

Организация и проведение гигиенического обучения, аттестации и медицинских осмотров

г. Москва

« ____ » _____ 2012г.

_____ (именуемое далее
ЗАКАЗЧИК), в лице _____
(должность) (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____ с одной стороны, и Городской Фонд ДНК-исследований (именуемый далее - Исполнитель), в лице Директора Пугачева Владимира Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые – Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию возмездных услуг по проведению гигиенического обучения, аттестации и медицинских осмотров работников Заказчика, относящихся к декретированным контингентам, а также занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, с целью определения соответствия состояния здоровья работников выполняемой ими (поручаемой им) работе и предупреждения профессиональных заболеваний.

1.2. Услуги, оказываемые Исполнителем, включают в себя:

1.2.1. Проведение для декретированных профессий гигиенического обучения, аттестации с выдачей Личной медицинской книжки установленного образца, зарегистрированной в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», и предварительных и периодических медицинских осмотров работников Заказчика (далее – **оформление ЛМК и проведение медицинских осмотров**)

1.2.2. Проведение предварительных при приеме на работу медицинских осмотров работников Заказчика, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее – **предварительные медосмотры**).

1.2.3. Проведение периодических медицинских осмотров для работников Заказчика, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (далее – **периодические медосмотры**).

1.2.4. Проведение периодических медицинских осмотров для стажированного контингента работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами 5 и более лет, (далее – **периодические медосмотры для стажированных работников**).

1.3. Услуги по настоящему Договору оказываются в соответствии с Федеральным Законом № 52-ФЗ от 30.03.99 г., приказами №122 от 14.04.2000, № 291 МЗ РФ от 30.07.01г., приказом МЗ РФ № 229 от 29.06.2000г., приказом Минздравсоцразвития России № 302н от 12 апреля 2011 г., приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека № 402 от 20.05.05 г., постановлением правительства г.Москвы от 28.12.1999 г. №1228 и на основании соглашения с ФГУЗ ЦГиЭ в г. Москве.

1.4. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость проведенных **услуг**, предусмотренных **п.п. 1.2.1.**, согласно Протоколу стоимости медицинских услуг:

Приложение №1А, Приложение №1Б, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора;

1.5. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость проведенных **медицинских услуг** предусмотренных **п.п. 1.2.2., 1.2.3., 1.2.4.** согласно Прейскуранту медицинских услуг:

Приложение №1А, Приложение №1Б, Приложение №2А, Приложение №2Б, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1.1. Оформление ЛМК и медицинские осмотры, предусмотренные **п.п. 1.2.1.**, могут проводиться как на базе Исполнителя, так и на базе Заказчика.

При Оформлении ЛМК и проведении медицинских осмотров на базе Заказчика, либо при необходимости прохождения обследований одновременно большой группы лиц на базе Исполнителя предполагаемые дата и время обследования должны быть заранее согласованы Сторонами. В этих ситуациях Заказчик заблаговременно подает Исполнителю заявку на проведение гигиенического обучения и предварительного или очередного периодического медицинского обследования группы лиц.

В заявке указывается количество лиц, подлежащих обследованию, список лиц (*в случае проведения медицинских осмотров на базе Исполнителя – также образец направления на обследование*), объем

обследований для каждого из группы лиц. Исполнитель в течение 5 дней рассматривает представленную Заказчиком заявку. Заказчик обязан обеспечивать доступ сотрудникам Исполнителя к предполагаемому месту проведения медицинских обследований для оценки пригодности объекта и контроля за выполнением перечисленных Исполнителем условий в течение всего срока проведения медицинских обследований. В случае положительного решения о проведении обследования Исполнитель направляет Заказчику перечень обязательных мероприятий, направленных на обеспечение условий проведения обследования (соблюдение общественного порядка, правил безопасности, наличие подходящих и оборудованных для медицинских осмотров помещений и т.д.).

Организованное оформление ЛМК и проведение медицинских осмотров на своей базе Заказчик обеспечивает в согласованных с Исполнителем помещениях, строго соблюдая все условия.

Предоставление услуг, предусмотренных **п. 1.2.1.** по настоящему Договору, единичным работникам Заказчика происходит в рабочие дни Исполнителя без предварительного согласования даты и времени оказания услуг, при обращении работника Заказчика.

