# Договор оказания услуг № МТ\_\_\_\_\_\_

**(предрейсовых медицинских и технических осмотров)**

г. Москва «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

 Общество с ограниченной ответственностью / Индивидуальный предприниматель, именуемый в дальнейшем «Заказчик» и Общество с ограниченной ответственностью **"**СМАРТ СТЕНД МЕДИКАЛ**"** в лице Директора  Меренковой Зинаиды, действующей на основании Приказа о назначении на должность  № МТ10 от 07.01.2020 г, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-50-01-012810 от 31.08.2021, выданную Министерством Здравоохранения Московской области, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», и каждый по отдельности «Сторона», заключили договор о нижеследующем:

# Предмет договора.

* 1. В соответствии с условиями Договора, оказание услуги предрейсового осмотра происходит на территории **Исполнителя** по адресу Одинцовский городской округ, рабочий посёлок Новоивановское, Амбулаторная улица, дом 80, либо в Передвижном пункте предрейсового медицинского и технического осмотра.
	2. Оказание услуги происходит ежедневно, а в выходные дни по сообщению **Заказчика**.
	3. **Исполнитель** осуществляет внешний и технический предрейсовый осмотр (далее «Технический осмотр») автотранспортных средств (далее «Транспортных средств») указанных в п. 1.6 настоящего Договора, а также обеспечивает прохождение водителями Транспортных средств **Заказчика** указанными в п.1.7 настоящего Договора (далее «Водители») предрейсовый медицинский осмотр.
	4. **Заказчик** обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и в порядке, которые предусмотрены разделом 5 Договора.
	5. Конкретный перечень услуг, оказываемых **Заказчику,** а также период их оказанияуказываются в Приложении № 1 к Договору, являющемся его неотъемлемой частью.
	6. Перечень автотранспортных средств, в отношении которых проводится технический осмотр:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №П/П | МАРКА,МОДЕЛЬ | РЕГНОМЕР |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

* 1. Перечень водителей, в отношении которых проводится предрейсовый медицинский осмотр в рамках настоящего договора:
1. ФИО, дд.мм.гг рождения, номер телефона.

Список водителей и автотранспортных средств в отношении которых проводиться медицинский предрейсовый и технический осмотр, может дополняться в соответствии с дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

# Права и обязанности Сторон.

* 1. **Исполнитель:**
		1. Обеспечить руководство и контроль за деятельностью контролеров выездного контрольно-технического пункта, (далее «Контролеров»), осуществляющих Технический осмотр Транспортных средств.
		2. После проведения Технического осмотра, по желанию **Заказчика** произвести фотографирование Транспортных средств и отправить фотографии на электронную почту **Заказчика**, указанную в Договоре.
		3. Вести техническую учетно-отчетную документацию.
		4. Осуществлять технический осмотр в соответствии с разделом 3 Договора.
		5. Своевременно обеспечивать надлежащий и качественный уровень оказания медицинских услуг являющихся предметом Договора.
		6. Вести медицинскую учетно-отчетную документацию.
		7. Не предоставлять сторонним лицам без письменного согласия водителя через сотрудника **Заказчика** или лица, указанного **Заказчиком** или их законных представителей, медицинскую документацию, которая составляет медицинскую тайну.
		8. В случае невозможности оказания медицинских услуг заблаговременно информировать об этом **Заказчика**.
		9. Осуществлять Медицинские осмотры в соответствии с разделом 4 Договора.

# Заказчик:

* + 1. Оплачивать все услуги предусмотренные Договором, в соответствии с разделом 5 Договора.
		2. Обеспечить предоставление Транспортных средств для Технического осмотра.
		3. Обеспечить явку Водителей для Медицинского осмотра.
		4. В любое время проверять ход и качество работы, выполняемой **Исполнителем**, не вмешиваясь в их деятельность.
		5. Требовать от **Исполнителя** своевременного и качественного исполнения своих обязанностей по Договору.

