**ДОГОВОР №**

**на проведение предрейсовых медицинских осмотров**

г. Уфа « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая(мый) в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и Публичное Акционерное Общество «Башинформсвязь» (ПАО «Башинформсвязь»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора Нищева Сергея Константиновича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

* 1. По настоящему договору «Исполнитель» обязуется своими силами оказать «Заказчику» медицинские услуги, указанные в пункте 1.2. настоящего договора, а «Заказчик» принять и оплатить оказанные медицинские услуги, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.
  2. Вид услуг: проведение предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств «Заказчика», являющихся работниками Заказчика, согласно представленного списка (Приложение №1 к Договору) - в соответствии с Письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 августа 2003 года № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств».
  3. Услуги считаются оказанными после подписания сторонами Акта приёма-сдачи
  4. оказанных услуг (форма Акта-Приложение №2 к Договору) и графиком прохождения предрейсового осмотра водителей (форма Графика – Приложение №3).

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. **Исполнитель обязан:**

2.1.1. Обеспечить оказание услуг по договору силами медицинского персонала, прошедшего специальное обучение по программе подготовки медицинских работников по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств, имеющими соответствующий сертификат, опыт медицинской работы.

2.1.2. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинского персонала, осуществляющего предрейсовые медицинские осмотры.

2.1.3. Обеспечить проведение предрейсовых медицинских осмотров перед выездом водителей в рейсы в период с 8-00 до 8-45 час по адресу: РБ, г. Уфа, ул. Кирова, д. 105.

2.1.4. Обеспечить медицинских работников бланками учётно-отчётной документации.

2.1.5. Ежемесячно предоставлять «Заказчику» отчёты по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров.

2.1.6. Оказать услуги в полном объёме и в сроки, предусмотренные настоящим договором.

2.1.7. Оказать услуги качественно в соответствии с действующим законодательством.

2.1.8. При предрейсовом медицинском осмотре проводить:

- сбор анамнеза;

- осмотр водителя;

- термометрия (по показаниям);

- определение артериального давления и частоты сердечных сокращений;

- определение наличия алкоголя одним из официально признанных методов;

- при наличии показаний – любые другие решения медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

2.1.9. Для водителей, больных гипертонической болезнью, определять индивидуальную норму артериального давления по результатам замеров не менее десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.1.10. При решении вопроса допуска водителя к управлению автомобилем учитывать принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.1.11. По результатам предрейсового медицинского осмотра вести журнал предрейсового медицинского осмотра водителей.

2.1.12. Допустить водителя транспортного средства к работе при отсутствии противопоказаний с предоставлением в путевом листе штампа. В штампе должна быть указана дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование.

2.1.13. Обеспечить медицинского работника необходимыми медицинскими принадлежностями и медикаментами.

* 1. **Исполнитель вправе:**
     1. Не допускать водителя к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;

- при положительной пробе на алкоголь;

- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;

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

2.2.2. При положительной пробе на алкоголь (контроль трезвости) составить соответствующий протокол и представление о направлении (на усмотрение администрации Заказчика) водителя к наркологу на установление факта употребления алкоголя или наркотических веществ.

2.2.3. Приостановить оказание медицинских услуг Заказчику в случае нарушения условий оплаты, определённых в гл. 3 настоящего договора.

* 1. **Заказчик обязан:**
     1. Предоставить Исполнителю список водителей с указанием фамилии, имени, отчества, даты их рождения.
     2. Обеспечить явку водителей транспортных средств на пред рейсовый медицинский осмотр с обязательным наличием у каждого путевого листа и документа, удостоверяющего личность.
     3. Ежемесячно проверять результаты предрейсовых медицинских осмотров путём анализа результатов по журналу учёта предрейсовых медицинских осмотров водителей «Заказчика».
     4. В случае получения от Исполнителя представления с протоколом контроля трезвости водителя транспортного средства и принятия решения о проведения ему врачебного медицинского освидетельствования и установления факта употребления алкоголя или других психоактивных веществ, доставить свидетельствуемого к месту его проведения не позднее 2-х часов с момента выявления состояния опьянения в сопровождении своего представителя.
     5. Принять услуги по акту приёма-сдачи оказанных услуг.
     6. Оплатить стоимость фактически оказанных услуг в сроки и порядке, определённые настоящим договором.
  2. **Заказчик вправе:**
     1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения настоящего договора.
     2. Проверять объем и сроки оказания услуг Исполнителем.
     3. В случае возникновения производственной необходимости Заказчик имеет право требовать оказания услуг, предусмотренных в пункте 1.2. настоящего Договора в нерабочие и выходные дни с оплатой этих услуг в соответствии с гл.3 настоящего Договора.

