



№ 168
07.11.14г.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Самарский государственный технический университет»
(ФГБОУ ВПО «СамГТУ»)

П Р И К А З

№ *1/335*

г. Самара

«*07*» *11* 2014 г.

Об утверждении и применении
формы договора о возмездном оказании услуг
по медицинскому обследованию работников
(проведение периодического осмотра)

В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 (ред. от 28.12.2013 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора о возмездном оказании услуг по медицинскому обследованию работников (проведение периодического осмотра) (форма договора, на трех листах, спецификация приложение № 1, форма направления приложение №2, акт оказанных услуг приложение №3 к договору по одному листу на каждое приложение).
2. При оказании возмездных услуг по медицинскому обследованию работников, применять утвержденную форму договора.
3. Начальнику УИГ Саушкину И.Н. разместить утвержденную форму договора о возмездном оказании услуг по медицинскому обследованию работников (проведение периодического осмотра) на сайте ФГБОУ ВПО «СамГТУ».
4. Заведующей канцелярией Меньшиковой Л.И. довести приказ до руководителей структурных подразделений ФГБОУ ВПО «СамГТУ».
5. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по воспитательной и социальной работе Франка Е.В.

Ректор ФГБОУ ВПО «СамГТУ»

Д.Е. Быков



ДОГОВОР
о возмездном оказании услуг
по медицинскому обследованию работников
(проведение периодического осмотра)

г. Самара

« »

20 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный технический университет», в лице Ректора Быкова Д.Е., действующего на основании Устава, Лицензии на осуществление медицинской деятельности, (дата регистрации, с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность СамГТУ в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа),

выдана, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

и -----

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по проведению периодического (в течение трудовой деятельности) медицинского осмотра работников Заказчика, а Заказчик - оплатить оказанные услуги.

1.2. Медицинское обследование работников осуществляется в соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006, и Приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

1.3. Сроки проведения медицинских осмотров _____ в количестве _____ работников.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Для проведения медицинского осмотра сформировать постоянно действующую врачебную комиссию.

2.1.2. Провести периодический медицинский осмотр на основании утвержденного Заказчиком списка работников, в котором указываются:

- фамилия, имя, отчество, профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру;

- наименование вредного производственного фактора или вида работы;

- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

2.1.3. В 10 дневный срок с момента получения списка, указанного в 2.1.2 настоящего Договора, составить календарный план проведения периодического осмотра, который согласовать с Заказчиком.

2.1.4. На лицо, проходящее осмотр, оформить:

- медицинскую карту амбулаторного больного по учетной форме № 025/у-04, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам периодического медицинского осмотра (медицинская карта хранится в установленном порядке у Исполнителя);

- паспорт здоровья работника (по окончании осмотра выдается работнику на руки);

- заключение по результатам медицинского осмотра (в двух экземплярах, один из которых выдается работнику на руки, а второй приобщается к медицинской карте).

2.1.5. На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определить

принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и паспорте здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

2.1.6. По итогам проведения осмотров не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра обобщить результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и Заказчиком составить заключительный акт.

2.1.7. По итогам проведения периодического медицинского осмотра не позднее 3 дней, направить Заказчику акт оказанных услуг (Приложение № 3 к настоящему Договору).

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Составить, утвердить и направить Исполнителю списки, указанные в 2.1.2 настоящего Договора, не позднее чем за 10 дней до даты начала проведения периодического осмотра.

2.2.2. Своевременно (согласно графику) направлять работников на периодические медицинские осмотры, выдавая им направления (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.2.3. Направляя лиц, поступающих на работу, для проведения предварительного медицинского осмотра, выдать им направление (Приложение № 2 к настоящему договору).

2.2.4. В течение 3 дней подписать акт оказанных услуг. В случае обнаружения недостатков оказанных услуг направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания акта оказанных услуг.

2.2.5. Своевременно оплачивать оказанные услуги.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказанных услуг определяется согласно Спецификации цен Исполнителя (Приложение № 1 к настоящему Договору) и составляет _____ руб.

3.2. Оплата оказанных по Договору услуг производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в следующем порядке:

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственности, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны не несут ответственность за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему Договору, если он причинен вследствие действия непреодолимой силы.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения своих обязательств сторонами.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон, составленному в письменной форме и подписанному обеими Сторонами.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. В части, не урегулированной настоящим Договором, отношения Сторон регулируются законодательством Российской Федерации.

6.2. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут

разрешаться путем переговоров. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Самарской области.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

6.4. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:

6.4.1. Спецификация цен Исполнителя (Приложение № 1).

6.4.2. Форма направления на медицинский осмотр (Приложение № 2).

6.4.3. Акт оказанных услуг (Приложение № 3).

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ФГБОУ ВПО «СамГТУ»

Заказчик:

443100 г. Самара, ул. Молодогвардейская, д.244
гл. корпус
тел/факс (8462) 278-44-00, 278-43-11

ИНН 6315800040 КПП 631601001 УФК по
Самарской области
(4200 ФГБОУ ВПО «СамГТУ»,
л/счет 20426X98350)

Отделение по Самарской области Волго-
Вятского главного управления Центрального
банка Российской Федерации (Отделение
Самара)

Р/с 40501810836012000002 БИК 043601001

место оказания услуг:

г. Самара, ул. Революционная, 42, литер Д

Санаторий-профилакторий

тел/факс 334-43-33

тел. регистратуры 205-67-54

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ
серия 63 № 005283691, дата внесения записи
05.12.2002 г. ИФНС России по Октябрьскому
району г. Самары.

Подписи сторон

Ректор

_____ (Д.Е. Быков)



Приложение N 1
к Договору
о возмездном оказании услуг по медицинскому
обследованию работников
(проведение периодического осмотра)
от «...» ... 20... г. № ...

Спецификация

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Кол- во	Цена единицы услуги, руб.	Сумма
----------	--------------------------------	------------	------------------------------	-------

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Ректор СамГТУ

_____ Д.Е.Быков

ЗАКАЗЧИК:

Приложение N 2
к Договору
о возмездном оказании услуг по медицинскому
обследованию работников
(проведение периодического осмотра)

от «___» _____ 20__ г. № _____

**Направление
на медицинский осмотр**

г. Самара

«___» _____ 20__ г.

(наименование работодателя)
направляет для проведения периодического медицинского осмотра в _____;
(наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения)

1. Ф.И.О. работника: _____

2. Дата рождения работника: «___» _____ г.

3. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором занято
лицо: _____

4. Наименование должности (профессии) или вида работы: _____

5. Вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с
утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих периодическому осмотру:

(наименование должности уполномоченного
представителя работодателя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

от « » 20 г. №

**Акт
оказанных услуг по медицинскому осмотру работников**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Самарский государственный технический университет», в лице

именуемое _____, в дальнейшем _____, действующего
«Исполнитель», и
основании _____, в _____ действующего
лице

стороны, заключили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором об оказании услуг по медицинскому обследованию работников (проведение периодических осмотров) от « » 20 г. № _____ Исполнителем оказаны следующие услуги по медицинскому обследованию работников Заказчика в _____ (указать период):

N п/п	Вид осмотра (предварительный, периодический)	Ф.И.О. пациента, пол, дата рождения	Должность (профессия)	Объем осмотра	Результат осмотра	Стоимость	
1							
2							
3							
4							
	Итого:						

- Заказчик претензий по оказанным услугам не имеет.
- Согласно 3.2. Договора настоящий Акт является основанием для оплаты оказанных услуг.
- Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Исполнителя и Заказчика.

Исполнитель:

Подпись сторон:

Заказчик:

_____ (_____)

_____ (_____)