**Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_П**

**о возмездном оказании услуг**

**по проведению обязательных психиатрических освидетельствований**

**работников**

г. Барнаул « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,именуемое в дальнейшем «Заказчик»в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

**Общество с ограниченной ответственностью «Исида» (ООО «Исида» Медицинский центр)**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Восканян Лили Размиковны, действующего на основании Устава и имеющего лицензию на право осуществления медицинской деятельности ЛО- 22-01-005830 от 25.12.2020 г именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Исполнитель принимает на себя обязательства по предоставлению обязательных психиатрических освидетельствований работников Заказчика.
	2. Численность обслуживаемых работников Заказчика определяется в п.2.1 настоящего Договора.
	3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Заказчику, в соответствии с лицензией Исполнителя, содержатся в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.
2. **ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется провести в 2022 году. обязательные психиатрические освидетельствования работников Заказчика, подверженных воздействию источников повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности, в соответствии c Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утв. Постановлением Правительства РФ от 28.04.1993г.  №377 "О реализации Закона Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании" и Правилами прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, утв. Постановлением Правительства РФ от  23.09.2002г. №695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности».
	2. «Исполнитель» обязуется по заданию «Заказчика» оказывать следующие услуги: Обязательное психиатрические освидетельствование и энццефалография(ЭЭГ) в соответствии со списком, согласно Приложени№2 настоящего Договора, и на основании Направления на психиатрическое освидетельствование, согласно установленного образца.
	3. Психиатрические освидетельствования работников Заказчика проводятся на территории Исполнителя.
	4. Заказчик обязан своевременно производить оплату за медицинские услуги, согласно условиям, указанным в п.3.1. настоящего Договора.
3. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**
	1. Перечень и стоимость оказываемых обязательных психиатрических освидетельствований оговариваются в Приложении №1 к настоящему Договору.
	2. Оплата производится Заказчиком в размере 100% на основании выставленного Исполнителем счета, после подписания акта об оказании услуг в течение 5 (пяти) дней с даты подписания акта. Стоимость Услуг НДС не облагается согласно п.2 ст. 149 НК РФ.
4. **УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

4.1. Результат обязательных психиатрических освидетельствований работников оформляется согласно нормативным актам Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