1. **ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**
   1. Максимальная сумма по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. НДС не облагается на основании ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.
   2. Цена на услугу по проведению одного предрейсового медицинского осмотра с контролем трезвости за 1 (одного) работника составляет **\_\_\_\_** рублей, является твёрдой и не подлежит изменению в течение срока действия настоящего договора.
   3. Ежемесячная итоговая денежная сумма, подлежащая оплате Заказчиком, определяется путём умножения фактического количества проведённых медицинских осмотров за месяц на стоимость осмотра 1 (одного) работника, и отражается в акте приёма-сдачи оказанных услуг, который подписывается обеими Сторонами.

3.4. Исполнитель ежемесячно до 5 (пятого) числа расчётного периода выставляет Заказчику счёт и Акт приёмки оказанных Услуг. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения акта приёмки оказанных Услуг подписывает данный акт и возвращает его Исполнителю. В случае если Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения от Исполнителя вышеуказанного акта не подписал его и не представил Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта, то датой начала оказания Услуги считается дата, указанная в Акте.

3.5. Оплата оказанных услуг производится Заказчиком в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения оригинала счета, на основании подписанных обеими сторонами акта оказанных услуг, выставленных Исполнителем. Датой надлежащего исполнения Заказчиком обязательств по оплате является дата списания денежных средств с расчётного счета Заказчика.

3.6. Стороны пришли к соглашению, что по обязательствам Сторон по Договору ни одна из Сторон не имеет права на получение с другой Стороны предусмотренных ст. ст. 317.1, 823 Гражданского кодекса Российской Федерации процентов на сумму долга. Проценты, предусмотренные ст. ст. 317.1, 823 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются.

3.7. Стороны обязуются осуществлять сверку расчётов по Договору с оформлением двустороннего акта сверки расчётов не реже одного раза в год, а также по мере необходимости. Если Сторонами не используется система электронного документооборота для направления акта сверки расчётов, то акт может быть направлен по электронной почте по адресу, указанному в настоящем пункте. В случае направления акта сверки расчетов по электронной почте, такой акт будет признаваться Сторонами в качестве документа, составленного в письменной форме. Акт сверки расчётов составляется заинтересованной Стороной, подписывается уполномоченным представителем такой Стороны. Сторона-инициатор сверки направляет в адрес Стороны-получателя акт сверки расчётов. В течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения акта сверки расчётов Сторона-получатель должна подписать и направить один экземпляр акта сверки расчётов в адрес Стороны-инициатора, или направить Стороне-инициатору свои письменные мотивированные возражения по поводу достоверности содержащейся в акте сверки расчётов информации. Если в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения акта сверки расчётов Сторона-получатель не направит в адрес Стороны-инициатора подписанный акт сверки расчётов или письменные мотивированные возражения по поводу достоверности содержащейся в нем информации, акт сверки расчётов считается признанным Стороной-получателем в редакции Стороны-инициатора. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи, воспроизведенных с помощью средств механического или иного копирования на актах сверки расчётов к настоящему договору.

Контактные данные Заказчика для коммуникаций по вопросам сверки расчетов E mail: Якупов Эмиль Рустемович (e.yakupov@bashtel.ru); контактный телефон: 221-54-28.

Контактные данные бухгалтерии Исполнителя для коммуникаций по вопросам сверки расчетов: E mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.8. В рамках исполнения Договора Стороны договорились обмениваться документами посредством электронного документооборота. Полный перечень документов приведен в Соглашении об использовании электронных документов, размещенном по адресу http://www.bashtel.ru/dokumenty/». В случае оформления документа посредством системы электронного документооборота, требования настоящего Договора в части подписания документа на бумажном носителе, а также об обмене экземплярами такого документа на бумажном носителе не применяются.