# Организация и порядок проведения Технического осмотра Транспортных средств.

* 1. Перед проведением Технического осмотра Транспортного средства Водители обязаны предъявить Контролеру:

а) регистрационный документ Транспортного средства;

б) водительское удостоверение;

в) путевой лист.

* 1. Технический осмотр Транспортных средств проводится путем проверки их технического состояния на соответствие требованиям правил дорожного движения, правил технической эксплуатации и других нормативно-технических документов. Транспортные средства, представляемые для Технического осмотра, должны быть чистыми.
	2. Перед началом Технического осмотра Транспортных средств осуществляется идентификация Водителя и Транспортного средства. Идентификация заключается в визуальном контроле представленных документов, осмотре и проверке номеров Транспортного средства и их соответствия сданными указанными в путевом листе и регистрационном документе Транспортного средства.
	3. К основным обязанностям Контролера при осуществлении Технического осмотра Транспортных средств относятся:

а) не допущение выезда на линию Транспортных средств, техническое состояние которых не отвечает нижеуказанным требованиям;

б) ведение в уставленном порядке журнала Технического осмотра Транспортных средств и путевого листа;

в) информирование Водителей о состоянии погодных условий, дорожной обстановки и мерах безопасности дорожного движения.

* 1. Контролер обязан выполнить следующие мероприятия:

а ) осуществить визуальную проверку Транспортного средства:

б) производить контроль технического состояния АТС перед выездом на линию согласно ГОСТР51709-2001 и ПДД;

* 1. Транспортные средства, соответствующие требованиям безопасности по результатам Технического осмотра, допускаются к выходу на линию. Контролер ставит штамп в соответствующих графах путевого листа. В штампе проставляется время прохождения Технического осмотра и подпись Контролера.
	2. Автотранспортные средства, не соответствующие вышеуказанным требованиям, не допускаются Контролером к выходу на линию. В зависимости от категории обнаруженных недостатков контролером в путевом листе делается отметка о запрещении эксплуатации Транспортного средства или предоставлении и срока на их устранение (до 5 дней). В случае выявления у Транспортных средств неисправностей, угрожающих безопасности дорожного движения и здоровью пассажиров, Контролер запрещает их эксплуатацию путем составления акта и изъятия путевого листа.

# Организация и порядок проведения медицинских осмотров.

* 1. Медицинские осмотры проводятся в соответствии с режимом работы **Заказчика** или по предварительному согласованию.
	2. Медицинские осмотры Водителей осуществляются медицинским персоналом **Исполнителя** в соответствии с Методическими рекомендациями «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утвержденных Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 года.
	3. Целью Медицинских осмотров Водителей является выявлени е лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем, как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья Водителя.
	4. Медицинский персонал **Исполнителя**, осуществляющий Медицинский осмотр Водителей, незамедлительно извещает **Заказчика** о выявлении лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению Транспортным средством, путем составления Акта о недопуске Водителя к управлению Транспортным средством.
	5. Медицинский осмотр включает в себя: сбор анамнеза, определение артериального давления и пульса у Водителей, определения наличия алкоголя и других психотропных веществ (при необходимости) в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов.
	6. Водители не допускаются к управлению Транспортным средством в следующих случаях: при выявлении признаков временной нетрудоспособности; при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах; при выявлении признаков воздействия наркотических веществ; при выявлении признаков воздействия лекарственных и иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность Водителя.
	7. При допуске к рейсу Водителя на путевых листах ставиться штамп «предрейсовый осмотр пройден, к трудовым обязанностям допущен» и подпись медицинского работника, проводившего осмотр.
	8. По результатам Медицинского осмотра ведется журнал медицинских осмотров Водителей, в который заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

