

**Договор №**  
**на оказание платных медицинских услуг**  
**(для юридических лиц)**

г. Уссурийск

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Альтернатива», г. Уссурийск,**  
**ул. Горького, д.26, ОГРН 1022500858005, ИНН 2511032895, лицензия на осуществление**  
**медицинской деятельности № Л 041-01023-25/00362192 от 13 апреля 2018 года, выдана Департаментом**  
**здравоохранения Приморского края, (перечень медицинских услуг в соответствии с лицензией – в**  
**приложении № \_\_\_\_ к настоящему договору) в лице директора Узилова Александра Ивановича,**  
**действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны,**

и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны»,  
заключили настоящий договор о нижеследующем:

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Исполнитель» берет на себя обязательства по проведению обязательного медицинского осмотра при приеме на работу и обследования при периодических осмотрах работников «Заказчика» в соответствии с приказом Минздрава № 29н от 28.01.2021 г. (ред. от 1.02.2022) «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников», предусмотренных ст. 220 Трудового кодекса РФ, перечнем медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами (приказ Минтруда № 988н, Минздрава № 1420н от 31.12.2020).

## **2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН: УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДУСЛУГ.**

### 2.1 «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Нести ответственность за правильную организацию и качество медицинских обследований.

2.1.2. Проводить медицинские осмотры в помещении «ООО Альтернатива» по адресу:  
ул. Горького, 26 согласно утвержденному графику.

2.1.3. Вести учет посещаемости медицинских осмотров работников «Заказчика» согласно прилагаемому списку сотрудников.

2.1.4. Производить отметки о результатах проводимых обследований и допуск к работе в амбулаторную медицинскую карту и паспорте здоровья работника. Каждый врач, принимающий участие в освидетельствовании, дает свое заключение о профессиональной пригодности и при показаниях намечает необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия. На отдельный лист выносится окончательное заключение о соответствии состояния здоровья поручаемой работе или иное заключение (о временном или постоянном переводе на другую работу).

2.1.5. Работникам, прошедшим предварительный или периодический медицинский осмотр и признанным годным к работе с вредными, опасными веществами и производственными факторами, выдается соответствующее заключение, подписанное врачом-профпатологом и скрепленное печатью Исполнителя.

2.1.6. В случае установления признаков профессионального заболевания у работника при прохождении им медицинского осмотра, либо при обращении, он направляется руководителем Исполнителя или профпатологом в установленном порядке в центр профпатологии для специального обследования с целью уточнения диагноза и установления связи с профессиональной деятельностью.

2.1.7. Вести учет выявленных заболеваний, давать рекомендации и проводить медицинские консультации.

2.1.8. Условия и сроки ожидания медицинских услуг по настоящему договору: услуги предоставляются работникам Заказчика по согласованному с Заказчиком графику в сроки, установленные п. 2.2.3 договора.

2.1.9. По письменному запросу работника «Заказчика» Исполнитель выдаёт ему после исполнения договора медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья работника, в т.ч. сведения о результатах обследования – в течение 5 рабочих дней с момента получения запроса, без взимания дополнительной оплаты.

### 2.2 «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Предоставлять «Исполнителю» поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, с указанием наименования производства, цехов, профессий, опасных, вредных веществ и производственных факторов, воздействию которых подвергаются работники,

стажа работы в данных условиях. Включению в списки контингента и поименные списки подлежат работники, подвергающиеся воздействию производственных факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда.

2.2.2. Своевременно направлять работников на периодические медицинские осмотры, а также на внеочередные медицинские осмотры, при наличии показаний, указывая в направлениях, выдаваемых им на руки, все необходимые сведения

2.2.3. Обеспечить контроль прохождения медицинских осмотров работниками «Заказчика» согласно графику.

**Срок прохождения медицинского осмотра 2 (два) месяца с момента поступления оплаты.**

2.2.4. При прохождении предварительного медицинского осмотра работодатель выдает работнику направление, где указывается: наименование работодателя, форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД; название медицинской организации и номер договора, ФИО, дату рождения лица поступающего на работу, наименование должности, а также перечень вредных, опасных веществ и производственных факторов, оказывающих воздействие на работника.

2.2.5. Своевременно производить оплату услуг по договору.

2.2.6. Заказчик подтверждает, что получил от Исполнителя полную информацию о медицинских работниках, отвечающих за предоставление медуслуг по настоящему договору, их профессиональном образовании и квалификации.

### **3. Стоимость услуг. Сроки и порядок оплаты.**

3.1 «Заказчик» производит оплату медицинских услуг исходя из стоимости медицинских осмотров и количества оказанных услуг согласно приложению, являющемуся неотъемлемой частью договора.

