

ДОГОВОР №
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

рп. Рефтинский

года

«ПОКУПАТЕЛЬ»:	<i>Акционерное общество «Птицефабрика «Рефтинская» (АО «Птицефабрика «Рефтинская»)</i>
в лице:	<i>Операционного директора Антонова Сергея Николаевича</i>
действующего на основании:	<i>Доверенности № 132-22 от 04.10.2022 года</i>
с одной стороны, и	
«ПОСТАВЩИК»:	
в лице:	
действующего на основании:	

с другой стороны,

именуемые при совместном упоминании «Стороны», на основании проведенной процедуры закупки, Протокол проведения итогов процедуры закупки, был опубликован в сети Интернет: <http://www.reftp.ru>, <http://zakupki.gov.ru>, заключили настоящий Договор (далее по тексту - «Договор») о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать услуги по проведению периодического медицинского осмотра (далее по тексту - ПМО) и экспертизе профессиональной пригодности (далее по тексту – ЭПП), а также психиатрического освидетельствования (далее – освидетельствование) на добровольной основе работников Заказчика, согласно календарному плану (Приложение № 1) с выездом к «Заказчику», с условием предоставления помещений для проведения медицинского осмотра.

1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядком проведения периодических медицинских осмотров, установленным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее – Приказ №29н), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. №282н «Об утверждении порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ» (далее – Приказ №282н). Психиатрическое освидетельствование работникам проводится согласно Приказа №342н Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование» (далее – Приказ №342н), в том числе и с учетом требований Приказа №1988-п от 01.09.2022г. Министерства здравоохранения Свердловской области «О деятельности врачебных комиссий для проведения обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, а также граждан, осуществляющих отдельные виды деятельности, не являющиеся профессиональными» (далее – Приказ №1988-п).

1.3. «Заказчик» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанных медицинских услуг на условиях настоящего Договора.

1.4. Услуги оказываются на территории «Заказчика» по адресу: 624285 Свердловская область, рп. Рефтинский, здание здравпункта.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Обеспечить своевременное и качественное проведение работникам «Заказчика» периодического медицинского осмотра.

2.1.2. Предоставить «Заказчику» сведения об объеме медицинских услуг.

2.1.3. При оказании медицинских услуг использовать технологии и методы диагностики, лечения и профилактики, разрешенные Министерством Здравоохранения РФ.

2.1.4. Принять согласно правилам, установленным п. 6.6 настоящего Договора, согласованные в органе Роспотребнадзора поименные списки лиц, списки контингентов, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в лечебно-профилактическом учреждении, а также в срок, не менее чем за 14 календарных дней до момента проведения медицинского осмотра, дополнительный поименный список и список лиц, которые по уважительной причине (декретный отпуск или отпуск по уходу за ребенком, увольнение, длительный лист нетрудоспособности) не проходят медосмотр.

2.1.5. Предоставить по окончании периодического медицинского осмотра (последнего работника) по истечении 30 календарных дней заключительный акт и индивидуальные медицинские заключения на каждого работника с указанием результатов проведенных исследований и данных осмотров специалистов.

2.1.6. При необходимости проведения по результатам периодического медицинского осмотра работникам «Заказчика» дообследования, либо проведения периодического медицинского осмотра лицам, не явившимся на осмотр в сроки согласованные в календарном плане по уважительным причинам проводятся на базе «Исполнителя».

2.1.7. Данные о прохождении медицинского осмотра вносить в личные медицинские книжки непосредственно при прохождении медицинского осмотра.

2.1.8. Медицинский осмотр, помимо осмотра всеми специалистами, предусмотренными Приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.01.2021 №29н, должен включать забор анализов, в т.ч. мазок на ЗППП, как у мужчин, так и женщин.

2.1.9. По окончании проведения периодического медицинского осмотра обеспечить утилизацию медицинских отходов класса Б в соответствии с установленными требованиями СанПиН предусмотренных п.2.1.7.2790-10.

2.1.10. До момента проведения периодического медицинского осмотра, по желанию «Заказчика» и предварительному согласованию, «Исполнитель» предоставляет «Заказчику» одноразовые контейнеры для сбора анализов.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Представить «Исполнителю» необходимые документы для обследования его работников до начала проведения медосмотра:

- оригинал или заверенную копию поименного списка лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам в лечебно-профилактическом учреждении и в условиях центра профпатологии в 2023 г., электронный вариант;

2.2.2. Обеспечить наличие у своих работников при прохождении медицинского осмотра следующих документов:

- направления на периодический медицинский осмотр установленной формы (Приложение № 2), индивидуально на каждого работника «Заказчика», с указанием вредных факторов по пунктам согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 28.01.2021 №29н:

- направление,

- паспорт,

- СНИЛС,

- полис обязательного (добровольного) медицинского страхования,

- личная медицинская книжка (по согласованию с Заказчиком).

