

## ДОГОВОР № 2/

на оказание услуг по предрейсовому (послерейсовому) медицинскому освидетельствованию

с. Богучаны

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 год

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Богучанская районная больница»** (КГБУЗ «Богучанская РБ»), адрес: 663430 Красноярский край, с. Богучаны, ул.Ленина, 226, лицензия № Л041-01019-24/00363352 от 02.07.2020г, срок действия бессрочный, выданная Министерством здравоохранения Красноярского края, находящимся по адресу: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, тел. 8 (391) 211-51-51, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица ОГРН 1022400592147, дата регистрации 21.02.2012г. регистрирующий орган Межрайонная ИФНС № 18 по Красноярскому краю), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Безруких Марины Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**Платные медицинские услуги** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

**Заказчик** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

**Потребитель** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

**Исполнитель** - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании пункта 1 статьи 20 Федерального закона РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.05.2023 № 266н "Об утверждении порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований», в соответствии с лицензией, силами своего персонала оказывает услуги по предрейсовому (послерейсовому) медицинскому

освидетельствованию водителей Заказчика/Потребителя, перед выходом на линию, согласно предъявленному путевому листу (мед. работник отмечает в путевом листе факт прохождения медосмотра и делает запись в журнале учета предрейсового осмотра водителей), а Заказчик/Потребитель оплачивает оказанные услуги.

1.2. Целью предрейсовых (послерейсовых) медицинских освидетельствований шоферов является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем, как с позиции безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя.

1.3. Предрейсовое (послерейсовое) медицинское освидетельствование включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

- определение артериального давления и пульса у шофера;
- определение наличия алкоголя в выдыхаемом воздухе и по показаниям других психотропных веществ в биологических субстратах одним из официально признанных методов;
- при наличии показаний, проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске водителя к управлению транспортным средством.

1.4. При проведении медицинских осмотров Исполнителем обеспечивается идентификация личности работника Заказчика/Потребителя посредством контроля его документов, удостоверяющих личность.

1.5. Шофёры не допускаются к работе в следующих случаях:

- при положительной пробе на алкоголь, других психотропных и наркотических веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность шофера.

1.6. При допуске к работе на путевых листах ставится штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен».

1.7. Время оказания услуг:

- с 8-00 до 16-00 в рабочие дни.

1.8. Место оказания услуг: Красноярский край, Богучанский район, Красноярский край, Богучанский район, \_\_\_\_\_.

## **2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика/Потребителя и (или) Потребителя на получение платных медицинских услуг в КГБУЗ «Богучанская РБ» в соответствии ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", с ППРФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

2.2. Заказчик/Потребитель проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

2.3. Исполнитель приступает к оказанию услуг после подписания настоящего договора Сторонами, информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг, оплаты Заказчиком/Потребителем цены услуг в предусмотренном Договором порядке и ознакомления Заказчиком/Потребителем Правил внутреннего распорядка пациентов КГБУЗ «Богучанская РБ», информация о которых размещена на сайте - <https://bcrb24.ru/> и на информационных стендах в Поликлинике.

2.4. Медицинские услуги оказываются в день обращения.

2.5. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов

оказания медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя является общедоступным и размещен для ознакомления на сайте Исполнителя - <https://bcrb24.ru/> (в разделе платные услуги).

2.7. Медицинские услуги оказываются Заказчику/Потребителю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, определяющим правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, информация о которых размещена на сайте и на информационных стендах в КГБУЗ «Богучанская РБ».

2.8. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Поликлиники и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании платных медицинских услуг.

2.9. Информация о режиме работы КГБУЗ «Богучанская РБ» и график работы специалистов Исполнителя является общедоступной и размещена на сайте - <https://bcrb24.ru/> и информационных стендах, а также сообщается Заказчику/Потребителю регистратором.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

-оказать услуги, указанные в пункте 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявленными к методам диагностики, профилактики лечения, разрешенным на территории РФ;

-предоставить Заказчику/Потребителю информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме;

-сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне;

- оформлять по окончании расчетного периода (календарного месяца) платежные документы (счет (счет-фактуру) и акт оказанных услуг) с указанием оказанных услуг и выставлять Заказчику/Потребителю до 10 числа месяца, следующего за расчетным периодом, для оплаты.

