**ДОГОВОР №**

**на оказание услуг по проведению предсменных медицинских осмотров**

пгт. Покровское 25 февраля 2016 года

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Покровская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Шишкина Геннадия Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны и Публичное Акционерное Общество «Межрегиональная распределительная сетевая компания Центра» (Филиал ПАО «МРСК Центра»-«Орелэнерго»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице и.о. начальника Покровского РЭС Васильчикова Сергея Владимировича, действующего на основании доверенности №Д-ОР/1 от 01.01.2016г., с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1. Проведение предсменных медицинского осмотра водителя автотранспортного средства, принадлежащего заказчику.

1.2. Целью предрейсового медицинского осмотра водителей является выявление лиц, которые по медицинским показателям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителя и пассажиров.

1.3. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинским работником на пункте скорой помощи.

**2. ЦЕНА ДОГОВОРА**

1. Стоимость предсменных медицинских осмотров составляет 39 (тридцать девять) рублей 43 коп. за 1 осмотр. Цена, указанная в п.2.1. включает все затраты Исполнителя по настоящему договору и подлежит изменению только по согласованию сторон.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

1. Стоимость услуг оплачивается Заказчиком ежемесячно в срок до 10 числа, месяца, следующего за оплачиваемым, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
2. Оплата выполненных работ производится на основании предъявленного Исполнителем счета.
3. Основанием для выставления счета является подписанный сторонами ежемесячный акт приема-передачи оказанных услуг.
4. Заказчик вправе не оплачивать не оказанные (ненадлежащей оказанные) по вине Исполнителя услуги.

**4. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1. При предрейсовом медицинском осмотре Исполнитель проводит:

* сбор анамнеза;
* определение артериального давления и пульса;
* определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
* при наличии показаний - любые другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

4.2. Водитель не допускается к управлению автомобилем 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 или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

1. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «прошел предрейсовый медицинский осмотр» и подпись медицинского работника, проводившего осмотр.
2. По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется полицевой учет отстраненных от работы водителей для чего используются бланки карт амбулаторного больного (форма 25). В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).
3. Для проведения предсменных медицинских осмотров и медицинских освидетельствований выделяется помещение, состоящее не менее чем из двух комнат: комнаты для проведения осмотров и комнаты для отбор биологических сред.

Помещение должно быть оснащено следующими медицинскими приборами, оборудованием и мебелью (минимальное):

* кушетка медицинская;
* письменный стол, стулья, настольная лампа, шкаф для одежды, вешалка для верхней одежды, напольный коврик, сейф;
* прибор для определения артериального давления - 2 шт., термометр - 3 шт., стетофонендоскоп - 2 шт.;
* прибор для определения спирта в выдыхаемом воздухе - 2 шт.,

-алкометр, экспресс-тесты на алкоголь и наркотики. Постоянный запас в  
количестве: алкометры - 2 шт., экспресс - тесты на наркотики- 10 шт.;

* столик для медицинского оборудования - 1 шт.;
* шпатели медицинские - 10 шт.;

- сумка с набором медикаментов для оказания неотложной медицинской  
помощи - 1 шт.;

*-* оборудованная комната для отбора биологических сред.

4.6. Результаты проведенного предрейсового медицинского осмотра заносятся в журнал, который должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью Заказчика и Исполнителя. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы водителя, дата и время проведения осмотра, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.

**5. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

5.1 Исполнитель обязан:

5.1.1. Проводить предрейсовые медицинские осмотры водителей автотранспортных средств силами медицинских работников (врачей, фельдшеров, акушерок, медицинских сестер), имеющих сертификат и прошедших специальное обучение по примерной программе подготовки, предусмотренной приложением № 1 к Методическим рекомендациям **«Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предсменных медицинских осмотров водителей транспортных средств», утвержденным Минздравом РФ и Минтрансом РФ 29 января 2002 г.**

1. Выявлять в результате предсменных медицинских осмотров у водителей признаки различных заболеваний, употребления алкоголя, наркотиков, запрещенных лекарственных препаратов, остаточных явлений алкогольной интоксикации (похмельного синдрома), утомления.
2. Вести учет результатов осмотров, участвовать в служебном расследовании ДТП с целью выявления причин, зависящих от состояния здоровья водителя, совершившего ДТП.
3. Обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, осуществляющих предрейсовые медицинские осмотры.
4. Утвердить по согласованию с Заказчиком режим работы медицинского работника, проводящего предрейсовые осмотры.
5. Организовать повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предсменных медицинских осмотров.
6. Обеспечить бланками учетно-отчетной документации.
7. Представлять Заказчику в установленном порядке ежемесячные отчеты по результатам проводимых предсменных медицинских осмотров.

5.2. Заказчик обязан:

1. Не допускать к управлению транспортными средствами водителей, у которых в результате предрейсового осмотра выявлены признаки различных заболеваний, употребления алкоголя, наркотиков, запрещенных лекарственных препаратов, остаточных явлений алкогольной интоксикации (похмельного синдрома), утомления.
2. Оформить в письменной форме согласие водителей для проведения обследования на предмет содержания в организме наркотических веществ.
3. Обеспечить явку водителей к Исполнителю для прохождения предрейсового медицинского осмотра с выписанным ему путевым листом.
4. Ежемесячно знакомиться с результатами предсменных медицинских осмотров.
5. Предрейсовые осмотры осуществляет фельдшер скорой помощи /см. п. 5.11/.

**6. СРОКИ**

1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31.12.2016 года включительно.
2. Если по истечению срока действия договора ни одна сторона не изъяла желание о расторжении настоящего договора, он считается продленным на неопределенный срок.

**7. ИМУЩЕСТВЕННАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

7.1. За невыполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

1. В случае задержки расчета за оказанные услуги Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% от задержанной суммы за каждый день просрочки оплаты.
2. В случае неисполнения одной из сторон обязательств по договору, вторая сторона вправе расторгнуть его в одностороннем порядке.
3. Сторона, решившая в одностороннем порядке расторгнуть договор, направляет другой стороне заказной почтой письменное уведомление за 5 дней до даты расторжения, с указанием причин расторжения договора.

**8. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему договору в случае наступления форс-мажорных обстоятельств.

**9. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ**

9.1. Все споры, разногласия или требования, возникающие на основе или в связи с настоящим договором, будут разрешаться сторонами в установленном действующим законодательством порядке.

**10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

10.1. Любые изменения и дополнения к тексту настоящего договора действительны только при наличии заверенных печатями подписей договаривающихся сторон.

1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

**11. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Бюджетное учреждение здравоохранения  Орловской области «Покровская центральная районная больница»    303170, Орловская область, Покровский район, пгт. Покровское, ул. Парковая, д.1, лит. А  ИНН 5721000863  КПП 572101001  р/с № 40601810800001000001  БИК 045402001  КБК 00000000000000000130  УФК по Орловской области (БУЗ Орловской области «Покровская ЦРБ» л/с 20546У84800)  в ГРКЦ ГУ Банка России по  Орловской области г.Орел  Телефон 2-12-94, факс 2-11-46 (бухгалтерия)    Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.И. Шишкин  М.П. | **Заказчик:**  Публичное акционерное общество «Межрегиональная распределительная сетевая компания Центра» (Филиал ПАО «МРСК Центра»-«Орелэнерго»)  302030 г.Орел, пл.Мира д.2  Получатель платежа:  Филиал ПАО «МРСК Центра»-«Орелэнерго»  ИНН 6901067107 КПП 575102001  ОКПО 83012288; ОГРН 1046900099498  р/с 40702810947000001754  в Орловском отделении №8595 ПАО Сбербанк к/с 30101810300000000601  БИК: 045402601  И.о. начальника Покровского РЭС  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Васильчиков    М.П. |