

50 162046 0121000084

Договор № ПД 104

на оказание платных медицинских услуг

и кз: 213664600845366190100100010082000244

г. Нижние Серги

20 июля 2021 года

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Нижнесергинская центральная районная больница» (сокращенное наименование ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ») в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Баранниковой Елены Николаевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-006512 от 28 мая 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, с одной стороны, и

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 г. Михайловска (сокращенное наименование МКОУ СОШ № 4 г. Михайловска), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Валле Елены Ивановны, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор в соответствии с п. 4. ч.1. ст.93 Федерального закона от 05 апреля 2013г. № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" и иного законодательства Российской Федерации о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по проведению периодических медицинских осмотров работников предприятия Заказчика, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н.

1.2. Перечень и количество услуг, оказываемых Исполнителем, а также стоимость услуг по настоящему Договору указаны в Приложении № 1 к настоящему договору.

1.3. Услуги, предусмотренные п.1.1. договора, оказываются в рабочие дни с 8-00 до 15-00 в период действия настоящего договора.

Адрес места оказания услуг:

- Свердловская область, Нижнесергинский район, г. Михайловск, ул. Кирова, д. 51.

### 2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Провести периодический медицинский осмотр работников Заказчика с соблюдением порядка и требований предъявляемых к деятельности учреждений здравоохранения, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.1.2. Обеспечить проведение периодического медицинского осмотра постоянно действующей врачебной комиссией, на основании направления Заказчика, выдаваемого лицу, направляемому на медицинский осмотр.

2.1.3. По итогам проведения медицинского осмотра, указанного в п. 1.1. настоящего договора, выдать Заказчику медицинское заключение (заключительный акт), а также направить подписанный со своей стороны акт об оказании услуг (в двух экземплярах).

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Предоставить Исполнителю поименный список лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам в медицинской организации, разработанный на основании списка лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам, с указанием вредных (опасных) производственных факторов утвержденных приказом № 988н, а также видов работы в соответствии с приказом № 29н.

2.2.2. Согласовать с Исполнителем конкретный срок явки работников на осмотр (в пределах срока предусмотренного п.1.3. договора) и обеспечить явку работников.

2.2.3. При изменении (уменьшении) списочного состава лиц, подлежащих осмотру, Заказчик извещает об этом Исполнителя в письменной форме не менее чем за три рабочих дня до дня проведения осмотра, в противном случае оплата производится за заявленное количество человек.

2.2.4. Оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с разделом 3 настоящего договора.

2.2.5. В течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения от Исполнителя акта об оказании услуг, при отсутствии разногласий, подписать его и один экземпляр направить Исполнителю. В случае отсутствия возврата от Заказчика акта об оказании услуг и не направлении мотивированного отказа в тот же срок, услуги Исполнителя считаются надлежаще оказанными и подлежащими оплате Заказчиком в полном объеме.

### 3. Оплата услуг и порядок расчетов

3.1. Оказанные Исполнителем услуги оплачиваются Заказчиком в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ».

3.2. Цена договора составляет 124 424,00 (Сто двадцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек). НДС не облагается (подп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ). Оплата услуг Исполнителя производится в безналичной форме путем перечисления на расчетный счет Исполнителя предоплаты в размере 30 %



цены договора, на основании счета выставленного Исполнителем, оставшаяся часть оплаты в размере 70% цены договора в течение тридцати дней с даты подписания Заказчиком Акта об оказании услуг.

3.3. Исполнитель приступает к оказанию услуг после поступления на его расчетный счет денежных средств, предусмотренного п.3.2. договора.

3.4. Превышение количества и стоимости Услуг возможно путем заключения Сторонами дополнительного соглашения к настоящему договору.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует по 31 декабря 2021 г. включительно, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения сторонами обязательств.

4.2. Договор может быть расторгнут по взаимному письменному согласию сторон, а так же в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель не несет ответственности за выполнение условий настоящего договора в случае форс-мажорных обстоятельств, наступивших в период исполнения договора, в остальном стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных п.5.1. договора, стороны дополнительно согласовывают сроки оказания услуг, или принимают решение о досрочном расторжении настоящего договора.

