

Возмездного оказания услуг по проведению периодических пред рейсовых медицинских осмотров (обследований) водителей транспортных средств

«01» сентября 2016г.

Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан "Табасаранская центральная районная больница", в лице главного врача Магомедова Мирзамагомеда Ханмагомедовича, действующего на основании Устава и имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № 15-01-001394 от 24.05.2016 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и МКОУ Центр образования «Юлдаш», в лице директора Шихмагомедовой Элины Атлухановны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой Стороны, именуемые в отдельности «Сторона», а совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора.**

Исполнитель обязуется оказывать услуги по проведению обязательных, пред рейсовых, после рейсовых медицинских осмотров водителя транспортн(ых) -ого средств(а), а Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в полном размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

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

Целью пред рейсовых медицинских осмотров водителей является выявление которых по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

Медицинские осмотры проводятся медицинским персоналом «Исполнителя», имеющим соответствующую квалификацию в соответствии с Приказом №308 Минздрава России от 14 июля 2003 г, а медицинское учреждение – лицензию.

Предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинским работником на территории Исполнителя по адресу: 368650, РД, Табасаранский район, с. Хучни, улица Больничная 1

Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

сбор анамнеза

определение артериального давления и пульса у 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 мед.исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

Для водителей больных гипертонической болезнью, медперсоналом Исполнителя определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти пред рейсовых медицинских осмотров.

При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медработник Исполнителя, проводящий пред рейсовый медицинский осмотр учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в проф. условия работы и характер производственных факторов.

Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

39  
выявлении признаков временной нетрудоспособности;

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

выявлении признаков воздействия наркотических веществ;

выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на способность водителя.

При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «Медосмотр прошел» и подпись медработника, прошедшего осмотр.

По результатам пред рейсового осмотра ведется лицевой учет отстраненных от работы водителей, для чего используется бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты медицинского осмотра (анамнез, объективные данные для осмотра, причина отстранения).

Исполнитель при осуществлении пред рейсовых медосмотров обязан:

1.1 обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медработников, осуществляющих пред рейсовые медосмотры;

1.2 обеспечить медработников бланками учетно-отчетной документации

1.3 представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых пред рейсовых медицинских осмотров.

Для проведения пред рейсовых медосмотров Исполнитель предоставляет помещение, оснащенное приборами, оборудованием и мебелью.

### 3. Стоимость работ и порядок расчетов.

Стоимость медицинских услуг по проведению пред рейсовых медицинских осмотров водителей «Заказчика» составляет – 50,0 рублей 00 копеек за один медосмотр, в выходные и в праздничные дни в том же размере – 100,0 рублей 00 копеек.

Заказчик производит оплату оказанных Исполнителем услуг за текущий месяц не позднее 20 числа следующего месяца в порядке предоплаты, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличными в кассу Исполнителя.

### 4. Порядок изменения и расторжения настоящего договора и ответственность сторон.

1.1 Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

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

1.3 Заказчик обязан ежедневно предоставлять не менее одной единицы для прохождения медосмотра (за исключением 4-х выходных дней), согласно графику.

1.4 Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

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

1.4.5 Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае не надлежащего

случае неисполнения или не надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. 25

## 5. Срок действия договора. Заключительные положения.

Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует с 15 июня 2018 года

Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров, согласно на действующего законодательства.

В случае не урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры разрешаются в установленном порядке, установленном действующим законодательством.

В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в 5-ти дневной срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

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

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

Согласовано:

Главного врача по эконом. вопросам.

Рамазанов А.Г.

отд. Скорой мед.помощи

Гаджиалиев Р.Н.

Заместитель скорой мед.помощи

Сеферов Р.И.

Заказчик: МКОУ Центр образования  
«Юлдаш»

Адрес: 368650 РД, Табасаранский район  
С. Хучни  
ИНН:0530009418  
ОГРН: 1070550000432  
Тел.: 89640053500

Исполнитель: ГБУ РД "Табасаранская  
ЦРБ"

Адрес: 368650 РД Табасаранский район  
с. Хучни  
ИНН:0530008118 , КПП:053001001  
ОГРН: 10205001621480  
УФК ПО РД (отдел №38  
Табасаранского района, л/с  
22036У19430).  
Банк: ГРКЦ НБ Республики Дагестан  
Банка России.  
Р/С: 40601810100001000001  
БИК: 048209001

Директор

Шихмагомедов

М.П.



Главный врач

Магомедов М.Х.

М.П.

