**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_-М**

**возмездного оказания медицинских услуг по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей**

г. Тюмень «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

# ****Общество с ограниченной ответственностью «Аркадия»** в лице генерального директора Бесогоновой Татьяны Николаевны**,** действующей на основании Устава с одной стороны именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,** и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем**:****

# Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика, указанных в пункте 1.2 настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Перечень транспортных средств и водителей Заказчика\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Марка ТС** | **Гос. номер** | **VIN** | **ФИО водителя** | **Данные водит. Удостоверения** |
| 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*В процессе оказания услуг водители могут быть заменены. Осмотр проводится только тех водителей, которые, согласно путевому листу будут осуществлять перевозки на транспортном средстве, указанном в п.1.2. настоящего договора.

1. **Организация и порядок проведения медицинских осмотров. Обязанности сторон.**

2.1.Целью предрейсовых и послерейсовых осмотров водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

2.2.Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры проводятся только медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат, а учреждение оказывающее данный вид услуг – лицензию.

2.3. Предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры проводятся медицинским работником на территории Исполнителя, **по адресу: 625017, РФ, г. Тюмень, ул. Авторемонтная, д. 10 «а», 625023, г.Тюмень, ул. Одесская, д.1, стр.40.**

2.4. Предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

-определение артериального давления и пульса водителей;

-определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;

-при наличии показаний проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске водителя к работе.

2.5.Для водителей, больных гипертонической болезнью, медицинским персоналом Исполнителя определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти медицинских осмотров.

2.6. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник Исполнителя, проводящий предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы по профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.7. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

-при выявлении признаков временной нетрудоспособности;

-при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;

-при выявлении признаков воздействия наркотических веществ:

-при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

2.8. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «ООО «Аркадия». Медосмотр пройден. Лицензия № ЛО 7201002413 от 07.02.2017 года» и подпись медицинского работника, проводивший осмотр.

2.9. По результатам предрейсового и послерейсового медицинского осмотра ведется полицевой учет отстраненных от работы водителей, для чего используется бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.10. Исполнитель при осуществлении предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров обязан:

2.10.1. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей.

2.10.3. Организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров.

2.10.4. Обеспечить медицинских работников бланками учетно-отчетной документации.

2.10.5. Представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров, заполненный журнал учета медицинских осмотров водителей, пронумерованный, прошнурованный, заверенный печатью и подписью медицинского работника Исполнителя.

2.11. Для проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров и медицинских освидетельствований Исполнитель предоставляет помещение состоящее не менее чем из двух комнат: комнаты для проведения осмотров и комнаты для отбора биологических сред. Помещение должно быть оборудовано средствами связи, а также оснащено медицинскими приборами, оборудованием и мебелью в соответствии с Методическими рекомендациями “Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств”, утвержденными Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 года, а также другими обязательными требованиями ,установленными действующим законодательством.

1. **Стоимость услуг. Порядок расчетов.**

3.1. Стоимость услуг Исполнителя составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей** за один предрейсовый осмотр за одного человека в день, НДС не предусмотрен.

Стоимость услуг Исполнителя составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей** за один послерейсовый осмотр за одного человека в день, НДС не предусмотрен

3.2. В случае оказания услуг не полный календарный месяц стоимость услуг рассчитывается пропорционально времени оказания услуг, за фактическое количество оказанных услуг.

3.3. Исполнитель предоставляет Заказчику счет за медицинских осмотр водителей транспортных средств.

3.4. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком по окончании расчетного месяца в течение 5 (Пяти) дней с момента подписания акта выполненных работ, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.5. После окончания расчетного месяца до 5 числа следующего месяца Исполнитель выставляет Заказчику Акт оказанных медицинских услуг. Заказчик обязан в течение 3 (трех) рабочих дней подписать акт и направить его Исполнителю или направить Исполнителю мотивированный отказ в письменной форме. По истечении 3 (трех) рабочих дней, если Исполнитель не получил мотивированного отказа, услуги считаются оказанными и акт оказания медицинских услуг считается подписанным.

1. **Порядок изменения и расторжения настоящего договора. Ответственность сторон.**

4.1.Заказчик вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.2.Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

4.3.В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. За нарушение сроков оплаты Исполнитель имеет право потребовать от Заказчика уплаты пени в размере 1% от суммы долга за каждый день просрочки.

1. **Срок действия договора. Заключительные положения**

5.1**.** Настоящий Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.

5.3.В случае неурегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством

5.4.В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в течение 15 (Пятнадцать) рабочих дней в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

5.5.Стороны обязуются информировать друг друга об изменении цепочки собственников включая бенефициаров (в том числе конечных) и (или) исполнительных органах сторон с предоставлением соответствующих подтверждающих документов (выписка из ЕГРЮЛ, выписка из реестра акционеров, выписка из реестра участников, устав и т.д.) в 5-ти дневный срок с момента внесения изменений. В случае не предоставления информации «ЗАКАЗЧИК» имеет право расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке.

5.6.Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.7.Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится по одному у каждой из сторон.

1. **Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ЗАКАЗЧИК** |
| **ООО «Аркадия»**Юридический адрес: 625026, г. Тюмень, ул.Малыгина,84, стр.1,оф.506,Фактический адрес: 625000, г.Тюмень, ул. Одесская, д.1, стр.40.Тел.: 8 (3452) 666-945ИНН/КПП 7203147509/720301001ОГРН 104 720 0574541р/сч 40702810967100004827 в Западно-Сибирском Банке ПАО «Сбербанка» г.Тюменьк/с 30101810800000000651, БИК 047102651**Генеральный директор****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. Н. Бесогонова**  МП | **ООО/ИП****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |