**ДОГОВОР №**

На проведение периодического медицинского осмотра

для МБОУ «Минская начальная школа-детский сад»

д.Мины « » августа 2022 года

**Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Минская начальная школа-детский сад»,** именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Крыловой Анастасии Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемое в дальнейшем «Поставщик»,** в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые далее **«Стороны»,** заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1Основанием для заключения настоящего договора является п.5 ч.1 ст. 93 №44 ФЗ от 05.04.2013 г. «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных служб»

1.2. Предмет договора – **оказание медицинского осмотра в виде проведения периодического медицинского осмотра, согласно приказа МЗ №29н от 28.01.2021г. ( без флюорографического исследования), в объеме и на условиях. Предусмотренных настоящим Договором для МБОУ «Минская начальная школа-детский сад»**

**2. Права и обязанности сторон.**

2.1. Исполнитель проводит периодический медицинский осмотр, по представленному Заказчиком Исполнителю списку сотрудников Заказчика в соответствии с режимом, согласованным с Заказчиком.

2.2. Заказчик оплачивает периодический медицинский осмотр, проводимый Исполнителем, в соответствии с протоколом согласования договорной цены и сроков выполнения работ на текущий период ( Приложение №1,№2) стоимость услуг.

2.3. Заказчик предоставляет Исполнителю на согласование список ( установленного образца) сотрудников, направляемых на прохождение периодического медицинского осмотра в текущем году, который является неотъемлемой частью данного Договора ( Приложение №1).

2.4. Заказчик предоставляет исполнителю копии флюорографического исследования ( выполненных не позднее, чем 11 месяцев назад) на каждого сотрудника

2.5. График проведения периодического медицинского осмотра согласовывается Сторонами в рабочем порядке в период и срок, указанные в п.5 настоящего договора ( Приложение №2).

2.6. Заказчик несет ответственность по настоящему договору за явку сотрудников на периодический медицинский осмотр по предоставленному Исполнителю списку.

2.7 Периодический медицинский осмотр проводится по адресу:

- пгт.Вырица, ул.Соболевского д.50 А

2.8 Исполнитель вправе отказать в исполнении услуг, предусмотренных договором в случае отказа Заказчика предоставлении Исполнителю списка сотрудников ( установленного образца) Заказчика, заявленных на периодический медицинский осмотр.

2.9 Заказчик обязуется оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями предусмотренными настоящим договором.

2.10. Заказчик в праве требовать от Исполнителя документы, необходимые для проверки деятельности Исполнителя в раках настоящего Договора.

2.11. Исполнитель обязан по требованию /Заказчика предоставить Заказчику документы, необходимые для проверки деятельности Исполнителя в рамках настоящего Договора.

**3. Порядок расчета**

3.1. Заказчик оплачивает периодический медицинский осмотр, проводимый Исполнителем, в соответствии с Протоколом согласования договорной цены и сроков выполнения работ на текущий период ( Приложение №1) в течении 10 (десяти) банковских дней со дня получения от Исполнителя счета на оплату и Акта приема-передачи выполненных работ. Стоимость услуги составляет **53 690 рублей 00 копеек ( пятьдесят три тысячи шестьсот девяносто рублей 00 копеек),** в т.ч. НДС.

3.2. Работа по Договору считается выполненной, после получения Заказчиком заключительного акта по итогам проведенного периодического медицинского осмотра.

3.3 По требованию Заказчика Исполнитель прилагает к акту выполненных работ список сотрудников Заказчика, прошедших периодический медицинский осмотр по настоящему договору. Несоответствие количества прошедших периодический медицинский осмотр сотрудников Заказчика ранее заявленному количеству на момент заключения договора не является причиной отказа в подписании Заказчиком акта выполненных Исполнителем работ ( п.2.3 настоящего договора)

* 1. Основанием для оплаты работ является выставленный Исполнителем счет на оплату медицинских услуг и предоставленный Заказчику акт по итогам проведения периодического медицинского осмотра, направленный в Центр Профпатологии субъекта Российской Федерации и в Территориальный Орган Федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
  2. Счет должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денег и ссылку на настоящий Договор.
  3. Источник финансирования – бюджетные средства.

**4. Срок действия договора**

4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2022 года.

**5. Сроки выполнения работ**

5.1 Срок выполнения работ указан в Приложение №2.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с настоящим договором и действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае просрочки платежа, Заказчик выплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% от суммы долга за каждый день просрочки.

Неустойки, предусмотренные настоящим договором, подлежат уплате только в случае предъявления соответствующей Стороной другой Сторонне, допустившей нарушение Договора, письменного требования об уплате неустойки и письменного согласия должника.

6.3 В случае нарушения Заказчиком своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель вправе приостановить исполнение настоящего Договора до момента устранения соответствующих нарушений Заказчиком и потребовать возмещения возникших в связи с этим убытков, а также воспользоваться иными правами, предусмотренными законодательством РФ.

6.4 Если в течении срока действия Договора Заказчик не обеспечил со своей стороны явку сотрудников, по списку заявленных на предварительный медицинский осмотр. Возврат части денежных средств, соответствующей количеству не явившихся на медицинский осмотр не производится.

