



центр семейного здоровья

«ЮНОНА»

общество с ограниченной ответственностью

Адрес: 614000, г.Пермь, Комсомольский пр-т, д.346
Тел./факс: (342) 233-55-54, 288-51-79
Сайт: unona-perm.ru

ДОГОВОР № 92

о проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников и обучающихся.

г. Пермь

01.02.2016 г.

ООО «Центр семейного здоровья «Юнона» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Дьячковой Любови Анатольевны, действующей на основании Устава и Лицензии № ЛО-59-01-003395 от 23.10.2015, с одной стороны, и Частное учреждение дополнительного образования «Олимп» (ЧУ ДПО «Олимп»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Полуяновой Елены Викторовны, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» проводит медицинские комиссии по результатам освидетельствования обучающихся для получения лицензии на приобретение оружия, согласно медицинской документации формы № 046-1, утверждённой Министерством Здравоохранения Российской Федерации от 11.09.200 № 344, которая будет действительна в течение шести месяцев. Резюме, подводящее итог медицинскому обследованию, на форме справки 046-1, гласит «Годен к ношению газового и огнестрельного оружия». На бланке справки 046-1 должны четко просматриваться печати. А также «Исполнитель» проводит предварительный и периодический медицинский осмотр работников, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.04.2011г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжёлых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».
- 1.2. Целью проведения медицинских комиссий является выявление: следующих заболеваний: эпилепсия, наркомания, алкоголизм, токсикомания, затяжные психические расстройства с частыми тяжёлыми обострениями, хронические психические расстройства, отсутствие на одной из кистей рук трех пальцев или большого и указательного, отсутствие зрительной функции одного глаза (или с ее сохранностью менее 20%) при остроте зрения другого с коррекцией (в очках) ниже 70%, острота зрения с коррекцией каждого глаза менее 50%. Целью предварительных и периодических медицинских осмотров является экспертиза профессиональной пригодности, профилактика и своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний; выявление общих заболеваний, в том числе препятствующих продолжению работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами, для предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний на предприятии «Заказчика».
- 1.3. «Исполнитель» оказывает услуги по проведению медицинских комиссий, указанных в п. 1.1. настоящего Договора как лично, так и с помощью привлечения третьих лиц. «Исполнитель» несёт ответственность перед «Заказчиком» за привлечение третьих лиц.
- 1.4. Место проведения медосмотра: г. Пермь, пр-т Комсомольский, д. 346, 3 этаж или на территории «Заказчика», по адресу: 614010, г.Пермь, ул.Г.Хасана, д.7а, оф.253, с обязательным предоставлением помещения, не менее 6 м².

2. Условия проведения работ, обязанности и ответственность сторон.

- 2.1. «Исполнитель» обязуется сформировать медицинскую комиссию для проведения осмотров врачей-специалистов и обеспечить проведение всех необходимых клиничко-лабораторных и инструментальных исследований, согласно Приложению № 2 к Приказу МЗ РФ № 302н от 12.04.2011 г.
- 2.2. «Исполнитель» обязан не позднее, чем за 10 дней до начала проведения медицинского осмотра, довести до сведения «Заказчика» график прохождения комиссии и время работы комиссии.
- 2.3. В случае необходимости, при выявлении общесоматических заболеваний, необходимости уточнения диагноза имеющихся заболеваний, подозрении на наличие профессионального заболевания, «Исполнитель» обязан направлять работника на дополнительное обследование и при необходимости на лечение в объёмах, определяемых Медико-экономическими Стандартами, утверждёнными Министерством здравоохранения при администрации Пермского края. Сроки окончательного заключения о проф. пригодности будут готовы в течение 5 рабочих дней с момента осмотра. Выдача заключительного Акта на работника, не прошедшего медицинский осмотр составляет 7 рабочих дней.
- 2.4. Работникам, прошедшим медицинскую комиссию для получения лицензии на приобретение оружия, и прошедшим предварительный и периодический медицинский осмотр, признанным годным к работе с вредными, опасными веществами и производственными факторами, «Исполнитель» выдаёт соответствующее заключение, подписанное членами комиссии и скреплённое печатью «Исполнителя».
- 2.5. В случае индивидуального допуска работника к работам, «Исполнитель» вносит в заключение данные об обязательном пользовании протезом, слуховым аппаратом, очками и др.