При необходимости Исполнитель консультирует администрацию Заказчика по вопросам санитарного законодательства, объемам и периодичности медицинских обследований и гигиенического обучения.

Исполнитель обеспечивает согласно заявке Заказчика проведение медицинских обследований и гигиенического обучения подлежащих обследованию лиц на базе Исполнителя или на базе Заказчика в согласованные Сторонами сроки.

Исполнитель оформляет результаты гигиенического обучения и медицинских обследований в установленном порядке путем внесения их во вновь оформленные и предоставленные Заказчиком ЛМК обследуемых. Для этого при прохождении обследования Заказчик обязан предоставить Исполнителю ЛМК обследуемых, а для оформления новых ЛМК – предоставить подписанные фотографии и все необходимые данные, напечатанные и заверенные Заказчиком.

2.1.2. Предоставление услуг, предусмотренных п. 1.2.2. настоящего Договора, происходит в рабочие дни Исполнителя без предварительного согласования даты и времени оказания услуг, при обращении работника Заказчика.

Исполнитель проводит обязательные предварительные осмотры (обследования) граждан, претендующих на вакантную должность, при наличии направления, выданного Заказчиком. В направлении указываются тяжелые работы и работы с вредными и (или) опасными факторами, данные паспорта гражданина, либо документа его заменяющего. Направление Заказчика, выданное претенденту на вакантную должность для прохождения предварительного медицинского осмотра (обследования) одновременно является гарантией оплаты предоставленных претенденту на вакантную должность медицинских услуг.

В целях прохождения предварительного медицинского осмотра (обследования) Заказчик выдает направление и рекомендует каждому претенденту на вакантную должность представить Исполнителю:

- паспорт или другой документ, его заменяющий;
- амбулаторную карту или выписку из нее с результатами осмотров по месту предыдущих работ;
- решение врачебной психиатрической комиссии, в случаях и в порядке, установленных Правилами, утвержденными постановлением Правительства РФ от 23.09.2002 года № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования...».

2.1.3. Предоставление услуг, предусмотренных п.п. 1.2.3., 1.2.4. настоящего Договора, происходит с предварительным согласованием даты и времени оказания услуг. Согласование производится представителями сторон, указанными в пункте 8.3. настоящего Договора, посредством телефонной, факсимильной и иной связи.

За 20 (двадцать) календарных дней до планируемой Заказчиком даты оказания услуг, указанных в **п.п. 1.2.3., 1.2.4.** настоящего договора, Заказчик предоставляет Исполнителю список лиц согласно **Приложению №3** (поименный список подлежащих медицинскому осмотру) на бумажном носителе, заверенный печатью Заказчика с обязательной копией на электронном носителе.

На основании предоставленного Заказчиком поименного списка работников, Исполнитель разрабатывает План-график (календарный) для проведения периодических медицинских осмотров (обследований) и согласовывает с Заказчиком. После подписания его Сторонами он становится неотъемлемой частью настоящего Договора и именуется **Приложение №4** к Договору.

Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с Планом-графиком проведения периодических медицинских осмотров, с надлежащим качеством, в полном объеме и в срок.

2.1.4. Исполнитель обеспечивает участие квалифицированного медицинского персонала при проведении медицинских осмотров в рамках выполнения обязательств по настоящему Договору, ведет всю необходимую медицинскую документацию и выдает заключение по результатам проведенных медицинских осмотров.

Исполнитель ведет учет видов, объемов, стоимости проведенных медицинских осмотров (обследований) работников Заказчика.

Исполнитель по результатам проведения обязательного предварительного и периодического медицинского осмотра обязан выдать пациенту медицинские документы в соответствии с действующим

законодательством.

Исполнитель по результатам проведения периодического медицинского осмотра по п.п. 2.1.3, 2.1.4 выдает Заключительный акт медицинской комиссии о результатах медицинского осмотра.

Работники Заказчика, не прошедшие периодические медицинские осмотры в сроки, установленные графиком, проходят соответствующие медицинские осмотры (обследования) в согласованные сторонами сроки.

