



**Акционерное общество
«Дальневосточная распределительная сетевая компания»
Филиал «Приморские электрические сети»**

ул. Командорская, 13а, г. Владивосток, Приморский край, 690080 Тел. (423) 222-32-12 приемная,
Факс: (423) 226-45-02, E-mail: doc@prim.drsk.ru ОКПО 97053894,
ОГРН 1052800111308 ИНН/КПП 2801108200/253731001

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДРЕЙСОВОГО И ПОСЛЕРЕЙСОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА
ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ФИЛИАЛА АО «ДРСК» «ПЭС»**

- 1. Наименование услуги:**
– проведение предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителей автотранспортных средств.
- 2. Место оказания услуги:**
692372, Приморский край, Черниговский район, с. Черниговка, ул. Дзержинского 37/а.
- 3. Основание для заключения договора:**
– годовая комплексная программа закупок филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети» на 2017 год.
- 4. Требования к выполнению услуги:**
– Услуги по предрейсовым и послерейсовым медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств оказываются в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ в части касающейся проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 835н
- 5. Объем работ:**
– определяется по факту оказания услуг, исходя из фактических необходимости Заказчика на проведение предрейсового и послерейсового медицинского осмотра.
- 6. Форма, сроки и порядок оплаты выполнения работ:**
– оплата осуществляется в безналичной форме на расчетный счет Исполнителя;
– оплата услуг производится в течение 20 (двадцати) дней с момента выставления исполнителем счета после подписания сторонами акта выполненных работ.
- 7. Заказчик:** Филиал АО «ДРСК» «Приморские электрические сети».
- 8. Срок оказания услуг:** с момента заключения договора - декабрь 2017 года.

*Зам. директора по обеспечению
управленческой деятельности*

Е.В. Беспалов

Начальник СМиТ

В.Н. Савчук

Исп. Е.Г. Колычева

☎ 221-10-57

e-mail: kolycheva-eg@prim.drsk.ru

Заявка на проведение закупки

Способ закупки «единственный источник»

1. № закупки (лота) 382.1 № раздела по ГКПЗ 2017 г. 10 «Прочие закупки»
Предрейсовый (послереисовый) медицинский осмотр водителей СП ПЦЭС
(Черниговский РЭС) с. Черниговка (ПЭС)
(наименование закупки)

2. Плановая стоимость 1 710 000,00 руб. без НДС

3. Дата официального объявления 09.12.2016

(дд.мм.гггг в соответствии с ГКПЗ)

4. Лицо, ответственное за заключение договора Начальник СМиТ Савчук В.Н.
ФИО, должность

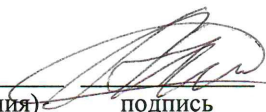
5. Наименование контрагента в соответствии с ГКПЗ КГБУЗ Черниговская
центральная районная больница

Приложения.

1. Техническое задание на проведение закупки на бумажном носителе и/или эл.
копия.

2. Проект договора на бумажном носителе (кроме типового договора) и/или эл.
копия.

Начальник СМиТ
(должность руководителя структурного подразделения)


подпись

Савчук В.Н.
(ФИО)

(дата)

Исполнил:
Т. 40-55

Договор № _____
об оказании медицинских услуг
(предрейсовые - послерейсовые медицинские осмотры)

с. Черниговка

«__» _____ 20 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черниговская центральная районная больница», в лице главного врача Быкова Олега Борисовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и Открытое акционерное общество «Дальневосточная распределительная сетевая компания» (ОАО «ДРСК») в лице Директора филиала ОАО "ДРСК" "Приморские электрические сети" Чутенко Сергея Ивановича, действующего на основании доверенности № 5 от 01.01.2016 г., именуемое в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1 «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства осуществлять проведение предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей (далее – «Услуги»), а «Заказчик» обязуется принять и оплатить оказанные услуги.
- 1.2 Количество водителей подлежащих осмотрам 7 человек.
- 1.3 Целью оказания «Услуг» 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.
- 1.4 Срок оказания «Услуг» по Договору: с 01.01.2017 года по 31.12.2019 года. «Услуги» оказываются «Исполнителем» ежедневно в рабочие дни, субботу и воскресенье, а также в праздничные дни круглосуточно.
- 1.5 Место оказания услуг: с. Черниговка, ул. Дзержинского 37/а, в кабинете медицинских осмотров
- 1.6 Получателем услуги и плательщиком является филиал АО «Дальневосточная распределительная сетевая компания» «Приморские электрические сети», 690080 г. Владивосток, ул. Командорская 13А.

