# Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**на оказания услуг по проведению медицинских осмотров водителей**

|  |  |
| --- | --- |
| пгт. Камень-Рыболов | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_года |

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ханкайская центральная районная больница**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **главного врача** **Алексея Юрьевича Юдицкого**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и **Акционерное общество «Дальневосточная распределительная сетевая компания»** в лице **директора филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети» Сергея Ивановича Чутенко,** действующего на основании доверенности № 5 от 01.01.2016 года, именуемое в дальнейшем «Заказчик», а вместе именуемые в дальнейшем – «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
   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.
   2. 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.
   3. Срок оказания «Услуг» по Договору: с 01.01.2017 года по 31.12.2019 года. «Услуги» оказываются «Исполнителем» ежедневно в рабочие, праздничные и выходные дни круглосуточно.
   4. Место оказания услуг: КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ» 692684, Приморский край, Ханкайский район, с. Камень – Рыболов, ул. Трактовая 20.
   5. Получателем услуги и плательщиком является филиал АО «Дальневосточная распределительная сетевая компания» «Приморские электрические сети», 690080 г. Владивосток, ул. Командорская 13А.
2. **Стоимость услуг и порядок расчетов**
   1. Стоимость оказания «Услуг» по Договору составляет: **из расчета** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей 00 копеек за один медосмотр (предрейсовый или послерейсовый) одного человека в день**, в соответствии с Выпиской из Прейскуранта расценок, утвержденной «Исполнителем» (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора). «Исполнитель» не является плательщиком НДС на основании ст.149 НК РФ.
   2. Платежи за «Услуги», оказанные по настоящему Договору, производятся «Заказчиком» за фактически оказанные «Услуги», по безналичному расчету в рублях на расчетный счет «Исполнителя» ежемесячно до 20 числа месяца следующего за отчетным на основании подписанного акта оказания «Услуг», счета, счета-фактуры.
   3. Цена, указанная в Приложении №1 может быть изменена в сторону увеличения «Исполнителем» по соглашению сторон, но не чаще 1(одного) раза в год.
   4. «Исполнитель» письменно уведомляет «Заказчика» за 20 дней до изменения цены.
3. **Права и обязанности сторон**
   1. «Заказчик» *вправе*:
      1. Проверять ход и объем оказываемых «Услуг» на протяжении всего периода действия Договора.
   2. «Заказчик» *обязан*:
      1. Оплатить оказанные «Услуги» в размере, на условиях и в соответствии с положениями Договора.
      2. Обеспечить рассмотрение и подписание акта оказания «Услуг» по факту их выполнения или возвратить «Исполнителю» не подписанный акт оказания «Услуг» с мотивировкой отказа от его подписания.
   3. «Исполнитель» *вправе*:
      1. Получать от «Заказчика» информацию, необходимую для оказания «Услуг» по Договору.
   4. «Исполнитель» *обязан*:
      1. Оказать «Услуги» надлежащего качества, на условиях и в сроки, в соответствии с положениями Договора.
      2. Обладать всеми предусмотренными действующим законодательством РФ документами (лицензиями) на право оказания «Услуг» по Договору.
      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.
      1. 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. Обеспечивать участие квалифицированного медицинского персонала.
      3. 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.
      4. 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.
      5. 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.
      6. 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.
      7. 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. Непредставление «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.
      8. 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. Соблюдать требования законодательства Российской Федерации об инсайдерской информации и манипулировании рынком.
4. **Ответственность сторон**
   1. За неисполнение или не надлежащее исполнение обязательств по данному Договору стороны несут ответственность, предусмотренную Договором и действующим законодательством.
   2. В случае просрочки исполнения одной из «Сторон» своих обязательств, предусмотренных Договором, другая «Сторона» вправе потребовать уплату неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательств по настоящему Договору. Размер такой неустойки (штрафа, пеней) составляет одну трехсотую действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки Центрального банка РФ. Виновная «Сторона» освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой «Стороны».
   3. Уплата неустойки не освобождает «Стороны» от исполнения обязательств по настоящему Договору в полном объеме.
5. **Порядок расторжения Договора**
   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.
   2. При расторжении Договора по обоюдному согласию «Стороны» определяют и производят взаиморасчеты по возмещению понесенных затрат и убытков по предмету Договора.
6. **Прочие условия**
   1. При исполнении Договора не допускается перемена «Исполнителя» за исключением случаев, если новый «Исполнитель» является правоприемником «Исполнителя» по такому Договору вследствие реорганизации юридического лица в форме преобразования, слияния и присоединения.
   2. Стороны принимают «антикоррупционную оговорку» указанную в Приложении №3 к Договору.
   3. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.
   4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими «Сторонами».
   5. Настоящий Договор заключен на срок с 01.01.2017 года по 31.12.2019 года и считается ежегодно продленным, если за месяц до окончания срока не последует заявления одной из сторон об отказе от настоящего Договора на следующий год, или о заключении Договора на иных условиях.
   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».
   7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой «Стороны», оба текста имеют одинаковую юридическую силу.
   8. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, «Стороны» руководствуются действующим гражданским законодательством.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Юридические адреса и реквизиты сторон**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ЗАКАЗЧИК:** | | **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | | **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 | | **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ханкайская центральная районная больница»**  692684, Россия, Приморский край, Ханкайский район, с.Камень-Рыболов,  ул. Трактовая,20  тел. 8(42331) 46-0-18, 48-8-89, факс 48-0-89  ИНН 253 000 1229 КПП 253101001  Получатель: УФК по Приморскому краю (КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ»  л/с 20206 У55960)  Банк получателя: Дальневосточное ГУ Банка России  р/с 40601810505071000001  БИК 040507001  КБК 00000000000000000130  ОКТМО: 056 464 04 | |  | | | |  |  | | | **Директор филиала АО «ДРСК»**  **«Приморские электрические сети»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И. Чутенко**  *(подпись)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  м.п. | **Главный врач КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ»**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ю. Юдицкий**  *(подпись)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  м.п. | | |

Приложение №1 к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

**Выписка из Прейскуранта расценок**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование медицинских услуг** |  |
| **1** | Предрейсовый медицинский осмотр |  |
| **2** | Послерейсовый медицинский осмотр |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Главный врач КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ»**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ю. Юдицкий**  **(подпись)**  **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**  **м.п.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 2 к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ год  **Информация о контрагенте** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ханкайская центральная 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, удосто-веряющего личность руково-дителя | № | ИНН | ОГРН | Наименование / ФИО | Адрес регистрации | Серия и номер докумен-та, удостоверяющего личность (для физического лица) | Руководи-  тель / участник / акционер / бенефици  ар |
| *1.* | *253 100 061* | *1022501181240* | *КГБУЗ "ХАНКАЙСКАЯ ЦРБ"* | *85.11.1* | *Алексей Юрьевич Юдицкий* | *-* | *1* | *2540018454* | *1072540000103* | *Департамент здравоохранения Приморского края* |  |  | *бенефициар* |  |
|  |  |  |  |  |  |  | *2* | *2540037030* | *1022502275168* | *Администрация Приморского края* |  |  | *бенефициар* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Главный врач КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ» А.Ю. Юдицкий

М.П.

Приложение № 3 к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 год

**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](mailto: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**  *(подпись)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.  м.п. | **Главный врач КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ»**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Ю. Юдицкий**  (подпись)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  м.п. |