- 2.6. Работникам, которым противопоказана работа с вредными, опасными веществами и производств факторами на руки выдаётся заключение клинико-экспертной комиссии (КЭК) и копия его пересылает трехдневный срок «Заказчику».
- 2.7. «Исполнитель» несет ответственность за качество медицинского осмотра и обоснованность заключений согласно действующему законодательству РФ.
- 2.8. «Заказчик» обязуется осуществлять контроль над соблюдением утверждённых сроков прохождения комиссии.
- 2.9. «Заказчик» обязуется довести до сведения освидетельствуемого работника «Заказчика» его обязанности:
- строго в соответствии с графиком явиться на медицинский осмотр;
 - иметь при себе паспорт либо другой документ, удостоверяющий личность, военный билет.

3. Порядок расчётов

- 3.1. Расчёт стоимости осмотра работников «Заказчика» производится на основании Прейскуранта на медицинские услуги, согласованного «Исполнителем» с «Заказчиком» (Приложение № 1 к настоящему договору) с учётом количества специалистов, участвующих в осмотре. После подписания настоящего договора Прейскурант (Приложение № 1 к настоящему договору) изменению не подлежит.
- 3.2. В течение 5 календарных дней, по окончании медицинского осмотра «Исполнителем» оформляется Акт выполненных работ, Реестр выполненных работ, который оформляется в соответствие с присылаемыми списками с разбивкой по объектам и п.3.4. настоящего договора. Стоимость медицинского осмотра по Акту выполненных работ формируется путём умножения стоимости каждой фактически оказанной услуги в соответствии с согласованным сторонами Прейскурантом (Приложение № 1 к настоящему договору), на количество работников «Заказчика», которым указанные услуги были фактически оказаны.
- 3.3. Оплата производится «Заказчиком» на основании выставленного «Исполнителем» счёта и подписанного обеими сторонами Акта выполненных работ (при наличии Реестра выполненных работ) путём перечисления денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя» в течение 10 банковских дней с даты их получения. Или наличными средствами в кассу с выдачей квитанции об оплате. «Исполнитель» не является плательщиком НДС, руководствуясь уведомлением о возможности применения упрощённой системы налогообложения от 20.11.2007 № 1099.
- 3.4. В Реестр выполненных работ «Исполнителем» вносятся следующие данные по обследуемым работникам «Заказчика»: ФИО, дата рождения, профессия, наименование медицинских услуг, стоимость медицинской услуги, общая сумма медицинского осмотра.

4. Срок действия Договора и юридические адреса сторон

- 4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует в срок до 31 декабря 2016 г. Условия настоящего договора применяются к отношениям, возникшим только после заключения настоящего договора. Настоящий договор считается продленным на один год, если за 10 дней до его окончания ни одна из его сторон не заявит о его прекращении.
- 4.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны сторонами.
- 4.3. Споры, возникающие при исполнении Договора, рассматриваются в Арбитражном суде Пермского края, при обязательном соблюдении претензионного порядка. Срок ответа на претензию – 10 (десять) календарных дней.
- 4.4. Во всём остальном стороны руководствуются действующим в РФ законодательством.
- 4.5. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения обязательств по Договору.

Реквизиты сторон:

ООО «Центр Семейного Здоровья «Юнона»

Юридический адрес: 614000, г. Пермь, ул. Комсомольский пр-т, д. 54
 Фактический адрес: 614000, г. Пермь, ул. Комсомольский пр-т, д. 346
 ИНН 5904158590, КПП 590401001,
 р/счет № 40702810823120002098 в ПФ ОАО «МДМ БАНК» г.Пермь,
 к/счет № 30101810900000000894, БИК 045773894

Частное учреждение дополнительного образования «Олимп» (ЧУ ДПО «Олимп») Юридический адрес: 614010, г.Пермь, ул.Г.Хасана, д.7а, оф.251
 Фактический адрес: 614010, г.Пермь, ул.Г.Хасана, д.7а, оф.251
 ИНН 5904988351, КПП 590401001,
 р/счет № 40703810649090030133 в Западно-Уральском банке ОАО «Сбербанк России» г.Пермь,
 к/счет № 30101810900000000603, БИК 045773603

Подписи сторон

«Исполнитель»

Директор ООО

«Центр Семейного Здоровья «Юнона»

Дьячкова Л.А.

М.П.

«Заказчик»

Частное учреждение дополнительного образования

«Олимп» (ЧУ ДПО «Олимп»)

Полуянова Е.В.

