**Д****ОГОВОР** **№**

**НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

г. Москва «     »      20      года

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года (Приложение № 1 к Договору), с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. По настоящему Договору ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников ЗАКАЗЧИКА, а ЗАКАЗЧИК обязуется их принять и оплатить в обусловленные Договором сроки.
   2. Целью предварительных и периодических медицинских осмотров является определения пригодности работников ЗАКАЗЧИКА для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний.
   3. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает услуги, перечисленные в п. 1.1. в медицинском учреждении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
   4. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает услуги лично, собственными силами и средствами.
2. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:
      1. Оказывать услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников ЗАКАЗЧИКА на условиях, установленных Договором, своевременно и с надлежащим качеством.
      2. Обеспечить наличие лицензии на оказываемые услуги в течение всего срока действия договора.
      3. Иметь в наличии необходимое медицинское оборудование, инструменты, расходные материалы, помещения, в штате – квалифицированный медицинский персонал для оказания услуг по настоящему Договору.
      4. При оказании услуг руководствоваться приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся 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».
      5. Проводить предварительные медицинские осмотры лиц, поступающих к ЗАКАЗЧИКУ на работу, на основании направления на медицинский осмотр (далее – Направление), оформленного надлежащим образом по форме, согласованной СТОРОНАМИ в Приложении № 2 к Договору и периодический медицинский осмотр на основании Направлений и Поименного списка работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра, составленного по форме, согласованной СТОРОНАМИ в Приложения № 3 к Договору (далее – Поименный список работников).
      6. В течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения от Заказчика Поименного списка работников до начала проведения периодического медицинского осмотра согласовать с Заказчиком Календарный план проведения периодического медицинского осмотра по форме, согласованной СТОРОНАМИ в Приложения № 4 к Договору (далее – Календарный план).
      7. Оказывать услуги по проведению предварительного медицинского осмотра в день обращения кандидата имеющего при себе Направление, выданное ЗАКАЗЧИКОМ, а услуги по проведению периодического медицинского осмотра в соответствии с Календарным планом.
      8. Внести результаты предварительного (периодического) медицинского осмотра в медицинскую карту амбулаторного больного и в иной документ, оформление которого предусмотрено законодательством РФ.
      9. Выдать работнику по окончании прохождения медицинского осмотра заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра, составленного по форме, согласованной СТОРОНАМИ в Приложения № 5 к Договору, (далее - Заключение) и паспорт здоровья.
      10. Не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медосмотра составить совместно с территориальным органом Роспотребнадзора Заключительный акт по результатам проведения периодического медицинского осмотра (Заключительный акт), содержащий сведения в соответствии с п. 43 Порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н, и передать его ЗАКАЗЧИКУ.
      11. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания, информировать в письменном виде об этом ЗАКАЗЧИКА и направить работника в установленном порядке в центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией.
      12. Вести реестр оказанных медицинских услуг.
      13. Вести медико-статистическую учетную и другую документацию по форме, действующей у ИСПОЛНИТЕЛЯ.
      14. Предоставить ЗАКАЗЧИКУ счет на оплату, Акт приема-передачи оказанных услуг и счет-фактуру, если не оговорено иное.
   2. ЗАКАЗЧИК обязан:
      1. Предоставить ИСПОЛНИТЕЛЮ утвержденный Поименный список работников, с указанием подразделения, видов работ, вредных и (или) опасных производственных факторов, а также копию Заключительного акта по результатам предыдущего периодического медицинского осмотра работников ЗАКАЗЧИКА не позднее чем за 2 месяца до согласованной с ИСПОЛНИТЕЛЕМ датой начала проведения периодического медосмотра.
      2. Согласовать полученный от ИСПОЛНИТЕЛЯ Календарный план и вернуть его на утверждение руководителя ИСПОЛНИТЕЛЯ до начала проведения периодического медицинского осмотра.
      3. Выдать Направление по форме Приложения № 2 лицу, направляемому на предварительный (периодический) медицинский осмотр.
      4. Обеспечить явку работников для проведения предварительного и периодического медицинского осмотра в период действия настоящего договора.
      5. Информировать кандидатов/работников об условиях и порядке проведения предварительных (периодических) медицинских осмотров.
      6. Информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменениях в Поименном списке работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.
      7. Своевременно и в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора оплачивать услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ.
   3. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:
      1. Провести дополнительное обследование лица, поступающего к ЗАКАЗЧИКУ на работу, или работника ЗАКАЗЧИКА собственными силами или с привлечением сторонних медицинских организаций в случае, если в результате предварительного (периодического) медицинского осмотра ИСПОЛНИТЕЛЕМ выявлена необходимость проведения дополнительного обследования для решения вопроса о профессиональной пригодности работника.