В случае выявления при проведении медицинского осмотра необходимости дополнительных обследований Исполнитель обязан организовать проведение соответствующих обследований, по согласованию с Заказчиком на договорной основе.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость настоящего Договора состоит из стоимости услуг, фактически оказанных по настоящему договору, рассчитанной на основании Приложений №1А, 1Б, 2А, 2Б к Договору.

3.2. Исполнитель направляет Заказчику акт сдачи-приемки выполненных работ (в 2-х экземплярах) с подробным перечислением оказанных каждому обследованному лицу услуг, а также счет на оплату за оказанные услуги по окончании полного обследования указанных в заявке лиц или по окончании каждого календарного месяца (если обследование проходит на базе Исполнителя).

3.3. В течение 5 рабочих дней с момента получения документов, указанных в п.3.2, Заказчик обязан вернуть Исполнителю подписанный экземпляр акта сдачи-приемки выполненных работ и оплатить выставленный счет.

3.4. В случае несогласия с указанными в акте объемами оказанных услуг Заказчик обязан в те же сроки направить Исполнителю перечень выявленных несоответствий с подтверждающими их документами. В этом случае Исполнитель направляет Заказчику скорректированные акт сдачи-приемки выполненных работ и счет за оказанные услуги в объеме, не вызывающем разногласий. Скорректированный счет должен быть оплачен Заказчиком в течение 3 дней с момента его получения. Споры по части объема оказанных услуг, вызвавшей разногласия между Заказчиком и Исполнителем, Стороны обязуются урегулировать в течение 5 дней с момента получения Исполнителем перечня несоответствий данных акта сдачи-приемки выполненных работ с данными Заказчика.

3.5. В случае несоблюдения сроков оплаты выставленных счетов, Исполнитель вправе приостановить выдачу ЛМК и других медицинских документов до момента документального подтверждения погашения задолженности Заказчиком.

3.6. В случае изменения объема и стоимости оказываемых услуг, Исполнитель обязан уведомить об этом Заказчика в письменной форме за 15 календарных дней до даты изменения путем предоставления обновленного двустороннего Протокола стоимости услуг и сроков оформления документации. Предыдущий Протокол утрачивает силу с даты изменения стоимости оказываемых услуг. Для продолжения работы по Договору Заказчик должен направить Исполнителю подписанный экземпляр Протокола до даты изменения стоимости услуг.

3.7. Заказчик обязан уведомлять Исполнителя в письменной форме об изменениях в своей деятельности (юридический и фактический адреса, банковские реквизиты, виды деятельности и объем лицензии, прекращение деятельности, реорганизация и т.д.) в течение 15 календарных дней.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение настоящего Договора в порядке, предусмотренном Договором и действующим законодательством.

4.2. При просрочке Заказчиком платежей свыше 15 банковских дней Исполнитель вправе приостановить оказание услуг по договору. Исполнитель возобновляет оказание услуг после погашения задолженности.

4.3. В случае ненадлежащего проведения медицинского осмотра Исполнитель обязан провести медицинский осмотр (обследование) в полном объеме и надлежащим образом.

4.4. Исполнитель несет ответственность за составление представляемых документов (а именно, Актов сдачи-приемки проведения медицинских осмотров и счетов-фактур к ним) в рамках действующего законодательства и в строгом соответствии с реквизитами, прописанными в настоящем Договоре. В случае необходимости переоформления документов, ранее переданных Заказчику, Исполнитель обязан подготовить и представить их, согласно формам, утвержденным законодательством РФ, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня предъявления письменных претензий со стороны Заказчика. В противном случае услуги не будут считаться исполненными в полном объеме.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его заключения, действия, исполнения, изменения, дополнения, прекращения или

действительности, Стороны будут разрешать путем проведения переговоров, если иное не предусмотрено условиями настоящего Договора.

5.2. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его заключения, действия, исполнения, изменения, дополнения, прекращения или действительности, не урегулированные путем переговоров, подлежат разрешению в Арбитражном суде г. Москвы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших после вступления в силу настоящего Договора. К таким обстоятельствам относятся: наводнение, землетрясение, ураган, взрыв, пожар, шторм, общественные беспорядки, военные действия, восстание.