2. Обязанности сторон

- 2.1. «Заказчик» *вправе*:
 - 2.1.1. Проверять ход и объем оказываемых «Услуг» на протяжении всего периода действия Договора.
- 2.2. «Заказчик» *обязан*:
 - 2.2.1. Оплатить оказанные «Услуги» в размере, на условиях и в соответствии с положениями Договора.
 - 2.2.2. Обеспечить рассмотрение и подписание акта оказания «Услуг» по факту их выполнения или возратить «Исполнителю» не подписанный акт оказания «Услуг» с мотивировкой отказа от его подписания.
- 2.3. «Исполнитель» *вправе*:
 - 2.3.1. Получать от «Заказчика» информацию, необходимую для оказания «Услуг» по Договору.
- 2.4. «Исполнитель» *обязан*:
 - 2.4.1. Оказать «Услуги» надлежащего качества, на условиях и в сроки, в соответствии с положениями Договора.
 - 2.4.2. Обладать всеми предусмотренными действующим законодательством РФ документами (лицензиями) на право оказания «Услуг» по Договору.
 - 2.4.3. Проводить предрейсовый медицинский осмотр водителей транспортных средств «Заказчика» с целью выявления лиц, которые по медицинским показателям не могут быть допущены к управлению транспортным средством. При предрейсовом медицинском осмотре проводятся:
 - определение артериального давления и пульса;
 - определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
 - при наличии показаний – любые другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.
 - 2.4.4. Проводить послерейсовый медицинский осмотр водителей транспортных средств «Заказчика» с целью выявления жалоб, объективных признаков заболеваний, нарушений функционального состояния организма и признаков употребления спиртных напитков, наркотических и других психоактивных веществ у водителей.
 - 2.4.5. Обеспечивать участие квалифицированного медицинского персонала.
 - 2.4.6. Вести журнал регистрации и выдавать «Заказчику» необходимую медицинскую документацию по результатам осмотра. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью учреждения здравоохранения. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы водителя, дата и время проведения осмотра, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.
 - 2.4.7. При допуске к рейсу на путевых листах ставить штамп. В штампе должны быть указаны дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование.
 - 2.4.8. Проводить послерейсовый осмотр, его результаты заносить в журнал и ставить штамп о прохождении осмотра в путевой лист. В штампе должны быть указаны дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование.
 - 2.4.9. Ежемесячно до 5 числа каждого месяца следующего за расчетным месяцем предоставлять «Заказчику» акт выполненных услуг, счет-фактуру, список работников прошедших предрейсовый (послерейсовый) медосмотр по адресу: 690080, Приморский край, г. Владивосток, ул. Командорская, 13а, тел/факс: 8 (4232) 211-056, e.mail: sergienko-aa@prim.drsk.ru Стороны признают юридическую силу документов по настоящему договору (включая счета, счет-фактуры, акты выполненных работ, приложения, т.д.), переданных по факсимильной или электронной

связи, позволяющей достоверно установить, что документ исходит от стороны договора. Документы, переданные указанными способами, должны сопровождаться обязательным направлением оригиналов подписанных документов заказной почтой в течение 5 рабочих дней с момента предоставления факсовой или электронной копии документа и имеют силу до момента получения оригиналов.

2.4.10. Не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента заключения Договора «Исполнитель» обязан предоставить «Заказчику» информацию (по форме, установленной «Заказчиком» в Приложении №2 к Договору) в отношении всей цепочки собственников (учредителей, участников, а также бенефициаров, в том числе конечных) с подтверждением соответствующими документами. В случае каких-либо изменений в цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров, и (или) исполнительных органах контрагента, предоставлять соответствующую информацию не позднее 5 (пяти) календарных дней после таких изменений. Непредоставление «Исполнителем» указанной информации, а также ее изменений, предоставление ее с нарушением сроков, а так же предоставление неполной или недостоверной информации является безусловным основанием для одностороннего отказа «Заказчика» от настоящего Договора. В этом случае Договор считается расторгнутым с момента получения «Исполнителем» соответствующего уведомления «Заказчика», если иной срок не указан в уведомлении.