      2. Требовать от ЗАКАЗЧИКА полного и качественного выполнения его обязанностей в соответствии с п.п. 2.2.1 -2.2.7 настоящего Договора.
      3. В случае неисполнения п. 2.2.7 настоящего Договора в течение 90 (девяноста) календарных дней с момента фактического выполнения работ, Исполнитель оставляет за собой право приостановить действие Договора в одностороннем порядке до поступления оплаты или письменно мотивированного объяснения отсутствия оплаты.
      4. Расторгнуть Договор с ЗАКАЗЧИКОМ при неисполнении последним существенных условий, предупредив ЗАКАЗЧИКА не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней.
   4. ЗАКАЗЧИК имеет право:
      1. Требовать от ИСПОЛНИТЕЛЯ своевременного, полного и качественного оказания услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами оказания медицинской помощи.
      2. Проверять самостоятельно ход и качество услуг, выполняемых по Договору ИСПОЛНИТЕЛЕМ, не вмешиваясь в его деятельность.
      3. Требовать от ИСПОЛНИТЕЛЯ устранения недостатков в оказании медицинских услуг.
      4. Расторгнуть Договор с ИСПОЛНИТЕЛЕМ при неисполнении последним существенных условий, предупредив ИСПОЛНИТЕЛЯ не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней.
3. **СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**
   1. Цена оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг определена в рублях Российской Федерации и составляет *сумма рублей цифрами, сумма копеек цифрами (сумма рублей прописью), рублей сумма копеек цифрами копеек*, в том числе НДС      % в размере        рублей согласно Приложению № 6 к настоящему Договору.
   2. Расчеты за оказанные Услуги осуществляются в следующем порядке (здесь и далее по тексту настоящего Договора положения, регламентирующие оформление и представление счетов-фактур не применимы в случае, если ИСПОЛНИТЕЛЬ применяет упрощенную систему налогообложения согласно гл. 26.2. Налогового кодекса РФ):
      1. Ежемесячно, до 3 (третьего) числа месяца, следующего за отчетным, ИСПОЛНИТЕЛЬ передает на согласование ЗАКАЗЧИКУ надлежащим образом оформленные и подписанные ИСПОЛНИТЕЛЕМ документы: Акт приема-передачи оказанных услуг по форме Приложения № 7 к настоящему Договору, счет на оплату, счет-фактуру.
      2. ЗАКАЗЧИК в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения документов, указанных в п. 3.2.1 настоящего Договора, рассматривает их и в случае отсутствия возражений (замечаний) подписывает Акт приема-передачи оказанных услуг.
      3. ЗАКАЗЧИК в случае несогласия с Актом приема-передачи оказанных услуг услуг в срок, указанный в п. 3.2.2 настоящего Договора, направляет ИСПОЛНИТЕЛЮ Акт приема-передачи оказанных услуг и другие документы, указанные в п. 3.2.1 настоящего Договора, со своими мотивированными возражениями (замечаниями).
      4. ИСПОЛНИТЕЛЬ в течение 5 (пяти) рабочих дней устраняет замечания ЗАКАЗЧИКА и передает на согласование последнему надлежащим образом оформленные и подписанные ИСПОЛНИТЕЛЕМ документы: Акт приема-передачи оказанных услуг, счет на оплату, счет-фактуру, после чего, приемка оказанных услуг производится в порядке, указанном в п.п. 3.2.2 - 3.2.3 настоящего Договора.
   3. Оплата оказанных услуг производится в течение 60 календарных дней, но не ранее, чем через 45 календарных дней после подписания Акта приема-передачи оказанных услуг при условии получения надлежащим образом оформленного счета-фактуры.
   4. Оплата за оказанные услуги производится ЗАКАЗЧИКОМ путем перечисления денежных средств в безналичном порядке на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ. Датой оплаты считается дата списания денежных средств с расчетного счета ЗАКАЗЧИКА.
   5. Счета-фактуры, составляемые во исполнение обязательств СТОРОН по настоящему Договору, должны быть оформлены в соответствии с требованиями действующего налогового законодательства, включая счета-фактуры, оформляемые на предоплату, если она осуществлялась.
   6. В течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания настоящего Договора ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется направить ЗАКАЗЧИКУ надлежащим образом заверенные копии документов, подтверждающих полномочия лиц, уполномоченных подписывать дополнительные соглашения к настоящему Договору, акты и счета-фактуры (для руководителя – документа о назначении на должность руководителя; для главного бухгалтера – приказа о назначении на должность главного бухгалтера; для иных лиц – приказа (иного распорядительного документа) по организации, доверенности от организации), а также представить заверенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ образцы подписей вышеуказанных лиц. В случае изменения перечня лиц, имеющих вышеуказанные полномочия, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется незамедлительно сообщить об этом ЗАКАЗЧИКУ и предоставить указанные в настоящем пункте документы в отношении указанных лиц.
   7. Счета-фактуры, составляемые во исполнение обязательств СТОРОН и подписанные руководителем и главным бухгалтером, должны содержать расшифровки их подписей с указанием фамилий и инициалов.
   8. Счета-фактуры, подписанные лицами, уполномоченными на то приказом (иным распорядительным документом) ИСПОЛНИТЕЛЯ или доверенностью от имени ИСПОЛНИТЕЛЯ, после расшифровки подписи должны содержать реквизиты уполномочивающего документа (наименование, дата, номер).
   9. Счета-фактуры, акты сдачи-приемки выполненных работ (оказанных услуг) и иные финансовые документы другой СТОРОНЕ передаются нарочным/курьером.