2.2.3. Выполнять требования и рекомендации медицинского персонала «Исполнителя» (организация непрерывного потока работников, предупреждение работников о: сдачи анализа крови натощак, наличии контейнера с утренней, средней порцией мочи в количестве 30мл, соблюдение тишины в учреждении, при осмотре терапевта предоставлять достоверные сведения о состоянии здоровья, о наличии острых хронических заболеваниях, осмотр офтальмолога проводится при снятых контактных линзах, глазных протезов, при наличии очков

или контейнеров с раствором для линз, и т.д.), обеспечивающие качественное предоставление услуги указанной в п. 1.1. настоящего Договора.

2.2.4. Оплатить стоимость предоставляемых услуг в сроки и в порядке, установленном настоящим Договором, а также подписать акт выполненных работ в течение 3 календарных дней с момента окончания предоставления медицинских услуг или направить Исполнителю мотивированный отказ от подписания Акта. Если в течение указанного срока Заказчик не предоставляет Исполнителю указанный Акт или обоснованные возражения, выполненные работы (оказанные услуги) считаются принятыми, у «Заказчика» отсутствуют претензии (замечания) к «Исполнителю», акт считается автоматически подписанным сторонами договора. Не предоставление акта в установленный договором срок, не освобождает «Заказчика» от возврата его «Исполнителю».

2.2.5. Предоставить помещения для проведения медицинского осмотра соответствующие требованиям Исполнителя, по предварительному согласованию Сторон. При условии проведения выездного флюорографического, маммографического исследований, «Заказчик» обязан предоставить соответствующую требованиям «Исполнителя» территорию для расположения флюорографического и маммографического подвижного кабинета. Обеспечить подключение подвижного флюорографического кабинета к электрическим сетям (220В, необходимая мощность 10КВА, наличие автомата 25-50А), а также присутствие электрика при подключении и отключении данного оборудования.

2.2.6. Обеспечить поток прохождения медицинского осмотра его работников не менее 67 человек в день, а также обеспечить поток работниц (женщин), подлежащих маммографическому исследованию не более 25 человек в день.

2.2.7. Установить график работы по проведению периодического медицинского осмотра с 09-00 часов до 17-00 час. в рабочие дни или иное по взаимному согласованию сторон.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. Стоимость медицинского осмотра одного человека составляет:

мужчины ЛПУ – **рублей 00 копеек,**

женщины ЛПУ – **рублей 00 копеек,**

мужчины ЦПП – **рублей 00 копеек,**

женщины ЦПП – **рублей 00 копеек,**

психиатрическое освидетельствование - **рублей 00 копеек,**

согласно калькуляции (Приложение № 3). НДС не предусмотрен в соответствии с подпунктом 2 п. 2 ст.149 гл. 21 Налогового Кодекса Российской Федерации,

В учёт цены принимается проведение женщинам в возрасте после 40 лет дополнительно маммографии или УЗИ молочных желез.

Сумма Договора определяется как стоимость медицинских услуг, рассчитанная по согласованным тарифам, исходя из количества сотрудников «Заказчика», указанных в поименном списке лиц, подлежащих медицинскому осмотру, и **составляет рублей 00 копеек), НДС не облагается.**

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется «Заказчиком» путем перечисления безналичных денежных средств на расчетный счет Исполнителя в следующем порядке:

- предоплата в размере 30% от стоимости договора, не позднее **20 (двадцати) рабочих дней** с даты заключения договора;

- второй платёж в размере 70% от стоимости договора оплачивается после подписания акта выполненных работ **в течении 7 (семи) рабочих дней.**

Оплата оказанных услуг лицам, не прошедшим ПМО в сроки, указанные в Договоре, производится «Заказчиком» на основании предоставленного «Исполнителем» дополнительного счета на оплату, исходя из фактически оказанных услуг в течение 10 банковских дней с момента предоставления счета, с последующим предоставлением подписанного «Сторонами» Акта выполненных работ в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон и надлежаще оформленного реестра, счета и счета-фактуры.