6.2. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы Сторона, ссылающаяся на действие обстоятельств непреодолимой силы, как на основание освобождения ее от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обязана:

6.2.1. Немедленно в письменной форме известить о наступлении и о предполагаемом сроке действия обстоятельств непреодолимой силы другую Сторону и предоставить необходимые подтверждения;

6.2.2. Предпринять необходимые действия для уменьшения последствий действия обстоятельств непреодолимой силы, устранения препятствий к выполнению обязательства и возобновления выполнения своих обязательств в полном объеме в соответствии с настоящим Договором;

6.2.3. Уведомить другую Сторону о возобновлении выполнения своих обязательств согласно настоящему Договору.

6.3. Отсутствие уведомления или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на обстоятельства непреодолимой силы как на основание, освобождающее ее от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. При наличии обстоятельств непреодолимой силы сроки выполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору отодвигаются соразмерно времени, в течение которого действуют обстоятельства непреодолимой силы либо соразмерно времени, необходимого для устранения сторонами последствий действия таких обстоятельств непреодолимой силы. В случае если обстоятельства непреодолимой силы продолжаются свыше 3 (трех) месяцев подряд, либо сроки, требующиеся для устранения сторонами последствий действия таких обстоятельств непреодолимой силы, превышают 3 (три) месяца, любая из Сторон имеет право отказаться от исполнения настоящего Договора в порядке, установленном действующим законодательством стороны подписывают соглашение о расторжении договора и производят взаиморасчеты.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2012 года., а по принятым обязательствам до полного их исполнения сторонами.

7.2. По истечении срока действия настоящий Договор продолжает действовать до письменного извещения любой из Сторон другой стороны о прекращении действия Договора.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Любые иные изменения и дополнения к настоящему Договору, а также Акты выполненных работ, имеют юридическую силу и являются его неотъемлемой частью в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

8.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. В целях оперативного контроля за соблюдением и исполнением условий настоящего Договора Стороны определили следующих представителей Сторон:

- от Заказчика: _____

- от Исполнителя: _____

8.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются:

- Приложение № 1А «Протокол стоимости медицинских услуг, оказываемых на базе Городского Фонда ДНК-исследований»;

- Приложение № 1Б «Протокол стоимости медицинских услуг, оказываемых с выездом на объект»

- Приложение № 2А «Протокол стоимости медицинских услуг (дополнительный) по проведению

предварительных и периодических медицинских осмотров работников, оказываемых на базе Городского Фонда ДНК-исследований»

- Приложение № 2Б «Протокол стоимости медицинских услуг (дополнительный) по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников, оказываемых с выездом на объект»

- Приложение № 3 «Список сотрудников направленных для проведения периодического медицинского осмотра в Городском Фонде ДНК-исследований»

- Приложение № 4 «План-график (календарный) проведения периодических медицинских осмотров»;

9. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Заказчик

Городской Фонд ДНК-исследований
117292, г. Москва, ул. Кржижановского, д. 8
Тел.: 8 (499) 125-25-26
ИНН/КПП 7728310089/772801001
Сбербанк России ОАО г. Москва
Московский банк ОАО Сбербанка России
г. Москва
р/с 40703810338110101046
к/с 30101810400000000225
БИК 044525225
ОКПО 42954682
ОКВЭД 85.12; 85.14.3
ОГРН 1047728029865

От ИСПОЛНИТЕЛЯ:

От ЗАКАЗЧИКА:

Директор
Городского Фонда ДНК-исследований

Пугачев В.В. _____

_____/_____/_____/

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1А

ПРОТОКОЛ СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
оказываемых на базе Городского Фонда ДНК-исследований
к договору № 12М/____ от «__» _____ 2012 г.

ЗАКАЗЧИК _____ в
лице _____ действующего на основании Устава, с одной стороны, и
Городской Фонд ДНК – исследований в лице Директора Пугачева Владимира Владимировича,
действующего на основании Устава, с другой Стороны, в настоящем Протоколе договорились о
нижеследующем:

1.Стоимость гигиенического обучения населения и медицинских обследований, проводимых
Исполнителем в соответствии с договором № 12М/____ «__» _____ 2012 г. составляет (в
расчете на 1 обследуемого):