Вместе с оригиналами счетов-фактур направляются надлежащим образом заверенные копии документов, подтверждающих полномочия лиц подписывать счета-фактуры (за исключением случаев, когда соответствующие документы были представлены ранее).

* 1. При подписании счетов-фактур не допускается использование факсимильного воспроизведения подписи, либо иного аналога собственноручной подписи. В случае нарушения требований по оформлению счетов-фактур или не представления оригинала счета-фактуры (включая счета-фактуры на предоплату) в установленные Налоговым Кодексом РФ сроки, СТОРОНА, осуществляющая оплату услуг по настоящему Договору, вправе отсрочить соответствующий платеж на срок просрочки представления надлежаще оформленного оригинала счета-фактуры.
  2. СТОРОНА, получившая счет-фактуру, не соответствующий требованиям настоящего Договора, обязана в течение 3 (трех) дней проинформировать другую СТОРОНУ об этом с указанием конкретных допущенных нарушений.
  3. Первичные учетные документы, составляемые во исполнение обязательств СТОРОН по настоящему Договору, должны содержать следующие обязательные реквизиты:
* наименование документа;
* дату составления документа;
* наименование экономического субъекта, составившего документ;
* содержание факта хозяйственной жизни;
* величина натурального и (или) денежного измерения факта хозяйственной жизни с указанием единиц измерения;
* наименование должности лица (лиц), совершившего (совершивших) сделку, операцию и ответственного (ответственных) за правильность ее оформления, либо наименование должности лица (лиц), ответственного (ответственных) за правильность оформления свершившегося события;
* подписи вышеуказанных лиц, с указанием их фамилий и инициалов либо иных реквизитов, необходимых для идентификации этих лиц, наименование организации, от имени которой составлен документ.

В случае отсутствия в первичных учетных документах одного из вышеуказанных реквизитов, любая из СТОРОН вправе не принимать их к рассмотрению и исполнению.