3.2. Исполнитель в праве:

- увеличить или уменьшить стоимость услуг по договору в случае изменения цен, письменно уведомив Заказчика/Потребителя в срок за 14 календарных дней.

- в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, если Заказчик/Потребитель не выполняет, либо ненадлежащим образом выполняет свои обязательства по настоящему договору. В случае досрочного расторжения договора со стороны исполнителя, суммы, уплаченные по договору, подлежат возврату, пропорционально выполненному объему.

- самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

- в случае непредвидимого отсутствия специалиста в день, назначенных для проведения медицинского освидетельствования, Исполнитель вправе назначить другого специалиста.

3.3. Заказчик/Потребитель обязуется:

- обеспечить явку шофера для прохождения предрейсового (послерейсового) медицинского освидетельствования;

- выполнять все рекомендации и требования медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги;

- предупреждать работников о том, что они обязаны информировать специалистов Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных им аллергических реакциях, противопоказаниях; соблюдать правила поведения пациентов, режим работы Исполнителя.

- своевременно производить перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя за проведенные предрейсовые (послерейсовые) медицинские освидетельствования в соответствии с настоящим договором и выставленным счетом (счет-фактурой)

3.4. Заказчик/Потребитель вправе:

- требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой услуги;

- требовать проведения по его просьбе консилиума или консультаций других специалистов.

### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖЕЙ**

4.1 Стоимость предрейсового (послерейсового) медицинского освидетельствования согласно приказа КГБУЗ «Богучанская РБ» от 14.09.2022 № 584 «О внесении изменения в приказ № 270 от 22.08.2019 «Об установлении платы на медицинские услуги (работы),

предоставляемые гражданам и юридическим лицам краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Богучанская районная больница» составляет 60,00 (шестьдесят) рублей 00 копеек. В соответствии со статьей 149 НК РФ стоимость оказываемых медицинских услуг не облагается НДС.

**4.2. Цена договора, согласно расчету ( \_\_\_\_\_ осмотров x 60,00 руб. = \_\_\_\_\_ руб.) составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек.**

4.3 Цены на Услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Договором, могут изменяться Исполнителем в одностороннем внесудебном порядке при этом Исполнитель обязан известить Заказчика/Потребителя о таких изменениях не позднее 14 (четырнадцати) календарных дней до даты предполагаемого изменения.

4.4. Оплата производится Заказчиком/Потребителем по предъявленному Исполнителем счету, в порядке 100% предоплаты, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя, в течение 10 рабочих дней после получения счета Заказчиком/Потребителем. **Возможна ПОСТ. Оплата, по факту.**

4.5. Оплата осуществляется в рублях путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.6. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.7. Исполнитель обязан вернуть уплаченную потребителем / заказчиком сумму при отказе учреждения от исполнения договора или оказании медицинских услуг ненадлежащего качества.

4.8. В случае расторжения настоящего договора финансовые расчёты проводятся в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

4.9. Счет-фактуру и акт выполненных работ Заказчик/Потребитель забирает самостоятельно ежемесячно до 5 числа в учреждении Исполнителя.

## **5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в ходе исполнения настоящего Договора, будут разрешаться Сторонами путем переговоров.

5.2. В случае недостижения соглашения в ходе переговоров, указанных в п. 5.1 настоящего Договора, заинтересованная Сторона направляет претензию в письменной форме, подписанную уполномоченным лицом. Претензия должна быть направлена с использованием средств связи, обеспечивающих фиксирование ее отправления (заказной почтой, телеграфом и т.д.) и получения, либо вручена другой Стороне под расписку.

5.3. К претензии должны быть приложены документы, обосновывающие предъявленные заинтересованной Стороной требования (в случае их отсутствия у другой Стороны), и документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего претензию. Указанные документы представляются в надлежащим образом заверенных копий. Претензия, направленная без документов, подтверждающих полномочия лица, ее подписавшего, считается непредъявленной и рассмотрению не подлежит.

5.4. Сторона, которой направлена претензия, обязана рассмотреть полученную претензию и о результатах уведомить в письменной форме заинтересованную Сторону в течение 10 (десять) рабочих дней со дня получения претензии.

