

ДОГОВОР № 20
на оказание услуг по проведению обязательного пред рейсового
и после рейсового медицинского осмотра водителей

р.п. Чишмы

от 09.01.2017 г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа № 1 р.п. Чишмы муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан, в лице директора Уразметова Рамиля Ахняфовича, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующего на основании Устава, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Чишминская центральная районная больница, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Яппарова К.С., действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-02-01-004950 от 17 июня 2016 г., заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию услуг по проведению обязательного пред рейсового и после рейсового медицинского осмотра водителей Заказчика согласно представленному Заказчиком списку лиц, подлежащих обязательному пред- рейсовому и после рейсовому медицинскому осмотру (Приложение № 2).

1.2. Результаты проведенного пред рейсового и после рейсового медицинского осмотра в обязательном порядке заносятся в журнал установленного образца и отражаются в путевых листах за подписью медицинского работника, проводившего осмотр.

1.3. Услуги считаются оказанными с момента подписания сторонами Акта приемки-передачи (составляется ежемесячно, Приложение 1), составленного на основании сведений об оказанных услугах, отраженных в форме, указанной в п.1.2. настоящего Договора.

1.4. Место проведения осмотра: р.п. Чишмы, ул.Ленина, 101а.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. оказать услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего договора надлежащего качества по месту нахождения Исполнителя;

2.1.2. обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих пред рейсовые и после рейсовые медицинские осмотры;

2.1.3. утвердить по согласованию с руководителем организации режим работы медицинского работника;

2.1.4. обеспечить бланками учетно-отчетной документации;

2.1.5. представлять Заказчику ежемесячно в течение 5(пяти) дней по истечении расчетного периода составленный по результатам проведенных за прошедший календарный месяц пред рейсовых и после рейсовых медицинских осмотров Акт приемки-передачи, счет и счет-фактуру на сумму оказанных услуг согласно тарифов, действующих на момент действия настоящего Договора на данной территории.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. обеспечить явку водителей Заказчика согласно представленному списку на место прохождения обязательного пред рейсового и после рейсового медицинского осмотра;

2.2.2. оплатить оказанные медицинские услуги по представлению Исполнителем Акта приемки-передачи оказанных услуг и счета стоимости оказанных услуг.

2.2.3. В случае возникновения производственной необходимости Заказчик имеет право требовать оказания услуг, предусмотренных в пункте 1.1. настоящего Договора в нерабочие и выходные дни с оплатой этих услуг в соответствии с гл.3 настоящего Договора.

3. Цена договора и порядок расчетов.

3.1. Цена настоящего договора определяется согласно объема предоставленных за расчетный период Исполнителем услуг на основании Акта приемки-передачи оказанных услуг. Стоимость за пред рейсовый (+ послерейсовый) медицинский осмотр одного водителя на момент заключения настоящего Договора составляет 50,00 (пятьдесят) / 100 (сто) руб.

Стоимость за пред рейсовый медицинский осмотр одного водителя может меняться по согласию сторон и в зависимости от изменения тарифов на предоставляемые услуги, но не чаще одного раза в год.

3.2. Исполнитель ежемесячно, в течение 5(пяти) дней по истечении расчетного периода, выставляет Заказчику счет, счет-фактуру на сумму оказанных услуг на основании ежемесячно подписываемых Сторонами Актов приемки-передачи оказанных услуг и Калькуляции стоимости оказанных услуг. Заказчик осуществляет оплату ежемесячно в течение 5(пяти) дней после подписания Сторонами Акта приемки-передачи. В случае задержки со стороны Исполнителя выставления счетов, оплата осуществляется не позднее 5 банковских дней со дня получения счетов.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор МАОУ СОШ №1
Уразметов Р.А.
Уразметов Р.А.

3.3.Заказчик не позднее 5(пяти) рабочих дней с даты получения вышеуказанного Акта подписывает и возвращает его Исполнителю, либо направляет последнему мотивированный отказ от подписания акта с перечнем недостатков по предоставляемой услуге.

3.4.Расчеты за оказанные услуги производятся безналичным платежом путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

4. Ответственность сторон

4.1.Исполнитель несет полную ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, в том числе за качество оказанных медицинских услуг в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами.

4.2.Заказчик несет ответственность за своевременную оплату медицинских услуг, согласно актам выполненных работ.