Стороны установили, что обмен электронными документами посредством электронного документооборота допускается только с использованием квалифицированной электронной подписи через операторов электронного документооборота, зарегистрированных в Сети доверенных операторов электронного документооборота, утвержденной ФНС России. В момент осуществления фактических действий по обмену электронными документами Поставщик присоединяется к соглашению об использовании электронных документов, размещенном по адресу http://www.bashtel.ru/dokumenty/».

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель несёт 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 РФ.

4.3. Заказчик несёт ответственность за своевременную оплату медицинских услуг, согласно актам оказанных услуг.

1. **ФОРС-МАЖОР**
   1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это исполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, как-то: стихийные бедствия, забастовки, военные действия, вновь принятые нормативные акты РФ.
2. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Срок действия настоящего Договора ограничивается наступлением одного из следующих событий (в зависимости от того, какое наступит ранее:

6.1.1. Истечение срока действия настоящего Договора - 18 (месяцев) с момента заключения Договора.

6.1.2. Достижения предельной цены договора, определенной в п.3.1. настоящего Договора.

* 1. Прекращение срока действия настоящего договора не является основанием для прекращения по нему денежных обязательств, которые действуют до момента их полного и надлежащего выполнения.
  2. Любая из Сторон вправе отказаться от исполнения условий настоящего договора в одностороннем порядке. Стороны обязаны письменно известить друг друга об одностороннем отказе от исполнения договора не позднее, чем за один месяц до предполагаемой даты отказа.
  3. Ни одна из сторон не вправе передавать свои права по настоящему договору третьей стороне без предварительного письменного согласия другой стороны.
  4. Отношения Сторон, не урегулированные настоящем договором, регулируются действующим законодательством РФ.

1. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**
   1. Разногласия, возникающие между Заказчиком и Исполнителем при заключении, изменении и расторжении настоящего договора рассматриваются в установленном действующим законодательством порядке.
   2. Все споры между Сторонами, по которым не было достигнуто соглашение, разрешаются Арбитражным судом Республики Башкортостан.
   3. Условия настоящего договора могут быть изменены или дополнены по взаимному согласию Сторон с обязательным составлением письменного документа.
   4. Настоящий договор составлении в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Приложения к договору:

1. Список лиц, подлежащих обязательному предрейсовому медицинскому осмотру.

2. Форма Акта приёма-сдачи оказанных услуг.

3. Форма График прохождения предрейсового медицинского осмотра

1. **ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | **Заказчик**  **ПАО «Башинформсвязь»**    450077, г. Уфа, ул. Ленина, 30  ИНН/КПП 0274018377/ 027401001  р/с 40702810900000005674  ОАО АБ «Россия»  г. Санкт - Петербург  БИК 044030861  к/с 30101810800000000861 в  в Северо-Западном Главном Управлении Банка России  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.К. Нищев |

Приложение № 1

к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г

**Список водителей ПАО «Башинформсвязь», проходящих предрейсовый осмотр по адресу: РБ, город Уфа, ул. Кирова, д. 105**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф. И. О.** | **Должность** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

От Исполнителя От Заказчика

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №2

к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

**АКТ**

**приёмки-сдачи оказанных услуг**

(форма)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая(мый) в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и Публичное Акционерное Общество «Башинформсвязь» (ПАО «Башинформсвязь»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель» составили 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 медицинские осмотры | Цена по прейскуранту за одного человека, руб. | Количество  дней | Общая сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** | | |  |

2. Стоимость оказанных в отчётном периоде услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, НДС не облагается.

Услуги оказаны в полном объёме и в соответствии с условиями заключённого Сторонами Договора, в связи с чем, Стороны не имеют друг к другу каких-либо претензий в указанном в настоящем акте отчётном периоде.

Настоящий Акт является неотъемлемой частью Договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2021 года и составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**От Исполнителя От Заказчика**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Форма акта согласована: |  |  |

**От Исполнителя От Заказчика**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

м.п. м.п.

Приложение №3

к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

ФОРМА

График прохождения предрейсового медицинского осмотра водителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛТЦ ПАО «Башинформсвязь»

(наименование ЛТЦ)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(месяц)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия И.О. водителя** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **Итог** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Всего за месяц проведено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ медицинских осмотров водителей.

Исполнитель от ЦРБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия И.О.)

Работы принял ответственный от ПАО «Башинформсвязь» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись ответственного за выпуск транспорта на линию) (Фамилия И.О)