Медицинские услуги не облагаемые НДС : НК РФ ч.2 ст.149 п.2 подп.2

Предварительный медицинский осмотр:	Свыше 50 ч	Менее 50 ч
Осмотр терапевтом, анализ результатов лаб. исследований, проведение необходимой профилактической вакцинации, выдача заключения о допуске к работе по специальности	250-00	300-00
Осмотр врачом-терапевтом	130-00	150-00
Осмотр дерматовенерологом (вкл. иссл. крови на RW и мазка на гонококк)	170-00	200-00
Осмотр врачом-гинекологом	250-00	300-00
Бактериоскопическое (на флору) и цитологическое (на атипичные клетки) исследования.	170-00	200-00
Осмотр врачом-оториноларингологом	130-00	150-00
Осмотр врачом-стоматологом	170-00	200-00
Осмотр врачом-психиатром	130-00	150-00
Осмотр врачом-наркологом	130-00	150-00
Серологическое обследование на брюшной тиф	80-00	100-00
Исследование на выявление возбудителя бруцеллеза	80-00	100-00
Исследование крови на напряженность иммунитета к дифтерии или кори	90-00	100-00
Клинический анализ крови	130-00	150-00
Клинический анализ мочи	130-00	150-00
Биохимическое исследование крови на глюкозу и холестерин	130-00	150-00
Исследование крови на ВИЧ или гепатит В или С	250-00	250-00
Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций	200-00	250-00
Исследования на гельминтозы	80-00	100-00
Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка	200-00	250-00
УЗИ молочных желез	450-00	500-00
Цифровая флюорография легких	170-00	200-00
Электрокардиография	250-00	300-00
Профилактическая прививка (от дифтерии или от кори)	90-00	100-00

Услуги, облагаемые НДС по ставке 18% :

	В т.ч. НДС	
Предварительное гигиеническое обучение	750-00 *	750-00 *
Периодическое гигиеническое обучение	700-00 *	700-00 *
Оформление медицинской документации (Паспорт здоровья)	90-00	100-00
Итоговая консультация с оформлением Заключения	350-00	400-00

Примечания:

*стоимость услуги указана на 01 января 2012 г.; в дальнейшем определяется в соответствии с действующим
на день оказания услуги Прейскурантом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве».

2.Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора № 12М/____ «__» _____
2012 г. и действует на период действия договора.

От ФОНДА:

Руководитель Городского Фонда
ДНК-исследований

От ЗАКАЗЧИКА:

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1Б

ПРОТОКОЛ СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

оказываемых с выездом на объект к договору № 12М/179 « ___ » _____ 2012 г.

ЗАКАЗЧИК _____ В
лице _____ действующего на основании Устава, с одной стороны, и Городской Фонд ДНК – исследований в лице Директора Пугачева Владимира Владимировича, действующего на основании Устава с другой Стороны, в настоящем Протоколе договорились о нижеследующем:

1. Стоимость гигиенического обучения населения и медицинских обследований, проводимых Исполнителем в соответствии с договором № 12М/179 « ___ » _____ 2012 г. составляет (в расчете на 1 обследуемого) в зависимости от **фактического количества обследованных за 1 день выездного обследования:**

Медицинские услуги не облагаемые НДС: НК РФ ч.2 ст.149 п.2 подп.2

Предварительный медицинский осмотр:	Свыше 60ч	40-60чел.	От 20 до 40чел	Менее 20чел.
Осмотр терапевтом, анализ результатов лаб. исследований, проведение необходимой профилактической вакцинации, выдача заключения о допуске к работе по специальности	250-00	300-00	350-00	7000-00***
Осмотр врачом-терапевтом	130-00	150-00	200-00	4000-00***
Осмотр дерматовенерологом (вкл. иссл. крови на RW и мазка на гон)	170-00	200-00	250-00	5000-00***
Осмотр врачом-гинекологом		300-00	350-00	7000-00***
Бактериоскопическое (на флору) и цитологическое (на атипичные клетки) исследования.		200-00	200-00	200-00
Осмотр врачом-оториноларингологом	130-00	150-00	200-00	4000-00***
Осмотр врачом-стоматологом	170-00	200-00	250-00	5000-00***
Осмотр врачом-психиатром	130-00	150-00	200-00	4000-00***
Осмотр врачом-наркологом	130-00	150-00	200-00	4000-00***
Серологическое обследование на брюшной тиф	80-00	100-00	100-00	100-00
Исследование на выявление возбудителя бруцеллеза	80-00	100-00	100-00	100-00
Исследование крови на напряженность иммунитета к дифтерии или кори	90-00	100-00	100-00	100-00
Клинический анализ крови	130-00	150-00	150-00	150-00
Клинический анализ мочи	130-00	150-00	150-00	150-00
Биохимическое исследование крови на глюкозу и холестерин	130-00	150-00	150-00	150-00
Исследование крови на ВИЧ или гепатит В или С	250-00	250-00	250-00	250-00
Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций	200-00	250-00	250-00	250-00
Исследования на гельминтозы	80-00	100-00	100-00	100-00
Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка	200-00	250-00	250-00	250-00
УЗИ молочных желез		500-00	600-00	6000-00***
Цифровая флюорография легких	170-00	200-00**	10000-00***	10000-00***
Электрокардиография		300-00	350-00	6000-00***
Профилактическая прививка (от дифтерии или от кори)	90-00	100-00	100-00	100-00