5.3. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

5.4. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной законодательством процедуры досудебного урегулирования передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Свердловской области.

#### 6. Заключительные положения

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

6.2. Приложение к настоящему договору составляет его неотъемлемую часть.

6.3. Во всем ином, что не предусмотрено условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

#### 7. Юридические адреса и реквизиты сторон

##### Исполнитель

ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ»  
Юридический/почтовый адрес: 623090,  
Свердловская область, Нижнесергинский район,  
г. Нижние Серги, ул. Титова, д. 67  
ИНН 6646000535 КПП 661901001  
ОГРН 1026602053323  
Тел.: 8(34398) 2-19-61, 2-16-00  
e-mail: [nscrb@mail.ru](mailto:nscrb@mail.ru)

Платежные реквизиты:

Получатель:

Министерство финансов Свердловской области  
(ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ», л/с  
33013011880)

Счет № 0322464365000006200

Банк получателя:

Уральское ГУ Банка России/УФК по  
Свердловской области г. Екатеринбург  
БИК 016577551

Счет № 40102810645370000054

Главный врач  
ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ»

Е.Н. Баранникова

м.п.

##### Заказчик

МКОУ СОШ № 4 г. Михайловска  
Юридический/почтовый адрес: 623082,  
Свердловская область, Нижнесергинский район,  
г. Михайловск, ул. Энгельса, д. 29  
ИНН 6646008453 КПП 661901001  
ОГРН 1026602055424

Тел. (34398) 28-098

E-mail: [shcool4-mih@mail.ru](mailto:shcool4-mih@mail.ru)

Платежные реквизиты:

р/с 03231643656280006200

к/с 40102810645370000054

Уральское ГУ Банка России/УФК по Свердловской  
области г. Екатеринбург

БИК 016577551

л/с 03906420060 в финансовом управлении

администрации Нижнесергинского муниципального  
района

Директор  
МКОУ СОШ № 4 г. Михайловска

Е.И. Валле

м.п.



**Приложение № 1  
к договору № ПД 104 от 20.07.2021  
на оказание платных медицинских услуг**

**Перечень, количество и стоимость платных медицинских услуг**

№	Наименование товара (работ, услуг)	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Профпатолог	осмотр	36,000	115,00	4 140,00
2	Врач-терапевт	осмотр	36,000	173,00	6 228,00
3	врач-психиатр	осмотр	36,000	192,00	6 912,00
4	врач-психиатр-нарколог	осмотр	36,000	192,00	6 912,00
5	Невролог	осмотр	36,000	178,00	6 408,00
6	Микрореакция на сифилис	исслед.	36,000	160,00	5 760,00
7	Общий анализ мочи	исслед.	36,000	124,00	4 464,00
8	Общий (клинический ) анализ крови	исслед.	36,000	187,00	6 732,00
9	Экспресс-метод определения сахара	исслед.	36,000	142,00	5 112,00
10	Экспресс-метод определения холестерина	исслед.	36,000	142,00	5 112,00
11	Взятие крови из периферической вены	исслед.	36,000	65,00	2 340,00
12	Электрокардиография	исслед.	36,000	145,00	5 220,00
13	Антропометрия	услуга	36,000	105,00	3 780,00
14	дерматовенеролог	осмотр	36,000	165,00	5 940,00
15	Оториноларинголог	осмотр	36,000	175,00	6 300,00
16	Стоматолог	осмотр	36,000	158,00	5 688,00
17	Акушер-гинеколог	осмотр	32,000	228,00	7 296,00
18	Цитологическое исследование	исслед.	32,000	145,00	4 640,00
19	Бактериологическое исследование на флору (мазок на ЗППП)	исслед.	32,000	140,00	4 480,00
20	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное (УЗИ органов малого таза)	исслед.	32,000	655,00	20 960,00
<b>Итого:</b>					<b>124 424,00</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>-</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>124 424,00</b>

Всего наименований 20, на сумму:

*Сто двадцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек*

**Исполнитель  
Главный врач  
ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ»**



**Е.Н. Баранникова**

**Заказчик  
Директор  
МКОУ СОШ № 4 г. Михайловск**



**Е.И. Валле**