М.П.

Приложение № 1 к Договору № 92 от 01.02.2014

Наименование услуги	Цена, руб.
<u>Осмотр врачами-специалистами</u>	
Осмотр офтальмологом	400
Осмотр неврологом	200
Осмотр-заключение терапевтом	400
Итого неполная комиссия	350
Дополнительно	
Осмотр наркологом*	250
Осмотр психиатром*	250
Анализ мочи на наркотики	1 500
Итого полная комиссия	3 000

- Прописка должна быть Пермь, Пермский район или иногородняя.

Подписи сторон

«Исполнитель»

Директор ООО
«Центр Семейного Здоровья «Юнона»

Дьячкова Л.А.

М.П.

«Заказчик»

Частное учреждение дополнительного образования
«Олимп» (ЧУ ДПО «Олимп»)

Нолуянова Е.В.



Серия ДЗ-99 8002807

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ПО-99-01-003395 от 23 октября 2015

На осуществление медицинской деятельности

Исходя из работ (услуг), выполняемых лицензиатом в системе здравоохранения, в соответствии с частью 2 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и частью 1 статьи 14 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Согласно приложению (ям)

Исходя из данных приложения (приложений) к лицензии, на основании которых выдана лицензия, лицензиат обязан соблюдать требования, установленные в законе, и обеспечивать качество оказываемых услуг.

Общество с ограниченной ответственностью
«Центр семейного здоровья Ююона»

ООО «Центр семейного здоровья Ююона»

Основания государственной регистрации: номер государственного акта (индивидуальный предприниматель) 031790 1075904002756

Идентификационный номер налогоплательщика 5904158290

Места нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются при выдании Лицензии) — для лицензиата здравоохранения — адрес мест осуществления работ (услуг), выполняемых лицензиатом в системе здравоохранения

614039, Пермский край, г. Пермь, Комсомольский проспект, 54

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Пастынная книжка предоставляется за:

бесплатно

Настоящая лицензия предоставляется на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от _____

Действие лицензии прекращается на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от 23.10.2015 № 933-л

Настоящая лицензия выдана _____ приложении (приложениям), прилагаемых к лицензионному делу № _____

Заместитель председателя Правительства — министр здравоохранения Пермского края *Толкунов* О.П. Костун

Серия ДЗ-99 0007292

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

Лицензия

№ ПО-99-01-003395 от 23 октября 2015

Медицинской деятельности

ООО «Центр семейного здоровья Ююона»

Заместитель председателя Правительства — министр здравоохранения Пермского края *Толкунов* О.П. Костун

Исходя из работ (услуг), выполняемых лицензиатом в системе здравоохранения, в соответствии с частью 2 статьи 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и частью 1 статьи 14 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Согласно приложению (ям)

Исходя из данных приложения (приложений) к лицензии, на основании которых выдана лицензия, лицензиат обязан соблюдать требования, установленные в законе, и обеспечивать качество оказываемых услуг.

Копия сертификата
ООО «Центр семейного здоровья Ююона»
Л.А. Дьячкова

Дополнительное соглашение № 1
к договору о проведении предварительных и периодических медицинских осмотров
работников и обучающихся
№ 92 от 01.02.2016 г.

Город Пермь

«09» января 2018 г.

ООО «Центр семейного здоровья «Юнона» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Дьячковой Любови Анатольевны, действующей на основании Устава и Лицензии № ЛО-59-01-003395 от 23.10.2015 г., с одной стороны и Частное учреждение дополнительного профессионального образования «Олимп» (ЧУ ДПО «Олимп»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора Полуяновой Елены Викторовны, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное Соглашение к Договору о проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников и обучающихся № 92 от 01.02.2016 г. о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению изложить п. 4.1. Договора в следующей редакции:
«Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует неопределенное время, до расторжения настоящего Договора по правилам, согласованным сторонами в 4 разделе Договора».
2. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и распространяет свое действие на отношении сторон, возникших с 09.01.2018 г.
3. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах. Оба экземпляра аутентичны и имеют одинаковую юридическую силу.
4. Все остальные условия договора о проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников и обучающихся № 92 от 01.02.2016 г. остаются неизменными.
5. Подписи Сторон:

«Исполнитель»
ООО «Центр Семейного здоровья
«Юнона»

«Заказчик»
ЧУ ДПО «Олимп»

Директор

Дьячкова Л.А.



Директор

Полуянова Е.В.