Услуги, облагаемые НДС по ставке 18% :

	В т.ч. НДС			
Предварительное гигиеническое обучение	750-00 *	750-00 *	800-00 *	800-00*
Периодическое гигиеническое обучение	700-00 *	700-00 *	750-00 *	750-00*
Оформление медицинской документации (Паспорт здоровья)	90-00	100-00	100-00	100-00
Итоговая консультация с оформлением Заключения	350-00	400-00	400-00	400-00

Примечания:

*стоимость услуги указана на 01 января 2012 г.; в дальнейшем определяется в соответствии с действующим **на день оказания услуги** Прейскурантом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве».

** не менее 10 000 рублей за выезд.

*** не менее указанной суммы за выезд.

2. Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора № 12М/_____ « ___ » _____ 2012 г. и действует на период действия договора.

От ФОНДА:

От ЗАКАЗЧИКА:

Руководитель Городского Фонда
ДНК-исследований

Приложение №2А

ПРОТОКОЛ СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (дополнительный)

по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников, оказываемых на базе лечебного учреждения к Договору № 12М/___ от « ___ » _____ 2012 г.

ЗАКАЗЧИК _____ В лице _____ действующего на основании Устава, с одной стороны, и Городской Фонд ДНК – исследований в лице Директора Пугачева Владимира Владимировича, действующего на основании Устава, с другой Стороны, в настоящем Протоколе договорились о нижеследующем:

1. Стоимость медицинских обследований, проводимых Исполнителем в соответствии с договором № 12М/___ «___» _____ 2012 г. составляет (в расчете на 1 обследуемого):

Медицинские услуги не облагаемые НДС: НК РФ ч.2 ст.149 п.2 подп.2

Медицинская услуга	Цена, руб.
Прием врача невролога	150-00
Прием врача офтальмолога	150-00
Расширенный осмотр врачом-офтальмологом	300-00
Полный осмотр врачом-офтальмологом	500-00
Прием врача хирурга	150-00
Заключение врача профпатолога	150-00
Рентгенография длинных трубчатых костей	1000-00
Биохимическое исследование крови на билирубин, АСТ, АЛТ	150-00
Спирометрия	150-00
Аудиометрия	150-00
Динамометрия	70-00
Паллестезиометрия	70-00
Исследование вестибулярного анализатора	70-00
Исследование бинокулярного зрения	70-00
Офтальмоскопия глазного дна	70-00
Объем аккомодации	70-00
Скиаскопия	70-00
Острота зрения	70-00
Поля зрения	70-00
Цветовосприятие	70-00
Биомикроскопия сред глаза	70-00
Биомикроскопия переднего отрезка глаза	70-00
Рефрактонометрия	70-00
Тонометрия	70-00
Термометрия	70-00
Углубленный медицинский осмотр лиц, имеющих стаж работы с вредным фактором 5 и более лет	1500-00

2. Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора № 12М/___ от « ___ » _____ 2012 г. и действует на период действия договора.

От ИСПОЛНИТЕЛЯ:

Директор
Городского Фонда ДНК-исследований

Пугачев В.В. _____

От ЗАКАЗЧИКА:

_____/_____/_____

Приложение №2Б

ПРОТОКОЛ СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (дополнительный)

по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников, оказываемых с выездом на объект к Договору № 12М/____ от « ____ » _____ 2012 г.