* 1. Оригиналы первичных учетных документов (счета, акты, и пр.) должны направляться ЗАКАЗЧИКУ по адресу: 105005 г. Москва, ул. Ф. Энгельса, д.32, стр. 1, с обязательной пометкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и указанием информации о номере и дате настоящего Договора, номере и дате приложения и контактном лице.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
   1. 3а неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору СТОРОНЫ несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Односторонний отказ ЗАКАЗЧИКА от настоящего Договора в связи с неисполнением/ненадлежащим исполнением ИСПОЛНИТЕЛЕМ своих договорных обязательств не является основанием для возмещения ЗАКАЗЧИКОМ ИСПОЛНИТЕЛЮ расходов, понесенных ИСПОЛНИТЕЛЕМ в связи с досрочным расторжением настоящего Договора.

* 1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору одной СТОРОНОЙ, другая СТОРОНА вправе требовать устранения нарушений.
  2. В случае несвоевременного исполнения обязательств по настоящему Договору СТОРОНА, чье право нарушено, вправе требовать со второй СТОРОНЫ пени в размере 0,1% от стоимости несвоевременно исполненного обязательства за каждый день просрочки.

1. **ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**
   1. СТОРОНЫ не несут ответственности за неисполнение любого из своих обязательств, если докажут, что такое неисполнение было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), т.е. событиями или обстоятельствами, действительно находящимися вне контроля такой СТОРОНЫ, наступившими после заключения настоящего Договора, носящими непредвиденный и непредотвратимый характер.  К форс-мажорным обстоятельствам относятся, в частности, природные катаклизмы, забастовки, наводнения, обледенения, войны (как объявленные, так и необъявленные), мятежи, гибель товара, задержки перевозчиков, вызванные авариями или неблагоприятными погодными условиями, опасности и случайности на море, эмбарго, катастрофы, ограничения, налагаемые государственными органами (включая распределения, приоритеты, официальные требования, квоты и ценовой контроль), если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора.
   2. Время, которое требуется СТОРОНАМ для исполнения своих обязательств по настоящему Договору, будет продлено на любой срок, в течение которого было отложено исполнение по причине перечисленных в пункте 5.1 настоящего Договора обстоятельств.
   3. В случае если продолжительность обстоятельств форс-мажора превышает 30 (тридцать) дней настоящий Договор может быть расторгнут по письменному заявлению любой из СТОРОН.
   4. Несмотря на наступление форс-мажора, перед прекращением настоящего Договора вследствие форс-мажорных обстоятельств СТОРОНЫ осуществляют окончательные взаиморасчеты.
   5. СТОРОНА, для которой стало невозможным исполнение обязательств по настоящему Договору по причине наступления форс-мажорных обстоятельств, должна незамедлительно информировать другую СТОРОНУ в письменном виде о возникновении вышеуказанных обстоятельств, а также в течение 30 (тридцати) дней предоставить другой СТОРОНЕ подтверждение форс-мажорных обстоятельств. Таким подтверждением будет являться справка, сертификат или иной соответствующий документ, выданный уполномоченным государственным органом, расположенным по месту возникновения форс-мажорных обстоятельств.
2. **АНТИКОРРУПЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ** 
   1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, СТОРОНЫ, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или достигнуть иные неправомерные цели.
   2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, СТОРОНЫ, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.
   3. Каждая из СТОРОН настоящего Договора отказывается от стимулирования каким-либо образом работников другой СТОРОНЫ, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими, не поименованными в настоящем пункте способами, ставящего работника в определенную зависимость и направленного на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его СТОРОНЫ.

