

Договор возмездного оказания услуг №  
по проведению периодических предрейсовых медицинских осмотров  
(обследований) водителей транспортных средств

11 января 2021 г.

г. Салехард

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкий окружной психоневрологический диспансер, Лицензия: № ЛО-89-01-000679 от 18.08.2014 года выдана Департаментом здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа, приложение №1 (стр2) к лицензии № ЛО-89-01-000679 от 18.08.2014 года, срок действия до «бессрочное», в лице главного врача Дмитриева Юрия Павловича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Учебно-производственный центр «Ямал», Лицензия: серия 89ЛО1 №0001443 регистрационный №2835 от 24 ноября 2020 года выдана Департаментом образования ЯНАО в лице генерального директора Баландюк Оксаны Петровны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по проведению обязательных предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств, а Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

#### 2. Организация и порядок проведения медицинских осмотров.

##### Обязанности сторон

2.1. Целью предрейсовых медицинских осмотров водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

2.2. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся только медицинским персоналом, имеющим соответствующий сертификат, а медицинское учреждение - лицензию.

2.3. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинским работником в условиях медицинского учреждения Исполнителя по адресу: г. Салехард, ул. Глазкова, 2а, подъезд №1 (стационарное отделение).

Время проведения Предрейсовых медицинских осмотров: с 7.00 ч. до 7.45ч.; с 8.30ч. до 11.00ч.; с 18.00ч. до 20.00ч.

2.4. Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующие мероприятия:

- 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 медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

2.5. Для водителей, больных гипертонической болезнью, медицинским персоналом Исполнителя определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее, чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.6. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник Исполнителя, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.7. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

2.8. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «К рейсу-допущен» и подпись медицинского работника, проводившего осмотр.

2.9. По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.10. Исполнитель при осуществлении предрейсовых медицинских осмотров обязан:

2.10.1 обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые медицинские осмотры;

2.10.2 организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых медицинских осмотров;

2.10.3 обеспечить медицинских работников бланками учетно-отчетной документации;

2.10.4 представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров.

2.11. Заказчик обязан:

2.11.1 осуществлять контроль регулярного прохождения водителями предрейсовых осмотров;

2.11.2 осуществлять оплату услуг Исполнителя своевременно в соответствии с условиями, установленными настоящим договором;

### **3. Стоимость услуг. Порядок расчетов.**

3.1. Стоимость услуг Исполнителя в соответствии с тарифами, согласованными с Департаментом здравоохранения ЯНАО и Департаментом экономики ЯНАО составляет **52(пятьдесят два) рубля.**

3.2. В случае утверждения Департаментом здравоохранения ЯНАО и Департаментом экономики ЯНАО новых тарифов, связанных с увеличением себестоимости работ, Исполнитель вправе изменить в одностороннем порядке действующие по настоящему договору тарифы. При этом, Исполнитель обязуется в письменном виде, не позднее, чем за 7 рабочих дней, направить Заказчику извещение об изменении действующих тарифов с приложением копии документа, утверждающего изменения тарифов.

3.3 Заказчик производит оплату оказанных Исполнителем услуг ежемесячно по факту, согласно акта выполненных работ и счета фактуры по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет исполнителя.

### **4. Порядок изменения и расторжения настоящего договора.**

#### **Ответственность сторон.**

4.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

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

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

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

4.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. В случае неисполнения Заказчиком обязательств настоящего договора в течение одного месяца (не прохождение медосмотра) Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, уведомив об этом Заказчика за 5 (пять) дней до предполагаемой даты расторжения договора.

#### **5. Срок действия договора. Заключительные положения.**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 11 января 2022 года.

5.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.

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

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

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

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

5.7. Срок действия настоящего договора будет пролонгирован при отсутствии у обеих сторон разногласий.

#### **6. Банковские реквизиты и подписи сторон.**

##### **Исполнитель**

ГБУЗ «Ямало-Ненецкий  
Окружной психоневрологический диспансер»  
Адрес: 629002, ЯНАО, г. Салехард,  
ул. Трудовая, д. 21, корпус а.  
тел/факс: 8(34922) 4-70-49; 4-59-95  
ИНН/КПП : 8901008433/890101001  
ОКПО: 49842905  
ОКАТО: 71171000000  
Банковские реквизиты:  
РКЦ Салехард г. Салехард  
БИК: 047182000  
ИНН/КПП 8901017967/890101001  
КБК: 05411303020023301130  
р/с: 40101810500000010001  
УФК по ЯНАО ( «ОГУ Дирекция по  
Финансированию и материально-  
техническому обеспечению в сфере  
здравоохранения», ГБУЗ «Ямало-Ненецкий  
окружной психоневрологический диспансер»)

М.П.

Ю.П.Дмитриев

##### **Заказчик**

АНО ПО «УПЦ «Ямал»  
629008, ЯНАО, г. Салехард, ул. Ямальская  
тел/факс (34922) 4-19-99; 4-03-63  
ИНН/КПП: 8901039520/890101001  
ОКПО: 46104727  
ОКТМО: 71951000  
ОКОГУ: 4210014  
Банковские реквизиты:  
Филиал № 6602 банка ВТБ г. Екатеринбург  
БИК: 044525411  
р/с 407 038 102 000 0000 2683  
к/с 301 018 101 4525 0000 411

О.П.Баландюк

М.П.