ЗАКАЗЧИК _____

___ в лице _____ действующего на основании Устава, с одной стороны, и Городской Фонд ДНК – исследований в лице Директора Пугачева Владимира Владимировича, действующего на основании Устава с другой Стороны, в настоящем Протоколе договорились о нижеследующем:

1.Стоимость медицинских обследований, проводимых Исполнителем в соответствии с договором № 12М/____ от « ____ » _____ 2012 г.составляет (в расчете на 1 обследуемого) в зависимости от **фактического количества обследованных за 1 день выездного обследования** :

Медицинские услуги не облагаемые НДС : НК РФ ч.2 ст.149 п.2 подп.2

Медицинская услуга	Цена, руб.		
	Свыше 40 чел	От 20 до 40чел.	Менее 20чел.
Прием врача невролога	150-00	200-00	4000-00*
Прием врача офтальмолога	150-00	200-00	4000-00*
Расширенный осмотр врачом-офтальмологом	300-00	400-00	5000-00*
Полный осмотр врачом-офтальмологом	500-00	650-00	6000-00*
Прием врача хирурга	150-00	200-00	4000-00*
Заключение врача профпатолога	150-00	150-00	150-00
Биохимическое исследование крови на билирубин, АСТ, АЛТ	150-00	150-00	150-00
Спирометрия	150-00	150-00	150-00
Аудиометрия	150-00	150-00	150-00
Динамометрия	70-00	70-00	70-00
Паллестезиометрия	70-00	70-00	70-00
Исследование вестибулярного анализатора	70-00	70-00	70-00
Исследование бинокулярного зрения	70-00	70-00	70-00
Офтальмоскопия глазного дна	70-00	70-00	70-00
Объем аккомодации	70-00	70-00	70-00
Скиаскопия	70-00	70-00	70-00
Острота зрения	70-00	70-00	70-00
Поля зрения	70-00	70-00	70-00
Цветовосприятие	70-00	70-00	70-00
Биомикроскопия сред глаза	70-00	70-00	70-00
Биомикроскопия переднего отрезка глаза	70-00	70-00	70-00
Рефрактонометрия	70-00	70-00	70-00
Тонометрия	70-00	70-00	70-00
Термометрия	70-00	70-00	70-00
Углубленный медицинский осмотр лиц, имеющих стаж работы с вредным фактором 5 и более лет	1500-00	1500-00	1500-00

Примечания:

* не менее указанной суммы за выезд.

2.Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора № 12М/____ от « ____ » _____ 2012 г.и действует на период действия договора.

От ИСПОЛНИТЕЛЯ:

От ЗАКАЗЧИКА:

Директор
Городского Фонда ДНК-исследований

Пугачев В.В. _____

_____/_____/_____

Приложение №4

**Календарный план проведения медицинского осмотра в 2012 г.
к Договору № 12М/ ____ от « ____ » _____ 2012 г.**

Дата начала медицинского осмотра в 2012 году: с « ____ » _____ 2012 г.

График проведения медицинского осмотра

Наименование подразделения	Дата начала	Дата завершения

От ИСПОЛНИТЕЛЯ:

Директор
Городского Фонда ДНК-исследований

Пугачев В.В. _____

От ЗАКАЗЧИКА:

_____/_____/

Приложение № 3 к Договору № 12М/_____ от «___» _____ 2012 г.

Порядок проведения обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утв. Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н

«УТВЕРЖДАЮ»

(наименование организации (предприятия),

(ФИО руководителя, подпись)

М.П. «___» _____ 201 г.

Поименный список сотрудников _____, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда, подлежащих периодическим медицинским осмотрам (обследованиям) в 201 г.

№ п/п	Наименование цеха, участка	Профессия	Вредные работы, вредные опасные производственные факторы (или)	№ приложения №пункта приложения по приказу Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 г. №302н	ФИО	возраст	Пол	Стаж работы в данной профессии
1	Техническая служба	слесарь	Физические перегрузки	Пр.1, п.4.1	Иванов Иван Иванович (пример)	45	м	1,5

(должность уполномоченного представителя)

(подпись уполномоченного представителя)

(Ф.И.О.)