5. Порядок разрешения споров

5.1.Споры и разногласия по возможности решаются путем переговоров, в противном случае стороны обращаются для их разрешения в Арбитражный суд РБ.

6. Срок действия договора

6.1.Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря 2017 г.

По согласию Сторон Договор может быть продлен или досрочно расторгнут.

6.2.Договор считается продленным на следующий календарный год, если ни одна из сторон не заявит о своем несогласии с продлением договора за 1 месяц до истечения срока его действия.

7. Заключительные положения

7.1.Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными лицами обеих сторон.

7.2.Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.3.Все приложения к данному Договору являются его неотъемлемой частью.

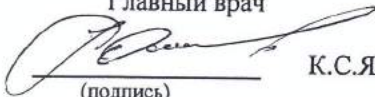
8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Заказчик

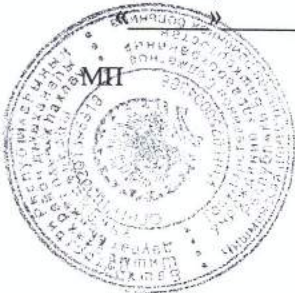
Медицинское учреждение	Школа
ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ 452172, РФ, РБ, Чишминский район, р.п.Чишмы, ул.Речная, д. 2А ИНН 0250004368 КПП 025001001 БИК 048073001 р\с 40601810400003000001 в Отделении Национального банка Республика Башкортостан г.Уфа Министерство финансов Республики Башкортостан (ГБУЗ РБ Чишминская ЦРБ) л\с 20112041300	МАОУ СОШ № 1 р.п. Чишмы 452170, Чишминский район, р.п. Чишмы Ул. Ленина, 39 ИНН 0250002674 КПП 025001001 БИК 048073770 р\с 40701810200323000001 филиал ОАО УралСиб г Уфа

Главный врач

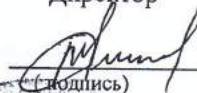

(подпись)

К.С.Яппаров

20__ г.



Директор


(подпись)

Р.А.Уразметов

20__ г.



ШКОЛА ВЕРНА
Директор МАОУ СОШ №1
Уразметов Р.А.

Юр. Сер

Приложение № 1 к Договору № _____ от « _____ » _____ 20__ г. на оказание услуг по проведению обязательного
 предрейсового и после рейсового медицинского осмотра водителей

А К Т
приемки-сдачи оказанных услуг

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа № 1 р.п. Чишмы муниципального района Чишминский район Республики Башкортостан, в лице директора Уразметова Рамиля Ахняфовича, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующего на основании Устава, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Чишминская центральная районная больница, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Яппарова К.С., действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-02-01-004950 от 17 июня 2016 г., заключили настоящий акт о нижеследующем:

1. Настоящим Стороны подтверждают, что за период с « _____ » _____ 20__ г. до « _____ » _____ 20__ г. (месяц) Исполнитель оказал Заказчику предусмотренные Договором услуги в следующем количестве и стоимости:

	Ф.И.О.проходящих обязательные предрейсовые и после рейсовые медицинские осмотры	Цена по прейскуранту за одного человека, руб.	Количество дней	Общая сумма, руб.
		50-00 \100		
1	<i>Салиев Арман Баенович</i>			
2	<i>Исмаилов Александр Александрович</i>			

2. Стоимость оказанных в отчетном периоде услуг составляет _____ рублей, включая НДС на сумму _____ рублей.

Услуги оказаны в полном объеме и в соответствии с условиями заключенного Сторонами Договора, в связи с чем, стороны не имеют друг к другу каких-либо претензий в указанном в настоящем акте отчетном периоде.

Настоящий Акт является неотъемлемой частью Договора № _____ от « _____ » _____ 20__ г. и составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

От Исполнителя
 Главный врач

Подпись _____

К.С. Яппаров



От Заказчика
 Директор

Подпись _____

Р.А. Уразметов



Приложение № 2 к Договору № _____ от «___» _____ 20__ г. на оказание услуг по проведению обязательного предрейсового и послерейсового медицинского осмотра

Список водителей

МАОУ СОШ № 1 р.п. Верна

№	Ф.И.О.	Должность
1.	Закиев Руслан Багматович	водитель
2.	Ибрагимов Александр Александрович	водитель

Руководитель