2.4.11. Не допускать случаев неправомерного использования инсайдерской информации «Заказчика» и разглашения инсайдерской информации «Заказчика», а также принимать все зависящие от него меры для защиты инсайдерской информации «Заказчика» от неправомерного использования.

2.4.12. Ознакомиться с действующей редакцией Положения об инсайдерской информации «Заказчика», размещенной на официальном сайте «Заказчика» в сети «Интернет» и соблюдать ее требования, а также требования законодательства Российской Федерации об инсайдерской информации и манипулировании рынком.

2.5. Уступка прав (требований), принадлежащих «Исполнителю» на основании договора, допускается только с предварительного письменного согласия «Заказчика».

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых «Исполнителем», по настоящему договору составляет _____ руб. 00 коп. - за одну услугу, НДС не облагается.

3.2. Сумма по договору оплачивается по факту оказания медицинских услуг.

3.3. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя платежным поручением.

3.4. При досрочном расторжении настоящего Договора «Стороны» должны произвести взаиморасчеты в течение 30 (тридцати) дней с даты, его расторжения.

3.5. В случае изменения ставок и порядка налогообложения, при изменениях иных экономических условий или производственной мощности «Исполнителя», а также в случае изменения действующего законодательства РФ, стоимость услуг, указанная в п. 3.1. Договора может быть пересмотрена «Исполнителем» в одностороннем порядке.

3.6. Расчетным периодом по настоящему договору устанавливается месяц с 1-го по 31-е число в течение календарного года.

4. Ответственность сторон

4.1 За неисполнение или не надлежащее исполнение обязательств по данному Договору стороны несут ответственность, предусмотренную Договором и действующим законодательством.

4.2 В случае нарушения «Исполнителем» обязательств по оказанию услуг, а также в случае несвоевременного устранения выявленных недостатков результатов услуг «Заказчик» вправе потребовать уплаты «Исполнителем» неустойки в размере 0,2 % от цены договора за каждый день просрочки.

4.3 В случае нарушения «Исполнителем» обязательств по оказанию услуг на срок свыше 60 календарных дней, «Заказчик» имеет право расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке, а также потребовать возмещения убытков.

4.4 В случае нарушения «Заказчиком» сроков оплаты результатов оказанных услуг, «Исполнитель» вправе потребовать уплаты «Заказчиком» исключительной неустойки в размере 0,2 % от несвоевременно оплаченной суммы за каждый день просрочки, но, несмотря на любые иные условия, не более 5 % от несвоевременно оплаченной суммы.

4.5 Ответственность «Заказчика» за причиненные «Исполнителю» убытки ограничивается реальным ущербом, но не более цены договора.

4.6 Если в результате составления и выставления «Исполнителем» счета-фактуры с нарушением порядка и требований, установленных законодательством Российской Федерации, «Заказчик» понес расходы, связанные с уплатой доначисленных налоговыми органами по такому основанию сумм налога на добавленную стоимость, пеней и налоговых санкций, «Исполнитель» обязан компенсировать «Заказчику» сумму таких расходов. Основанием для компенсации являются решения налоговых органов, вынесенные по итогам проведения мероприятий налогового контроля. Сумма расходов компенсируется «Исполнителем» в течение 10 рабочих дней с даты получения соответствующего письменного требования «Заказчика».

5. Порядок расторжения Договора

5.1 Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон совершенному в письменной форме, за подписью уполномоченных лиц, либо по решению суда по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.2 При расторжении Договора по обоюдному согласию «Стороны» определяют и производят взаиморасчеты по возмещению понесенных затрат и убытков по предмету Договора.

6. Прочие условия

6.1 При исполнении Договора не допускается перемена «Исполнителя» за исключением случаев, если новый «Исполнитель» является правопреемником «Исполнителя» по такому Договору вследствие реорганизации юридического лица в форме преобразования, слияния и присоединения.

6.2 Стороны принимают «антикоррупционную оговорку» указанную в Приложении №3 к Договору.

6.3 Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

6.4 Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими «Сторонами».

6.5 Настоящий Договор заключен на срок с 01.01.2017 года по 31.12.2019 года.