4.2. Учет объема оказания медицинских услуг по проведению психиатрических освидетельствований работников Заказчика проводится на основании Акта об оказании услуг и соответствующей медицинской документации, установленного образца, в зависимости от получаемой медицинской услуги.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. Исполнитель обязан:
		1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и в рамках действующего Законодательства РФ.
		2. Обеспечивать Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.
		3. Обеспечивать выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов, либо привлечение специалистов по договору с другими учреждениями.
		4. Каждому работнику, прошедшему психиатрическое освидетельствование, оформить соответствующие записи в медицинской карте амбулаторного больного (учетная форма №025/у-04, утвержденная Приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 22.11.2004г. №255).
		5. Предоставить по результатам проведенных психиатрических освидетельствований работников Заказчика, предусмотренных п.2.1 настоящего Договора, Решение/ Заключение комиссии о проведенном освидетельствовании, подписанное председателем медицинской комиссии и двумя членами комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверенное печатью Исполнителя, проводившего освидетельствование (оформленные в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения освидетельствования незамедлительно после завершения выдается на руки лицу, завершившему прохождение освидетельствования, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного).
		6. В Решении/ Заключении комиссии о проведенном освидетельствовании указываются: дата выдачи Решения/ Заключения комиссии и ; фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол работника; наименование работодателя; наименование должности (профессии) или вида работы; наименование вредного производственного фактора (-ов) и (или) вида работы; результат освидетельствования (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).
	2. Исполнитель имеет право:
		1. Приостановить оказание медицинских услуг Заказчику в случае нарушения Заказчиком любого из условий настоящего Договора.
	3. Заказчик обязуется:
		1. Оплачивать работу Исполнителя в сроки, установленные настоящим Договором.
	4. Заказчик имеет право:
		1. В предусмотренных действующим законодательством РФ случаях, получать в доступной форме информацию о состоянии здоровья, степени подверженности факторам профессионального риска своих работников.
2. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**
	1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о состоянии здоровья работника Заказчика, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании (врачебная тайна).
	2. С согласия работника Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим медицинским работникам, в том числе не являющимся работниками Исполнителя, в интересах обследования работника Заказчика.
	3. Информация, содержащаяся в медицинских документах работника Заказчика, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика и работника Заказчика, только в случае прямо предусмотренных Законодательством РФ.
	4. Отказ работника Заказчика от предоставления ему услуг в обязательных психиатрических освидетельствованиях с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком или его представителем, а также медицинским работником Исполнителя. В случае отказа от подписания отказа от медицинских услуг, Исполнителем составляется акт в присутствии работника Заказчика.
3. **ФОРС-МАЖОР**
	1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение какого-либо из обязательств, вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы, таких как наводнение, пожар, землетрясение, а также в случае войны и военных действий или запретов компетентных государственных органов, возникших после заключения настоящего Договора.
	2. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения договорных обязательств соразмерно откладывается на время действия соответствующего обстоятельства. При невозможности исполнения обязательств, в срок свыше двух месяцев, каждая из сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор полностью или частично без обязательств по возмещению убытков.
	3. Сторона, которая не в состоянии выполнить свои обязательства в силу обстоятельств непреодолимой силы, незамедлительно информирует другую сторону о начале и прекращении действия. Несвоевременное уведомление о наступлении обстоятельств непреодолимой силы лишает соответствующую сторону права ссылаться на них, как на основании освобождения от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему Договору. Документом, подтверждающим начало и прекращение действий обстоятельств непреодолимой силы, является справка, выдаваемая компетентными органами.
4. **ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**
	1. Все споры и разногласия, вытекающие из исполнения настоящего Договора, Стороны будут решать путём переговоров. В случае невозможности решения возникающих споров и разногласий путем переговоров Сторон, передают их на рассмотрение в Арбитражный суд г. Барнаула в соответствии с действующим законодательством РФ.
5. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до 31.12.2022 г

9.2 Если ни одна из сторон за месяц до окончания срока действия договора не заявит о своём желании его расторгнуть и не предъявит дополнительные условия, он считается пролонгированным на такой же срок и на тех же условиях. Количество пролонгаций неограниченно.

9.3Расторжение Договора возможно по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанного Заказчиком и Исполнителем.

**10.ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

10.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они составлены в письменной форме и подписаны надлежащим образом представителями Сторон.

10.2 Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| *Заказчик:*Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.М.П.  | *Исполнитель:* ООО «ИСИДА» Юридический и Фактический адрес: 656049, г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 132ОГРН 1062225019812 ИНН 2225078313 КПП 222501001 р\с 40702810402140036756 к\с 30101810200000000604 БИК 040173604Алтайское Отделение № 8644 ПАО Сбербанк России г. БарнаулНомер лицензии ЛО- 22-01-005830 от 25.12.2020гГенеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Л.Р. Восканян/«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.М.П. |

Приложение №1

**к Договору№\_\_\_\_П**  от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022

Перечень и стоимость медицинских услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Цена за ед. |
| 1 | Медицинские услуги по проведению обязательного психиатрического освидетельствования | 470,00 |
| 2 | Электроэнцефалография (ЭЭГ) | 550,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| *Заказчик:* Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.М.П.  | *Исполнитель:*  **ООО «ИСИДА»** Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Л.Р. Восканян/«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.М.П. |

**Приложение №2 к Договору №\_\_\_П/2022** от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г

ФОРМА

Список лиц, подлежащих обязательному психиатрическому освидетельствованию в 2022г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Дата рождения | Подразделение Должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Заказчик:*Директор :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.М.П.  | *Исполнитель:*  **ООО «ИСИДА»**  Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Л.Р. Восканян/«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.М.П. |