5.5. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров Стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **6. Форс-мажор**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

6.2. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 6.1 настоящего Договора, каждая Сторона должна известить о них в письменном виде другую Сторону незамедлительно, но позднее 5 рабочих дней .

Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по данному Договору.

6.3. Если Сторона не направит или несвоевременно направит извещение, предусмотренное в п. 6.2 настоящего Договора, то она обязана возместить второй Стороне понесенные ею убытки.

6.4. В случаях наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 6.1 настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

6.5. Если вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения обязательств по настоящему Договору будет отложен более чем на 2 (два) месяца и Стороны не придут к соглашению о соответствующем изменении или прекращении настоящего Договора, любая из Сторон вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от настоящего Договора (исполнения настоящего Договора). Настоящий Договор прекращает свое действие с момента получения Стороной соответствующего письменного уведомления либо с даты, указанной в соответствующем уведомлении. В указанном случае, Стороной, в отношении которой до момента наступления таких обстоятельств было произведено полное либо частичное исполнение, должно быть произведено встречное исполнение, а, в случае если указанное не представляется возможным, полученное по этим обязательствам должно быть возвращено, либо, если возврат полученного невозможен, возвращена стоимость полученного, в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента прекращения действия настоящего Договора.

## **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

7.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае непреодолимой силы и (или) результатом препятствия, находящегося вне контроля сторон.

7.5. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются в досудебном порядке путем переговоров, а в случае не достижения Сторонами согласия в 30-дневный срок с момента получения письменной претензии Стороны, спор разрешается в судебном порядке.

## **8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему договору.

8.2. В случае неисполнения Заказчиком/Потребителем обязанности по оплате за оказываемые медицинские услуги в соответствии с п. 4.4. настоящего договора, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, о чем обязан письменно предупредить Заказчика/Потребителя в срок не позднее чем за 10 рабочих дней до даты расторжения. договор считается расторгнутым по истечении 10 рабочих дней с момента получения уведомления Заказчиком/Потребителем. Если в течение 10 рабочих дней с момента получения уведомления Заказчик/Потребитель произведет оплату в соответствии с разделом 4 настоящего договора, договор сохраняет свою силу на прежних условиях.

8.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации права и обязанности, предусмотренные настоящим договором, переходят к соответствующему правопреемнику.

8.4 В случае отказа Заказчика/Потребителя, после заключения договора, от получения медицинских услуг, договор расторгается на основании письменного заявления. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о расторжении договора по инициативе Заказчика/Потребителя, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

9.1. Настоящий договор вступает в юридическую силу с момента подписания настоящего договора с двух сторон, и действует по «31» декабря 2023г., а в части взаиморасчетов до полного исполнения сторонами взятых на себя обязательств.

9.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.3. Любые изменения, приложения и дополнения по настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

9.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## **10. ПОРЯДОК СДАЧИ – ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

10.1. После окончания оказания медицинских услуг в отчетном периоде, а так же оказания медицинских услуг в целом, Исполнитель представляет Заказчику/Потребителю Акт об оказании услуг, который, при отсутствии со стороны Заказчика письменных замечаний, должен быть подписан последним в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом. При наличии со стороны Заказчика/Потребителя замечаний к оказанным исполнителем медицинским услугам в отчетном периоде или услугам в целом, Заказчик /Потребитель фиксирует их в Акте об оказании услуг в соответствующем разделе.

## **11. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**

11.1. При исполнении своих обязательств по договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

11.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

## **12 . АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

«Исполнитель»

«Заказчик/Потребитель»

**КГБУЗ «Богучанская РБ»**

Юридический адрес: 663430, Красноярский край, с. Богучаны, ул.Ленина, 226

ИНН 2407001241; КПП 240701001;

Получатель Минфин края (КГБУЗ

«Богучанская РБ» л/с 75192Ц72071);  
р/счет 03224643040000001900;  
кор/счет 40102810245370000011;  
БИК 010407105;  
Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по  
Красноярскому краю г. Красноярск;  
Отр. Код 7105000000000000130  
тел./ факс: 8 (39162) 24-461  
Электронная почта [office@bcrb24.ru](mailto:office@bcrb24.ru)

Главный врач

\_\_\_\_\_/М.В. Безруких  
М.П.

\_\_\_\_\_/  
М.П.