**ДОГОВОР № - ПМО**

**На оказание платных медицинских услуг**

г. Москва « » 201…. г.

**Общество с ограниченной ответственностью « »** (именуемое далее – **Заказчик**, в лице Генерального директора …………………………., действующего на основании Устава, с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «МедПрофКомплекс»** (именуемое далее - **Медцентр**) в лице Генерального директора Смолина Сергея Олеговича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые **Стороны** и каждый по отдельности – **Сторона**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.** Предмет договора**.**

**Медцентр** осуществляет медицинскую деятельность, направленную на обеспечение проведения предварительных (при приеме на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников **Заказчика**, с применением лабораторно-инструментальных методов исследований (объем и периодичность проводимых медицинских осмотров определяется действующими нормативными документами), а **Заказчик** оплачивает услуги **Медцентра** в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

**2. Обязательства сторон.**

2.1. Заказчик обязуется:

#  2.1.1. Своевременно подавать заявку, в т.ч. с указанием перечня контингента и поименного списка сотрудников, для проведения предварительного/очередного периодического медицинского обследования указанной группы лиц по приказу Минздравсоцразвития России от 28.01.2021 N 29 н "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"

2.1.2. направлять работников в **Медцентр** по адресу: г. Москва, ул. Академика Королева, д. 8, корп. 1 в установленное время, в будние дни с 9.00 до 19.00;

2.1.3. обеспечивать организованное прохождение своими работниками медицинского обследования;

2.1.4. своевременно информировать **Медцентр** о любых обстоятельствах, препятствующих оказанию услуг, в т.ч. о необходимости изменения времени или отмены оказания услуг;

2.1.5. в случае оказания услуг на территории **Заказчика**, обеспечить размещение специалистов **Медцентра** в помещениях, соответствующих санитарным и гигиеническим требованиям;

2.1.6. своевременно оплатить полученные счета за оказанные **Медцентром** услуги, в сроки предусмотренные п.3 раздела 4 настоящего Договора.

**2.2 Медцентр обязуется:**

2.2.1 обеспечить, согласно заявке **Заказчика**, проведение медицинских обследований работников, направляемых **Заказчиком** в порядке, предусмотренном Договором и законодательством РФ, с использованием собственного оборудования, материалов, реактивов и инвентаря;

2.2.2. обеспечить соответствие услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

2.2.3. своевременно и правильно оформить отчетные документы и направить **Заказчику** акт сдачи-приемки и счет на оплату оказанных услуг;

2.2.4. своевременно передать документы **Заказчику** после подтверждения факта оплаты услуг;

2.2.6. вести количественный учет обслуженного контингента;

2.2.7. в случае выявления патологии давать рекомендации по обращению пациентов на лечение.

**3.** **Конфиденциальность**.

3.1. **Медцентр** обязуется хранить в тайне информацию о состоянии здоровья лиц, направляемых **Заказчиком**, диагнозе и лечении (далее - врачебная тайна).

3.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах лиц, направляемых **Заказчиком**, составляет врачебную тайну и может быть предоставлена третьим лицам без согласия указанных лиц только в случаях, предусмотренных Законодательством РФ.

3.3. Отказ лиц, направляемых **Заказчиком**, от получения услуг оформляется записью в медицинской документации с указанием возможных последствий такого отказа и подписывается указанным лицом, **Заказчиком** или его представителем.

**4. Стоимость работ, порядок сдачи-приемки и расчетов.**

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется Приложением № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, а количество и список обследуемых лиц - заявкой, подаваемой **Заказчиком**.

4.2. **Медцентром** составляются и направляются **Заказчику** 2 экземпляра акта сдачи-приемки фактически полученных медицинских услуг, один из которых, заверенный подписью и печатью, **Заказчик** обязан вернуть **Медцентру**. В случае неполучения **Медцентром** подписанного **Заказчиком** акта сдачи-приемки в течение 10 календарных дней, условия настоящего Договора считаются выполненными **Медцентром**.

4.3 По итогам проведенных медицинских обследований **Медцентр** выставляет счет на оплату медицинских услуг по ценам, утвержденным в Приложении№1 к Договору, который должен быть оплачен в течение 5 банковских дней с момента получения **Заказчиком**.

**5. Прочие условия.**

5.1. Все изменения, дополнения, к настоящему Договору имеют силу лишь в том случае, если оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**6.Срок действия Договора.**

6.1. Срок действия настоящего Договора составляет 1 календарный год с момента подписания и пролонгируется в случае отсутствия письменного заявления одной из Сторон о его расторжении.

6.2. Действие Договора может быть досрочно прекращено по инициативе одной из Сторон при условии письменного уведомления другой Стороны не менее, чем за 1 месяц. Досрочное прекращение действия Договора не освобождает Стороны от обязательств по выполненным работам.

**7. Юридические адреса и реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:** | **Исполнитель:** |
| **Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью « »** | **Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «МедПрофКомплекс»** |
| **Сокращенное наименование: ООО « »** | **Сокращенное наименование:** **ООО «МедПрофКомплекс»** |
| **Юридический адрес**:  | **Юридический адрес**: 141100, Московская обл., Щелково, Центральная ул., д. 96, корп. 2, кв. 90 |
| **Фактический адрес:**  | **Фактический адрес**: 129515, г. Москва, ул. Академика Королева, д. 8 корп. 1 |
| **Телефон:**  | **Телефон**: (495) 660-38-96 |
| **ИНН:** **КПП:** **ОКВЭД:** **ОГРН**: **Расчетный счет:** **Банк:** **Корреспондентский счет:****БИК:**  | **ИНН:** 5050123423**КПП:** 505001001 **ОКВЭД:** 85.11 **ОГРН:** 1165050050670**Расчетный счет:** 40702810700270001236**Банк:** ПАО «БАНК УРАЛСИБ» г. Москва**Корреспондентский счет:** 30101810100000000787**БИК:** 044525787 |
| **Заказчик:****Должность:** **Генеральный директор****ООО « »**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Иванов И.И.)****М.П.** | **Исполнитель:****Должность: Генеральный директор****ООО «МедПрофКомплекс»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **( Смолин С.О.)****М.П.** |

**Приложение № 1**

**к Договору № - ПМО от « » 201…. г.**

**Протокол согласования договорной цены.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование услуг (профосмотры)** | **Стоимость, руб.** |
| Предварительный (периодический) осмотр женщин |  |
| Предварительный (периодический) осмотр мужчин |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:****Должность: Генеральный директор****ООО « »**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Иванов И.И.)****М.П.** | **Исполнитель:****Должность: Генеральный директор****ООО «МедПрофКомплекс»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **( Смолин С.О.)****М.П.** |