6.5 За невыполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**7. Порядок разрешения споров.**

7.1. Все споры, возникающие между сторонами по настоящему Договору в процессе его исполнения, рассматриваются и разрешаются в установленном законом порядке.

**8. Обстоятельства, освобождающие от ответственности.**

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего Договора ( пожар, наводнение, забастовки, военные действия, действия государственных органов, издания норм актов и т.п.), если они повлекли за собой заметное влияние на возможность надлежащего исполнения соответствующих обязательств.

Приводимый перечень не является исчерпывающим и может включать все иные обстоятельства, попадающие в соответствии с применимым правом под понятие непреодолимой силы.

8.2 При наступлении указанных в п.8.1 обстоятельств, сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна в течении 3-х суток известить об этом другую сторону.

**9. Уведомление и сообщение**

9.1 Стороны обязуются в течении 3-х дней уведомлять друг друга в случае изменения своих банковских реквизитов или почтового адреса в письменном виде.

**10. Изменение и прекращение Договора**

10. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они оформлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

10.2 Односторонние изменения условий Договора не допускаются, а будучи допущенным любой из сторон, признаются неимеющими юридической силы и не влекут для противоположной стороны никаких правовых последствий.

10.3 Настоящий Договор может быть прекращен до окончания срока его действия:

- по соглашению сторон, совершенному в письменном виде;

- по инициативе одной из сторон при неоднократном нарушении обязательств, другой стороной с письменным уведомлением за 30 дней до срока прекращения Договора;

- при ликвидации одной из сторон;

- при принятии судом ( арбитражным судом) решения о признании договора недействительным.

**11. Прочие условия**

11.1 Настоящий Договор действителен только с Приложениями № 1,2,3,4.

11.2 По вопросам. Не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

11.3 Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр находится у Исполнителя, второй экземпляр находится у Заказчика.

12. Приложения к договору:

12.1 Протокол согласования договорной цены и сроков выполнения работ на текущий период ( Приложение №1)

12.2 График проведения предварительного медицинского осмотра ( Приложение №2)

12.3 Список сотрудников Заказчика установленного образца ( Приложение №3)

12.4 Направления на периодический медицинский осмотр ( Приложение №4)

12.5 Копия лицензии.

**13. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК** | **ПОСТАВЩИК** |
| **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Минская начальная школа-детский сад»**  ИНН 4719023170  КПП 470501001  ОГРН 1024702087508 |  |
| Адрес местонахождения и почтовый адрес:  188382, Ленинградская обл., Гатчинский р-н, д. Мины, ул. Школьная, д. 1 |  |
| **Банковские реквизиты** | |
| Получатель: Комитет финансов Гатчинского муниципального р-на (МБОУ «Минская начальная школа-детский сад», л/с 20423090554, л/с22223090554, л/с 21523090554)  Банковские реквизиты:  Отделение Ленинградское Банка России//УФК по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург  Екс 40102810745370000006  Казначейский счет 03234643416180004500  БИК 014106101  Тел.: 8-813-71-50-035  E-mail: minsksckool@yandex.ru |  |
| **Подписи сторон** | |
| Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Крылова А.С.  м.п. |  |

Приложение №1

К Договору от августа 2022 года

Протокол согласования договорной цены и сроков выполнения работ на текущий период

Мы, нижеподписавшиеся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с одной стороны и Муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста « Минская начальная школа-детский сад» ( МБОУ « Минская начальная школа-детский сад») , именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора Крыловой Анастасии Сергеевны. Действующего на основании Устава с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны и Сторона по отдельности, подписали настоящий протокол, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименования услуг | Кол-во человек к услуге | Цена за 1 человека |
| 1 | Периодический осмотр женщин до 40лет | 6 | 2580,00 |
| 2 | Периодический осмотр женщин 40лет и старше | 11 | 2610,00 |
| 3 | Анализ кала на дизентерийную группу | 2 | 250,00 |
| 4 | Анализ крови на РНГА | 2 | 550,00 |
| 5 | Исследование кала на рото-норо-астра вирусы | 2 | 1200,00 |
| 6 | Санитарно-гигиеническое обучение | 11 | 500,00 |

Исполнитель:

Заказчик: МБОУ « Минская начальная школа-детский сад»

Директор Крылова А.С.

М.п.

Приложение №2

К Договору от августа 2022 года

График проведения предварительного медицинского осмотра

Мы, нижеподписавшиеся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с одной стороны и Муниципальное бюджетное образовательное учреждение для детей дошкольного и младшего школьного возраста « Минская начальная школа-детский сад» ( МБОУ « Минская начальная школа-детский сад») , именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора Крыловой Анастасии Сергеевны. Действующего на основании Устава с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны и Сторона по отдельности, подписали настоящий протокол, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуг | Дата начала осмотров | Время осмотров |
| 1 | Периодический медицинский осмотр | 19.08.2022 | 09:00-18:00 |

Исполнитель:

Заказчик: МБОУ « Минская начальная школа-детский сад»

Директор Крылова А.С.