

ДОГОВОР № 07/ч. 18

по проведению медицинского осмотра.

Московская область, г. Химки

«07» НОЯ 2018 2018 г.

ООО «Медицинский центр МЕДФМ», в лице генерального директора Агзамова Фаниля Марсовича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и ООО «Достойная жизнь», в лице генерального директора Трои Анны Петровны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется выполнить работы по проведению предварительного медосмотра, согласно поименному списку в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору, с указанием факторов воздействия на каждого сотрудника:

1.1.1 Медицинский осмотр врачей-специалистов;

1.1.2 Проведение лабораторных и диагностических методов обследования (при необходимости);

1.1.3 Оформление Медицинского Заключения согласно Приказу №302Н МЗ РФ.

1.1.4 Занесение результатов осмотра и данные обследования в личную медицинскую книжку (при необходимости).

2. Права и обязанности сторон

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

2.1.1. Провести медицинский осмотр врачей-специалистов, забор биологических жидкостей и сред для выполнения лабораторных исследований по фактическому месту нахождения Исполнителя по адресу: МО, г. Химки, ул. Молодежная, д.76, указанных в приложенном поименном списке, с момента подписания настоящего договора в период, согласованный в устной форме.

2.1.2. По результатам медицинского осмотра оформить и выдать медицинское заключение (Медицинское Заключение согласно Приказу №302Н МЗ РФ) на каждого сотрудника, прошедшего медицинский осмотр с указанием годности к работе.

2.1.3. Передать оформленные медицинские заключения (Медицинское Заключение согласно Приказу №302Н МЗ РФ) Заказчику и акт оказанных услуг в течение 3 (трех) календарных дней с момента окончания оказания услуг.

2.2. ЗАКАЗЧИК обязан:

2.2.1. Обеспечить своевременную явку сотрудников. Ф.И.О. и количество сотрудников указано в Приложении №1 настоящего Договора;

2.2.2. Оплатить Исполнителю полную сумму стоимости услуг в течение семи рабочих дней с момента завершения оказания услуг и получения счета от Исполнителя.

3. Расчеты по договору

3.1. Стоимость услуг на одного человека в объеме предварительного (периодического) медицинского осмотра составляет – 2000 (две тысячи) рублей, НДС не облагается. Осмотр для личной медицинской книжки с занесением результатов осмотра в нее, согласно прейскуранту Исполнителя.

3.2. Стоимость расходов, связанных с проведением медицинского осмотра, включена в стоимость услуг и дополнительно оплачена не будет.

3.3. Оплата производится в безналичной форме путем перечисления на расчетный счет Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Споры, возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются в досудебном порядке, путём выставления претензий.

5. Претензии

5.1. Стороны устанавливают претензионный порядок рассмотрения споров связанных с исполнением настоящего Договора. Претензии к нарушению обязательств Стороной выставляются другой Стороной в письменной форме с приложением документов, подтверждающих требование.

5.2. Датой выставления претензии считается дата регистрации почтового отправления. Датой получения претензии считается дата расписки представителя получателя в получении документа. Срок ответа на претензию составляет 7 (семь) календарных дней с даты ее получения. Датой ответа на претензию считается дата регистрации почтового отправления с ответом.

6. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора, которые Сторона не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

6.2. К вышеуказанным обстоятельствам в контексте настоящего Договора, в частности, относятся: стихийные бедствия, война или военные действия, забастовка в отрасли или регионе, а также их последствия; принятие органами государственной власти нормативного акта, повлекшего невозможность исполнения настоящего Договора любой из Сторон. Данный перечень обстоятельств непреодолимой силы не является исчерпывающим и может

включать все иные обстоятельства, подпадающие в соответствии с действующим законодательством РФ под понятие непреодолимой силы.

6.3. Наступление обстоятельств непреодолимой силы влечет увеличение срока исполнения настоящего Договора на период действия указанных обстоятельств, если Стороны не примут решения о прекращении его действия.

6.4. О наступлении обстоятельств непреодолимой силы Стороны обязаны незамедлительно информировать друг друга.

6.5. Подтверждением факта наступления обстоятельств непреодолимой силы являются документы, выданные уполномоченным органом.

7. Заключительные положения

7.1. Договор действует с момента его подписания сторонами в течение 1 года.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, обладающих равной юридической силой.

7.3. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде, подписываются сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

7.4. Приложения к настоящему Договору:

Приложение №1.

8. Банковские реквизиты, адреса и подписи сторон:

ЗАКАЗЧИК:

ООО «Достойная жизнь»

Юр. адрес: 141435, г. Химки, мкр. Новогорск,
ул. Олимпийская, д.28.

Факт.: 141435, г. Химки, мкр. Новогорск, ул.
Олимпийская д.9.

ИНН 7729641213

КПП 50470001

р/с 40702810900000097841

Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО) Г.МОСКВА

к/с: 30101810345250000745

БИК 044525745

Тел.:(495) 729-51-02

Подпись _____



ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Медицинский центр МЕДФМ»

ООО «Медицинский центр МЕДФМ»

Юр. адрес: 125466, г. Москва, ул.

Новокуркинское шоссе, д.25;

Факт.: 141407, Московская область,

г. Химки, ул. Молодежная, д.76.

ИНН/КПП 7733767924/773301001

р/с 40702810901130000172

Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)

в г. Москве (Филиал «Центральный» Банка

ВТБ (ПАО))

к/с: 30101810145250000411

тел.: (495) 991-79-32, 972-71-25

Подпись _____



Приложение №1
к Договору № _____ от « ____ » _____ 2017г.

В ООО «Медицинский центр МЕДФМ»
Химки, ул. Молодежная, 76

НА П Р А В Л Е Н И Е

Ф.И.О. _____

Направляется на предварительный (периодический) медицинский осмотр

« ____ » _____ 201_г.

М.П.