Под действиями работника, осуществляемыми в пользу стимулирующей его СТОРОНЫ, понимаются:

* предоставление неоправданных преимуществ по сравнению с другими контрагентами;
* предоставление каких-либо гарантий;
* ускорение существующих процедур;
* иные действия, выполняемые работником в рамках своих должностных обязанностей, но идущие вразрез с принципами прозрачности и открытости взаимоотношений между СТОРОНАМИ.
  1. В случае возникновения у СТОРОНЫ подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая СТОРОНА обязуется уведомить другую СТОРОНУ в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая СТОРОНА имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты направления письменного уведомления.
  2. В письменном уведомлении СТОРОНА обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.
  3. СТОРОНЫ настоящего Договора признают проведение процедур по предотвращению коррупции и контролируют их соблюдение. При этом СТОРОНЫ прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать риск деловых отношений с контрагентами, которые могут быть вовлечены в коррупционную деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции. При этом СТОРОНЫ обеспечивают реализацию процедур по проведению проверок в целях предотвращения рисков вовлечения СТОРОН в коррупционную деятельность.
  4. СТОРОНЫ признают, что их возможные неправомерные действия и нарушение антикоррупционных условий настоящего Договора могут повлечь за собой неблагоприятные последствия – от понижения рейтинга надежности контрагента до существенных ограничений по взаимодействию с контрагентом, вплоть до расторжения настоящего Договора.
  5. СТОРОНЫ гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по представленным в рамках исполнения настоящего Договора фактам с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по устранению практических затруднений и предотвращению возможных конфликтных ситуаций.
  6. СТОРОНЫ гарантируют полную конфиденциальность по вопросам исполнения антикоррупционных условий настоящего Договора, а также отсутствие негативных последствий как для обращающейся СТОРОНЫ в целом, так и для конкретных работников обращающейся СТОРОНЫ, сообщивших о факте нарушений.

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
   1. Срок действия настоящего Договора с «     »       20 г. по «     »       20 г. включительно.
   2. Каждая из СТОРОН вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор путем направления другой СТОРОНЕ письменного Уведомления не позднее чем за 1 (один) месяц до даты расторжения.
   3. В случае одностороннего расторжения Договора по инициативе ЗАКАЗЧИКА ЗАКАЗЧИК обязан оплатить ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически оказанные им Услуги, принятые по акту сдачи-приемки выполненных работ (оказанных услуг).
2. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны и обязательны к исполнению СТОРОНАМИ, при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежащим образом уполномоченными на то представителями СТОРОН.
   2. Каждая СТОРОНА обязана письменно уведомить другую СТОРОНУ об изменении своих реквизитов, в том числе адреса, банковских реквизитов и т.д., в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента такого изменения, но, в любом случае, не позднее, чем за 5 (пять) рабочих дней до даты оплаты. В случае, если в результате нарушения сроков предоставления Уведомления или неправильного указания Стороной-получателем реквизитов для оплаты платежи были произведены по неправильным реквизитам, Сторона-плательщик считается надлежаще исполнившей обязанности по оплате. При этом если перечисленные денежные средства возвратятся на расчетный счет Стороны-плательщика, Сторона-плательщик обязана перечислить полученные денежные средства Стороне-получателю, удержав при этом в одностороннем порядке сумму убытков, понесенных в результате перечисления денежных средств по неправильным реквизитам.
   3. При оформлении дополнительных соглашений, изменений и приложений к настоящему Договору не допускается использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.
   4. Ни одна из СТОРОН не имеет права передавать свои права и обязательства по настоящему Договору третьей СТОРОНЕ без письменного согласия другой СТОРОНЫ.
   5. За исключением случаев, когда это оговаривается отдельно в настоящем Договоре, все Уведомления или сообщения (далее - Уведомления) в связи с настоящим Договором осуществляются СТОРОНАМИ в письменной форме в соответствии с реквизитами, указанными в разделе 10 настоящего Договора или в приложениях/дополнениях к нему.

Уведомления могут направляться СТОРОНАМИ с использованием следующих способов связи: факс, телеграф (телеграмма «с уведомлением о вручении телеграфом»), почтовая связь (почтовое отправление - заказное или с объявленной ценностью, «с уведомлением о вручении», а в международном почтовом обмене «с уведомлением о получении»), курьерская связь.

В случае направления СТОРОНОЙ Уведомлений с использованием телеграфа, почтовой либо курьерской связи такое Уведомление будет считаться полученным другой СТОРОНОЙ с момента, обозначенного в уведомлении о вручении или в уведомлении о получении.