# Стоимость услуг и порядок расчетов.

* 1. Стоимость за ведение журналов в электронном виде и использование программного обеспечения на весь период сотрудничества (с «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2022 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2023 г.) составляет 2 000 рублей.
	2. Стоимость услуг по Договору, составляет \_\_\_\_\_ рублей в месяц (без НДС): за технический осмотр автотранспортных средств согласно пункту 1.6 (\_\_\_\_\_ р.) и медицинских предрейсовых осмотров согласно пункту 1.7 (\_\_\_\_\_\_ р.)
	3. **Исполнитель** выставляет **Заказчику** счет за услуги предусмотренные Договором в размере 100% (предоплата) от суммы, указанной в пункте 5.2 . Срок оплаты – 5 рабочих дней после выставления счета.
	4. Обязательства **Заказчика** по оплате услуг считаются выполненными с момента поступления денежных средств на расчетный счёт **Исполнителя**.

# Порядок разрешения споров.

* 1. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по фактам нарушения обязательств в течение всего срока действия Договора. До обращения в суд обязательно соблюдение претензионного порядка.
	2. Претензия рассматривается в течение 10 рабочих дней со дня ее получения.
	3. При невозможности разрешить возникшие противоречия между Сторонами путем переговоров, спор передается на разрешение Арбитражного суда г. Москвы и МО

# Ответственность сторон.

* 1. За просрочку платежа **Заказчик** выплачивает **Исполнителю** пеню в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый день просрочки, но не более размера задолженности.
	2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

# Обстоятельства, освобождающие стороны от ответственности.

* 1. При возникновение обстоятельств непреодолимой силы, т.е. независящих от волеизъявления Сторон, возникших после заключения Договора и препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по Договору, выполнение Договора приостанавливается на срок действия таких обстоятельств.
	2. Обязанность доказывания возникновения обстоятельств непреодолимой силы лежит на Стороне Договора, выполнению обязательств которой препятствует возникновение этих обязательств.

# Срок действия договора. Порядок изменения и прекращения договора.

* 1. Договор вступает в силу с даты подписания его Сторонами и действует до «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2023 г. (включительно).
	2. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителей при нарушении Заказчиком п.5.3 Договора.
	3. В случае досрочного расторжения Договора заинтересованная Сторона обязана известить другую Сторону письменно за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора с проведением всех необходимых взаиморасчетов в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления о расторжении Договора.
	4. Договор может быть изменён или прекращён только по письменному соглашению сторон, которое оформляется дополнительным соглашением, подписанным Сторонами и являющееся неотъемлемой частью договора.
	5. Заказчик в праве в одностороннем порядке расторгнуть Договор предварительно уведомив Исполнителя за 30 календарных дней.
	6. Если ни одна из Сторон Договора за 30 календарных дней до окончания срока его действия не уведомит другую Сторону о своем желании прекратить действия Договора, то последний считается продленным на следующий календарный год на тех же условиях и так до тех пор, пока одна из сторон не заявит о пересмотре условий договора.

# Антикоррупционное ограничение.

* 1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны обязуются соблюдать требования применимого антикоррупционного законодательства и не предпринимать никаких действий, которые могут нарушить нормы применимого антикоррупционного законодательства, в том числе, гарантируют, что они, их аффилированные лица, работники и любые лица, действующие от их имени и (или) в их интересах:

- лично или через посредников не осуществляют, не предлагают, не требуют, не добиваются, не разрешают, не дают согласие осуществлять передачу или получение вознаграждения в виде денежных средств, ценных бумаг, иного имущества, оказания услуг имущественного характера, предоставления имущественных прав прямо или косвенно любым лицам, включая, но, не ограничиваясь, коммерческим организациям и их представителям, органам власти и самоуправления, государственным и муниципальным служащим, для оказания влияния на действия или решения этих или иных лиц с целью получить какие-либо преимущества или реализовать иные цели, связанные с Договором, а также не оказывают содействие в реализации данных незаконных действий;

- не осуществляют злоупотребление полномочиями в целях извлечения выгод и преимуществ для себя или других лиц либо нанесения вреда другим лицам, если это связано с Договором.

