

ДОГОВОР № 1

На оказание медицинских услуг по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств.

г. Махачкала

«9 » января 2020 года.

Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Поликлиника № 7» в лице врио главного врача Алиева Магомеда Гасанул-Басриевича действующее на основании Устава и лицензии № ЛО-05-01-001861 от 21 мая 2018 год с одной стороны, именуемой в дальнейшем «Исполнитель», и МБОУ СОШ №44 в лице директора Шахбанова Хумаида Набигулаевича действующего на основании устава с другой стороны, именуемого в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика провести обязательные предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры (обследования) (далее – Медицинские услуги) лиц, указанных и представляемых Заказчиком поименный список лиц, подлежащих предрейсовым и послерейсовым медицинским осмотрам (обследования) (далее по тексту – «Поименный список») во исполнение ст. 34 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Приказа Минздрава России от 15.12.2014 г №835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», а также в соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации.

1.2. Место оказания Медицинских услуг – г. Махачкала, ул. Поповича, 35

1.3. Срок оказываемых Исполнителем услуг: с момента подписания по «31» декабря 2020 г.

1.4. Количество лиц подлежащих предрейсовому и послерейсовому медицинскому осмотру в рамках настоящего Договора определяется поименным списком лиц, подлежащих предрейсовому послерейсовому медицинскому осмотру в соответствии с Федеральным законом «О безопасности дорожного движения» (статья 20), Приказом от 26.07.2002 N 238 МЗ РФ и Положения об организации предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в ГБУ РД «Поликлиника № 7» в условиях поликлиники.

2. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

2.1. Стоимость за 1 прием предрейсового и послерейсового осмотра водителя – 43 рубля.

2.2. За выполнение работы, указанной в п.1.1 настоящего договора «Заказчик» производит оплату «Исполнителю» ежемесячно по предъявленному счёту- фактуры, с учетом журнала регистрации выполненных предрейсовых и послерейсовых осмотров.

2.3. Выполнение услуг, указанных в договоре, оформляется актом о выполненных работах.

3 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

3.1. Договор вступает в действие с момента подписания по 31 декабря 2020 г., а в части взаиморасчетов Сторон, в том числе являющихся следствием нарушения условий настоящего Договора, – до полного их завершения.

3.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке. Сторона-инициатор расторжения Договора письменно оповещает другую Сторону не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до прекращения договорных отношений.

3.3. В случае если ни одна из Сторон письменно не изъявит желания прекратить действие настоящего Договора не менее чем за 1 месяц до его окончания, то Договор считается пролонгированным на тех же условиях на каждый последующий календарный год.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон, за исключением случаев, указанных в настоящем Договоре.

4.2. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, разрешаются путем переговоров Сторон, а при не достижении договоренности - в Арбитражном суде Республики Дагестан. Сторона вправе обратиться в Арбитражный суд независимо от факта проведения переговоров и их итога.

4.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

4.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах - по одному для каждой Стороны

5. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН.

«Исполнитель»
ГБУ РД «Поликлиника № 7»

Юридический адрес:
г.Махачкала, ул. Поповича 35
ОГРН 1100560000067
ИНН 0560039995
КПП 057301001
ОКПО 25137964
ОКВЭД 86.10
ОКАТО8240136200
УФК по РД(ГБУ РД «Поликлиника № 7»
л/с 20036Щ20070)
р/с 40601810100001000001
Отделение-НБ РДг. Махачкала
БИК 048209001
КБК 000 00000000000000 130
Факс 8 8722 69-53-99, 69-03-67
Элек. почта muzmp7@mail.ru.

Врио главного врача



г. Махачкала

«Заказчик»
МБОУ СОШ № 44 г.Махачкала

Юридический адрес:
367913 РД,г.Махачкала, Кировский район
с. Шамхал-Термен ул. Победы 6
Фактический адрес:367913 РД,
г.Махачкала Кировский район с. Шамхал-
Термен ул. Победы 6
ОГРН 1070560000631
ИНН 0560033841
КПП 057301001
ОКПО 49165681
р/с 40701810000001000001
Тел 8-928 538 28 20
Элек. Почта ege200644@yandex.ru

Директор МБОУ СОШ № 44



«9 » января 2020 года.