Заказчика - _____

Со стороны Исполнителя - Савенко Жанна Викторовна, Антонова Мария Анатольевна

О замене работника Стороны обязаны сообщить друг другу в течение 5 (пяти) календарных дней с момента замены.

7.6. Приложения к Договору, являющиеся его неотъемлемой частью:

Приложение № 1 – Направление на медицинский осмотр с оформлением ЛМК (форма).

Приложение № 2 – Прейскурант.

8. Конфиденциальность сторон

8.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении всей информации, полученной в связи с реализацией настоящего Договора (ст.ст.6, 9, 10, 11 Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»; ч.3 ст.13 Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

8.2. Сторонам запрещается предоставлять каким-либо лицам в каком-либо порядке доступ к информации и документам, полученным в связи с реализацией настоящего Договора, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

9. Реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК: НОЧУ «СОШ «Феникс» Юридический адрес: 117418, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.27, корп. 3 Фактический адрес: 117418, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.27, корп. 3 Телефон: (499) 128-58-29 E-mail: feniksschool@mail.ru ИНН 7705100350 КПП 772701001 Банковские реквизиты: Банк СОЮЗ (АО) БИК 044525148 P/c 40703810801200000001 K/c 30101810845250000148	ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «САНМЕДЭКСПЕРТ» Юридический адрес: 117209, г. Москва, Севастопольский проспект, д. 28, корп. 3, кв. 87 Фактический адрес: 105005, г. Москва, Б. Демидовский пер., д.17/1 Телефон: (499) 678-03-03 E-mail: info@sunmedexpert.ru ИНН 7727567109 КПП 772701001 Банковские реквизиты: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО), г. Москва БИК 044525411 P/c 40702810301190000217 K/c 30101810145250000411
Директор НОЧУ «СОШ «Феникс»  _____ /Т.И. Зверева/ М.П. 	Генеральный директор ООО «САНМЕДЭКСПЕРТ»  _____ /С.В. Чернакова/ М.П. 

ФОРМА ДОКУМЕНТА

(наименование организации)

(адрес)

Код ОГРН
Код ОКВЭД

НАПРАВЛЕНИЕ
НА МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР С ОФОРМЛЕНИЕМ ЛМК (или на ПРОДЛЕНИЕ ЛМК с
аттестацией / или ПРОДЛЕНИЕ ЛМК без аттестации) (нужное подчеркнуть)

Направляется в медицинский центр по адресу: **г. Москва, Большой Демидовский пер., д.17/1**, тел.: 8 (499) 678-03-03

(ООО «САНМЕДЭКСПЕРТ», юридический адрес: 117209, г. Москва, Севастопольский пр-т. д. 28, корп. 3, кв. 87,
ОГРН 1067746286431)

1. Ф.И.О. _____

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Профессия (работа) _____

Оплата осуществляется в безналичном порядке / наличными денежными средствами в кассу
(нужное подчеркнуть).

(должность уполномоченного представителя)

(Ф.И.О. уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного представителя)

М.П.

ФОРМА СОГЛАСОВАНА:

«Заказчик»
Директор



/ Т. И. Зверева /

«Исполнитель»
Генеральный директор



/ С. В. Чернакова /

ПРЕЙСКУРАНТ

Вид услуги	Цена	Периодичность обследования
Санитарно-гигиеническое обучение, аттестация, оформление ЛМК на бумажном носителе	1200, в т.ч. НДС	1 раз (при оформлении)
Дополнительное санитарно-гигиеническое обучение, аттестация	850, в т.ч. НДС	1 раз в 2 года
Прием врача-терапевта Вторичный прием врача-терапевта	150, без НДС	При оформлении новой м/кн+ Вакцинация АДСМ и ЖКВ 1 раз в год
Флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких	200, без НДС	1 раз в в год
Дерматовенеролог	100, без НДС	1 раза в год
Кровь на сифилис	75, без НДС	1 раза в год
Мазок на гонорею и трихомониаз	75, без НДС	1 раза в год
Осмотр оториноларинголога	100, без НДС	1 раз в год
Осмотр стоматолога	100, без НДС	1 раз в год
Взятие и исследование крови на брюшной тиф	150, без НДС	При поступлении на работу
Исследования на кишечную инфекцию	150, без НДС	При поступлении на работу
Взятие пробы и исследование на я/гельминтов	60, без НДС	1 раз в год
Соскоб на энтеробиоз	60, без НДС	1 раз в год
Исследование на стафилококк	160, без НДС	При поступлении на работу (медикам 1 р в год.)
Профилактическая инъекция (прививка от дифтерии)	100, без НДС	1 раз в 10 лет
Профилактическая инъекция (прививка от кори)	150, без НДС	Лицам в возрасте до 35 лет, относящихся к декретированным группам населения, не болевших данной инфекцией, не привитых, привитых однократно или не

		имеющих сведений о профилактических прививках против кори
Исследование крови на напряженность иммунитета к дифтерии	180, без НДС	1 раз в год
Исследование крови на напряженность иммунитета к кори	180, без НДС	1 раз в год
Прививка "ГЕПАТИТ А"	1800, без НДС	Для работников общественного питания и сотрудников детских образовательных учреждений
Прививка от дизентерии	800, без НДС	Для работников общественного питания
Прививка от бешенства Антирабическая	800, без НДС	Ревакцинация 1 раз в десять лет
Учебное пособие	210, в т.ч. НДС	При первичной и вторичной АТТ
Исследование крови на ВИЧ	160 без НДС	1 раз в год (только для иностранных граждан)
Прививка «ГЕПАТИТ В»	500, без НДС *стоимость одной прививки (3 - и прививки)	0 мес. – 1 прививка, через 1 мес. – 2 прививка, через 6 мес. – 3 прививка
*обследование на вирусный гепатит В и С (HBsAg в крови методом ИФА)	160, без НДС	1 раз в год (мед.раб.)
*обследование на вирусный гепатит С (анти-ВГС в крови методом ИФА)	160, без НДС	1 раз в год (мед.раб.)

НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК РФ (медицинские услуги).



/ Т. И. Зверева/

«Исполнитель»
Генеральный директор



/С.В. Чернакова /