* 1. В случае возникновения у Сторон подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений п. 10.1 Договора, Сторона обязуется немедленно направить другой Стороне в письменной форме либо по электронной почте уведомление о нарушении. В уведомлении Стороны обязаны сослаться на факты или предоставить материалы, дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений п. 10.1 Договора. Стороны пришли к соглашению гарантировать конфиденциальность лицам, сообщающим о фактах нарушений и коррупции, с учётом требований законодательства.

Положения пунктов 10.1–10.2 Договора Стороны признают существенными условиями Договора. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Стороной обязательств, предусмотренных п.п. 10.1 и 10.2 Договора, другая Сторона имеет право в любой срок в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения настоящего Договора полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении или изменении Договора. Договор считается расторгнутым или измененным в срок, указанный в таком уведомлении. Другая Сторона в праве потребовать возмещения в полном объёме убытков, возникших в результате такого расторжения или изменения Договора, а также компенсации сумм, уплаченных этой Стороной и ее должностными лицами в результате их привлечения к ответственности органами власти, если основание привлечения к ответственности возникло в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения нарушившей Стороной обязательств, предусмотренных п.п.10.1–10.2 Договора, а нарушившая Сторона обязуется исполнить такое требование и уплатить денежные средства в срок, указанный в соответствующем письменном требовании.

#  Прочие условия.

* 1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
	2. В случае изменения реквизитов Стороны обязаны в 10-дневный срок уведомить об этом друг друга.
	3. По требованию **Заказчика**, **Исполнитель** предоставляет техническую и медицинскую учетно-отчетную документацию.
1. **Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**Общество с ограниченной ответственностью "СМАРТ СТЕНД МЕДИКАЛ"Юридический адрес: 143026, Область Московская, район Одинцовский, рабочий поселок Новоивановское, улица Амбулаторная, дом 80, комната 1-2, этаж 1Фактический адрес: 143026, Область Московская, район Одинцовский, рабочий поселок Новоивановское, улица Амбулаторная, дом 80, комната 1-2, этаж 1Телефон/факс 8 981 817-31-24ИНН/КПП 5032315549 / 503201001ОГРН 1205000006397Расчётный счёт 40702810440000072174Корреспондентский счёт 30101810400000000225БИК банка 044525225Банк Западное отделение 9040/1636 ПАО «СБЕРБАНК»ОКВЭД 86.21 Общая врачебная практикаE-mail: msk.ssm@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Меренкова З./М.П. | **Заказчик:**Общество с ограниченной ответственностью / Индивидуальный предприниматель Юридический адрес: Фактический адрес: Телефон/факс E-mail: ИНН/КПП ОГРН Расчётный счёт Корреспондентский счёт БИК банка БанкОКВЭД  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П. |

Приложение №1 к договору №МТ\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ, ВХОДЯЩИХ В ВИДЫ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ ПО ДОГОВОРУ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Виды услуг | Перечень услуг |
| 1 | Проведение внешнего и технического предрейсовых осмотров автотранспортных средств | Осуществить проверку в рабочем режиме:-на соответствие суммарного люфта в рулевом управлении;-на работу рычага стояночного тормоза в общем положении;-на работу стеклоомывателей;-на работу в установленном режиме приборов освещения, звукового сигнала и аварийной сигнализации;-на работу тормозной системы автомобиля;-на работу устройств вентиляции и обогрева. |
| 2 | Проведение предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств | - сбор анамнеза,* измерение температуры тела (по показаниям),
* измерение артериального давления,

- определение пульса,- реакция на наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе,* анализ биологической жидкости (мочи) на наличие наркотических веществ (по показаниям),

- оформление документации |

|  |  |
| --- | --- |
| **ООО "Смарт Стенд Медикал"****Директор** **Меренкова Зинаида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МП** | Индивидуальный предприниматель / ОООМП |