Любое Уведомление, полученное в нерабочий день или после окончания рабочего дня в месте получения, считается полученным на следующий рабочий день в данном месте.

* 1. Споры по настоящему Договору первоначально урегулируются СТОРОНАМИ путем переговоров, а если согласие не достигнуто - подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. Все неразрешенные споры, требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, включая разногласия в отношении его существования, действительности, исполнения или прекращения, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде г. Москвы.
  2. Претензии СТОРОН по настоящему Договору должны быть рассмотрены в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента их получения.
  3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, СТОРОНЫ руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
  4. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из СТОРОН.

1. **ПРИЛОЖЕНИЯ**
   1. Перечисленные в настоящем разделе Приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора и должны соблюдаться ИСПОЛНИТЕЛЕМ:

* Приложение № 1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности.
* Приложение № 2. Форма Направления на предварительный (периодический) медицинский осмотр.
* Приложение № 3. Форма Поименного списка работников ОАО «ВНИПИнефть», подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра в \_\_\_\_\_ году.
* Приложение № 4. Форма Календарного плана проведения периодического медицинского осмотра в \_\_\_\_\_ году.
* Приложение № 5. Форма Заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра.
* Приложение № 6. Протокол соглашения о договорной цене.
* Приложение № 7. Форма Акта приема-передачи оказанных услуг.

1. **ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК** |  | **ИСПОЛНИТЕЛЬ** |
| ОАО "ВНИПИнефть" |  |  |
| **Юридический адрес:**105005, РФ, г. Москва,  ул. Ф. Энгельса, д. 32, стр.1.  **Почтовый адрес:**105005, РФ, г. Москва,  ул. Ф. Энгельса, д. 32, стр.1.  ИНН 7701007624  КПП 770101001 |  | **Юридический адрес:**  **Почтовый адрес:**  ИНН  КПП |
| **Банковские реквизиты:**  р/с 40702810400003002968  в Акционерное общество «Всероссийский  банк развития регионов» «ВБРР» (АО)  адрес банка 129594,г. Москва, ул. Сущевский вал, д. 65 корп.1  к/с 30101810900000000880  БИК 044525880 |  | **Банковские реквизиты:**  р/с  в  адрес банка (указать город, страну)  к/с  БИК |

**Подписи СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 1**

**к Договору №      от** «»20г.

**ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Приложение № 2**

**к Договору №      от** «»20г.

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года, с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Приложение к Договору от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

СТОРОНЫ согласовали следующую Форму Направления на предварительный (периодический) медицинский осмотр:

**ФОРМА**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование работодателя, форма собственности,  вид экономической деятельности по ОКВЭД) |
|  |
|  |
| (юридический адрес) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Направление на предварительный (периодический)  
медицинский осмотр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направляется в | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения, код по ОГРН) | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ф.И.О. работника | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. Дата рождения работника | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | (число, месяц, год) | | | | | |
| 3.Структурное подразделение | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 4. Должность, профессия, вид работы | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 5. Вредные и (или) опасные производственные факторы: | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 5.1. Химические факторы | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (номер пункта, приложения Приказа 302н) | | | | | | | | | | | |
| 5.2. Физические факторы | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | (номер пункта, приложения Приказа 302н) | | | | | | | | | | | |
| 5.3. Биологические факторы | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (номер пункта, приложения Приказа 302н) | | | | | | | | | | |
| 5.4. Факторы трудового процесса | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | (номер пункта, приложения Приказа 302н) | | | | | | | | | | |
| 6. Работа, при которой проводится медосмотр | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | (номер пункта, приложения Приказа 302н) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | |  |  |
| (должность уполномоченного представителя работодателя) | | | |  | (подпись уполномоченного представителя работодателя) | | | | | | |  | (Ф. И. О. уполномоченного представителя работодателя) |

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 3**

**к Договору №      от** «»20г.

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года, с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Приложение к Договору от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

СТОРОНЫ согласовали следующую Форму Поименного списка работников филиала ОАО «ВНИПИнефть» в г. Пермь, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра в \_\_\_ году:

**ФОРМА**

**Поименный список работников филиала ОАО «ВНИПИнефть» в г. Пермь, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра в** **году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование структурного подразделения | Наименование профессии (должности) | Вредные работы, вредные и (или) опасные производственные факторы | Номер пункта [приложений № 1](garantF1://12091202.1000), № [2](garantF1://12091202.2000) к приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Пол | Дата прохождения последнего медосмотра |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 4**

**к Договору №      от** «»20г.

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года, с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Приложение к Договору от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

СТОРОНЫ согласовали следующую Форму Календарного плана проведения периодического медицинского осмотра в \_\_\_ году:

**ФОРМА**

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**

**проведения периодического медицинского осмотра в       году**

Дата начала медицинского осмотра: «     »      20      года

Дата завершения медицинского осмотра: «     »      20      года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Структурное подразделение | Фамилия, имя, отчество | Дата начала медосмотра |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 5**

**к Договору №      от** «»20г.

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года, с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Приложение к Договору от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

СТОРОНЫ согласовали следующую Форму Заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра:

**ФОРМА**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование медицинской организации) |
|  |
|  |
| (адрес) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ф.И.О. работника | |  | | | | |
| 2. Место работы |  | | | | | |
| 2.1. Наименование организации | | | | |  | |
| 2.2.Структурное подразделение | | | | |  | |
| 3. Должность (профессия) | | | |  | | |
| 4. Вредные и (или) опасные производственные факторы, вид работы\* | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| 5. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе. | | | | | | |
| 6. Рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организацию; использование средств индивидуальной защиты, или др.). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 7. Дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления): \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | |  | | | |

Председатель врачебной комиссии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | (подпись) |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  М.П. |  |  |

\*В соответствии с [Перечнем](#sub_1000) факторов и (или) [Перечнем](#sub_2000) работ приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 6**

**к Договору №      от** «»20г.

**ПРОТОКОЛ СОГЛАШЕНИЯ О ДОГОВОРНОЙ ЦЕНЕ**

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года, с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Приложение к Договору от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

СТОРОНЫ достигли соглашения о величине договорной цены за оказание услуг по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров:

- *сумма рублей цифрами, сумма копеек цифрами (сумма рублей прописью), рублей сумма копеек цифрами копеек*, в том числе НДС      % в размере        рублей за одного работника.

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 7**

**к Договору №      от** «»20г.

*Открытое Акционерное Общество «Научно-исследовательский и проектный институт нефтеперерабатывающей и нефтехимической промышленности»)*, именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК»,в лице *генерального директора Сергеева Дениса Анатольевича*, действующего на основании Устава, с одной стороны, и (наименование общества), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ»,в лице *(должность, ФИО)*, действующего на основании      , Лицензии №      , выданной «     »      20      года, с другой стороны, вместе именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Приложение к Договору от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

СТОРОНЫ согласовали следующую Форму Акта приемки–передачи оказанных услуг по настоящему Договору:

**ФОРМА**

**АКТ № \_\_\_\_\_\_\_**

**приема-передачи оказанных услуг**

**по Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 201\_\_ г.**

г. Москва «     »      20      года

Мы, нижеподписавшиеся, «Заказчик» - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и «Исполнитель» - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что:

Исполнитель оказал, а Заказчик принял оказанные за период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников *(наименование общества)*, произведенные в соответствии с договором № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 201\_\_ г.

Стоимость выполненных услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп., в том числе НДС (18%) − \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_ коп., в том числе по видам услуг:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Ед. изм. | Количество | Цена, включая НДС, руб. | Стоимость, включая НДС, руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ИТОГО к оплате: | |  | | | |
| Сумма НДС (18%): | |  | | | |

Всего подлежит к оплате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп., в том числе НДС (18%) − \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_ коп.

Оказанные услуги по качеству и объемам соответствуют требованиям Заказчика и выполнены полностью.

Претензий Заказчик не имеет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Заказчик: Исполнитель:  М.П. М.П. | | |

**ПОДПИСИ СТОРОН**

**ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_