ДОГОВОР №

г.Пермь « » 20 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пермский клинический центр Федерального медико-биологического агентства», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель проводит психиатрическое освидетельствование кандидатов на трудоустройство, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающих в условиях повышенной опасности в соответствии со ст. 220 Трудового кодекса Российской Федерации, приказа Минздрава РФ от 20.05.2022г.№342н «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование», приказа Минздрава России от 28.01.2021г. № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», приказа Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры».

1.2.Психиатрическое освидетельствование проводится по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
	1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовать и провести психиатрическое освидетельствование работников Заказчика.

2.1.2. Обеспечить оформление решения врачебной психиатрической комиссией председателем комиссии, а в его отсутствие - членом комиссии, исполняющим обязанности председателя.

2.1.3. Решение комиссии выдается работнику под роспись в течение трех рабочих дней после его принятия. В этот же срок в адрес организации, направившей работника, высылается извещение (сообщение) о дате принятия решения врачебной комиссией и дате выдачи его работнику.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику по настоящему Договору. В случае имеющейся задолженности Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до полного погашения задолженности по настоящему Договору.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставить направление на обязательное психиатрическое освидетельствование с указанием вредных факторов за подписью работодателя.

2.3.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

1. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Оплата за обследования производится «Заказчиком» путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» в течение 15 банковских дней с момента предоставления счета, счета-фактуры, акта выполненных работ, подписанного обеими сторонами.

3.2. Стоимость обследований по настоящему договору определяется за одного освидетельствуемого в соответствии с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги (Приложение № 1).

3.3. Исполнитель вправе внести изменения в настоящий Договор в части изменения цены оказываемых медицинских услуг, указанных в Прейскуранте цен на медицинские услуги, направив письменное уведомление в адрес Заказчика не позднее, чем за две недели до предполагаемого изменения цен, при заключении в последующем дополнительного соглашения.

3.4. Оплата по настоящему договору производится за фактически оказанный объем услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За несвоевременную оплату оказанных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, «Заказчик» уплачивает «Исполнителю» пени в размере 0,1 % от просроченной суммы за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает «Заказчика» от основного платежа.

4.2. Все споры и разногласия, связанные с настоящим договором решаются путем переговоров посредством направления претензий, а при не достижении согласия разрешаются в Арбитражном суде Пермского края в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Срок ответа на претензию – 15 рабочих дней со дня ее получения.

4.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

4.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1.Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

5.2. Досрочное расторжение договора возможно при неисполнении или ненадлежащем исполнении одной из сторон своих обязательств или по соглашению сторон при предварительном уведомлении за 15 дней до даты расторжения настоящего Договора.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

1. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а в части оплаты – до полного исполнения Заказчиком принятых на себя обязательств. Действие договора продлевается на каждый следующий календарный год, если ни одна из сторон не заявит о расторжении договора не менее чем за 30 дней до его окончания.

6.2. Окончание срока действия договора не освобождает стороны от ответственности за его нарушение.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, по одному у каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

1. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Заявления, уведомления, извещения, требования или иные юридически значимые сообщения, которые связаны с возникновением, изменением или прекращением обязательств, основанных на Договоре, должны направляться по адресу, указанному в Договоре в разделе "Адреса и реквизиты Сторон".

7.2. Если иное не предусмотрено законом, все юридически значимые сообщения по Договору влекут для получающей их Стороны наступление гражданско-правовых последствий с момента доставки соответствующего сообщения ей или ее представителю.

Сообщение считается доставленным и в тех случаях, если оно поступило лицу, которому оно направлено, но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним.

1. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»: ФГБУЗ ПКЦ ФМБА России

«Заказчик»:

9. ПОДПИСИ СТОРОН

 «Исполнитель» «Заказчик»

|  |
| --- |
|     Приложение № 1 к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. №  |
| Выписка из прейскуранта платных медицинских услугСтоимость услуг за одного обследуемого в рублях. |
| Z10.0 | Психиатрическое освидетельствование, в т.ч.: | Наименование | Стоимость, руб. без НДС |  |
|  | Осмотр психиатрической комиссией (на выезде) | прием |  |  |
|  | Осмотр психиатрической комиссией | прием |  |
|  | Электроэнцефалография | исследование |  |  |

 «Исполнитель» «Заказчик»