**Услуги считаются оказанными после подписания акта приема-сдачи услуг Заказчиком**

3.2 Заказчик производит предоплату услуг Исполнителя в размере 100 % их стоимости согласно пункту 3.1 **на основании счета с указанием номера договора в платежном документе.**

3.3. «Исполнитель» вправе 1 раз в 3 месяца изменять прейскурант в период действия договора, предупреждая об этом «Заказчика» не менее, чем за 14 дней до такого изменения.

Прейскурант действует в период прохождения медосмотра работниками «Заказчика», согласно утвержденному графику в соответствии с п. 2.2.3 настоящего договора.

В случае, если «Заказчик» направляет своих работников для прохождения медосмотра к Исполнителю после даты окончания медосмотра указанной в п. 2.2.3, «Заказчик» обязан ознакомиться с действующим в соответствующий период новым прейскурантом «Исполнителя».

3.4 В случае, если какой-либо работник Заказчика по своей вине или в силу других не зависящих от Исполнителя обстоятельств не прошел медосмотр в полном объеме, то Заказчик обязан оплатить Исполнителю те услуги, которые данный работник получил в ходе прохождения им медосмотра – в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания данных услуг.

3.5 Заказчик обязуется не позднее 5 дней по истечении указанного в п. 2.2.3 настоящего договора срока прохождения медосмотра подписать с Исполнителем акт с указанием числа работников, прошедших медосмотр (полностью, частично и не прошедших) и стоимости услуг, фактически оказанных Заказчику Исполнителем.

### **4. Порядок изменения и расторжения договора**

4.1. Договор, может быть, расторгнут каждой стороной в одностороннем порядке при письменном уведомлении другой стороны не позднее, чем за 30 дней до даты предполагаемого расторжения.

4.2. Расторжение договора не освобождает «Заказчика» от необходимости погашения задолженности по оплате за медицинские осмотры.

4.3. Любые изменения вносятся в настоящий договор в письменном виде и подписываются надлежащим образом уполномоченными представителями обеих сторон.

### **5. Ответственность сторон.**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность при наличии вины в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные

бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

## 6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

6.1. Получение актов оказанных услуг производится в бухгалтерии «Исполнителя» не позднее 5-ти рабочих дней после осмотра. Акт оказанных услуг оформляет «Заказчик» и возвращает его в течение 10 дней «Исполнителю».

6.2. Все споры между сторонами, возникшие в процессе исполнения настоящего договора, решаются путем переговоров, а в случае отсутствия соглашения в судебном порядке.

6.3. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомляет Заказчика, что в случае выявления заболеваний у работника Заказчика несоблюдение рекомендаций Исполнителя по лечению согласно п. 2.1.7 договора может отрицательно сказаться на состоянии здоровья данного работника.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

7.1 Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_ года и действует по \_\_\_\_\_ года.

7.2 Договор считается продленным на тот же срок при условии, если за месяц до его окончания не последует заявления одной из сторон об отказе от настоящего договора.

7.3 Договор составлен в двух экземплярах для «Исполнителя» и «Заказчика», имеющих одинаковую юридическую силу.

## 8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

### ООО «Альтернатива»

Юридический, почтовый адрес:  
692519, г. Уссурийск, ул. Горького 26  
ИНН 2511032895 КПП 251101001  
р/с 407 028 102 500 901 003 80  
Дальневосточный банк ПАО Сбербанк  
г. Хабаровск  
к/с 301 018 106 000 000 006 08  
БИК 040 813 608  
ОКПО 48836133  
ОГРН 1022500858005  
Тел. 32-17-70, 32-15-19, 32-98-78

«Исполнитель»  
ООО «Альтернатива»

«Заказчик»

\_\_\_\_\_  
Узилов А.И.

\_\_\_\_\_

Приложение 1 к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г

ООО «Альтернатива», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии № Л-041-01023-25/00362192 от 13 апреля 2018 года, выданной Департаментом Здравоохранения Приморского края (срок действия бессрочно), в лице **директора Узилова Александра Ивановича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, \_\_\_\_\_ в лице **директора** \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, действующий на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, согласовали цены на медицинские услуги:

№	Наименование услуги согласно приказу Минздрава № 29-н от 28.01.2021г.	Количество	Общая сумма
1	Медицинский осмотр		

**Итого:** ( \_\_\_\_\_ )  
**НДС не облагается.**

Настоящее приложение к договору составлено в 2х экземплярах, по одному для каждой стороны и является неотъемлемой его частью.

«Исполнитель»

«Заказчик»

ООО «Альтернатива»

\_\_\_\_\_ **Узилов А.И.**

\_\_\_\_\_