6.6 В случае изменения у какой-либо из «Сторон» местонахождения, названия, банковских или других реквизитов она обязана в течение 10 (десяти) дней письменно известить об этом другую «Сторону».

6.7 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой «Стороны», оба текста имеют одинаковую юридическую силу.

6.8 Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, «Стороны» руководствуются действующим гражданским законодательством.

7. Местонахождение и банковские реквизиты Сторон

Заказчик:

АО «Дальневосточная распределительная сетевая компания»

Юридический адрес:

675000, Россия, Амурская область, г.Благовещенск, ул.Шевченко, д.28

Плательщик: филиал АО «ДРСК»

«Приморские электрические сети», 690080,

г.Владивосток, ул. Командорская, д.13А,

тел. 8(4232)22-43-23

Р/с 40702810550260180173 Дальневосточный банк

ПАО «Сбербанк России» г. Хабаровск,

к/с 30101810600000000608, БИК 040813608

ИНН 2801108200 КПП 253731001

ОКТМО: 05701000

Исполнитель:

КГБУЗ «Черниговская ЦРБ»

692372, Приморский край,

Черниговский район, с. Черниговка,

ул. Дзержинского 37 «а»

КГБУЗ «Черниговская ЦРБ»

ИНН 2533001523 КПП 253301001

УФК по Приморскому краю (КГБУЗ «Черниговская ЦРБ» л/с 22206У55990)

Р/с 40601810505071000001

ГРКЦ ГУ Банка России по Приморскому краю г. Владивосток

БИК: 040507001

КБК: 00000000000000000130

ОКТМО: 056 53 425

Директор филиала АО "ДРСК"

"Приморские электрические сети"

Чутенко С. И.

«__» _____ 20 ____ г.

м.п.

Главный врач КГБУЗ «Черниговская районная больница»

Быков О.Б.

«__» _____ 20 ____ г.

м.п.

Выписка из Прейскуранта расценок

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Рублей
1	Предрейсовый медицинский осмотр	110,00
2	Послереисовый медицинский осмотр	110,00

**Директор филиала АО «ДРСК»
«Приморские электрические сети»**

_____**С.И. Чутенко**
«____» _____ 201__ г.
м.п.

**Главный врач КГБУЗ «Черниговская районная
больница»**

_____**Быков О.Б.**
«____» _____ 20__ г.
м.п.

Информация о контрагенте

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Черниговская районная больница»
(полное наименование организации, представляющей информацию)

№ п/п	Наименование контрагента (ИНН, вид деятельности)						Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе, конечных)						Информация о подтвержда- ющих документах (наименова- ние, реквизиты и т.д.)	
	ИНН	ОГРН	Наименование краткое	Код ОКВЭД	Фамилия, Имя, Отчество руководи- теля	Серия и номер докумен- та, удостове- ряющего личность руководи- теля	№	ИНН	ОГРН	Наименование / ФИО	Адрес регистрации	Серия и номер докумен- та, удосто- веряющего личность (для физичес- кого лица)		Руководи- тель / участник / акционер / бенефици- ар

Главный врач КГБУЗ
«Черниговская районная больница»

Быков О.Б.

М.П.

АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**Статья 1.**

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют коррупционные действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

Статья 2.

В случае если представитель/представители «Заказчика» в ходе исполнения настоящего Договора склоняет «Исполнителя» к осуществлению коррупционных действий, таких как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действий, нарушающих требования применимого законодательства Российской Федерации и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем «Исполнителя» обязан направить об этом соответствующие обращение на «Линию доверия» посредством:

1. Специализированной формы обратной связи «Линия доверия» на сайте по адресу в Интернете: <http://www.rao-esv.ru/fraud>

2. Электронной почты на адрес: fraud@rao-esv.ru

3. Обращения на телефонный автоответчик по номеру + 7 (495) 287-67-05 (круглосуточно).

Статья 3.

В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в Статье 1 настоящего приложения к Договору действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло/не произойдет или не исполнения действий, предусмотренных в Статье 2 настоящего приложения №3 к Договору, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

**Директор филиала АО «ДРСК»
«Приморские электрические сети»**

С.И. Чутенко
«___» _____ 201__ г.
М.П.

**Главный врач КГБУЗ «Черниговская районная
больница»**

Быков О.Б.
«___» _____ 201__ г.
М.П.