За нарушение сроков выполнения работ Исполнитель обязан уплатить Заказчику пеню в размере 0,1% от цены договора за каждый день просрочки.

Оплата, оказанных услуг лицам, не прошедшим ПМО в договорные сроки, производится «Заказчиком» на основании предоставленного «Исполнителем» дополнительного счета на оплату, исходя из фактически оказанных услуг в течение 5 банковских дней с момента предоставления счета, с последующим предоставлением подписанного «Сторонами» Акта выполненных работ в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон и надлежаще оформленного реестра, счета и счета-фактуры.

3.3. Стоимость проведения периодического медицинского осмотра может быть изменена в сторону увеличения в случае необходимости проведения дополнительных лабораторных исследований, а также маммографического исследования, в соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития РФ №29н.

3.4. Излишне оплаченные «Заказчиком» суммы подлежат возврату либо учитываются при последующих расчетах.

3.5. Стороны пришли к взаимному соглашению проводить сверку взаиморасчетов с обязательным подписанием Акта сверки расчетов не реже 1 раза в год. Заказчик направляет Исполнителю проект Акта сверки по адресу электронной почты, указанному Исполнителем в договоре.

В случае несогласия с Актом сверки Исполнитель в течение 5 рабочих дней обязан направить Заказчику мотивированный отказ от подписания Акта сверки с указанием всех имеющихся возражений и приложением документов по адресу электронной почты, указанному Заказчиком при направлении Акта сверки.

В случае согласия с Актом сверки Исполнитель обязан в течение 5 рабочих дней с момента его отправки Заказчиком направить подписанный Акт по адресу электронной почты, указанному Заказчиком при направлении Акта сверки. Также Исполнитель передает Заказчику 2 (два) экземпляра Акта сверки, подписанные уполномоченным представителем Исполнителя и скрепленные печатью Исполнителя.

В случае отсутствия возражений со стороны Исполнителя по проекту Акта сверки в течение 10 дней с момента отправки Акта сверки, Акт сверки считается принятым в редакции Заказчика.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует по 31.12.2023 года и/или до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

Настоящий Договор будет считаться исполненным в полном объеме с момента подписания Дополнительного соглашения о исполнении условий договора и обязательств сторон.

4.2. Договор может быть досрочно расторгнут в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. О намерении досрочно расторгнуть договор сторона, от которой исходит намерение расторжения, обязана предупредить другую сторону не менее чем за 30 календарных дней до даты расторжения договора.

4.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации, права и обязанности по настоящему Договору переходят к соответствующему правопреемнику.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего исполнения настоящего Договора одной из сторон, виновная сторона несет ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.2. В случае некачественного оказания медицинских услуг, повторное их оказание осуществляются за счет «Исполнителя» в течение 14 дней со дня обнаружения «Заказчиком» некачественных медицинских услуг.

5.3. «Исполнитель» несет ответственность только за оказание медицинских услуг и обязательства связанные с ними, предусмотренные п. 1.1. настоящего Договора. По иным обязательствам, включая долговые не предусмотренные настоящим Договором «Исполнитель» ответственности не несет.

5.4. За несвоевременную или неполную оплату счетов «Заказчиком» «Исполнителю» выплачиваются пени в размере 0,1 % от неуплаченной суммы за каждый просроченный день.

5.5. «Исполнитель» не несет ответственности при сдаче «Заказчиком» акта по результатам проведенного периодического медицинского осмотра перед органами Роспотребнадзора за процентное соотношение лиц, явившихся либо не явившихся на профилактический осмотр, а также лиц, не предоставивших результаты дообследований в назначенные сроки.

5.6. Ответственность за правильность составления поименных списков согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ №29н несет «Заказчик».

5.7. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему договору, если такой ущерб причинен вследствие действия непреодолимой силы, которые не могли быть предвидены, контролируемы и устранены Сторонами настоящего Договора.

5.8. «Заказчик» несет ответственность за имущество принадлежащее «Исполнителю» (флюорографический и маммографический кабинеты и другое ввозимое на территорию «Заказчика» оборудование необходимое для проведения медицинского осмотра) в том случае, если ущерб причинен по вине «Заказчика».

6. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

6.1. При заключении и (или) исполнении настоящего договора Стороны, их аффилированные лица, сотрудники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей в любой форме, ни напрямую, ни через посредников, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью сохранить или получить какие-либо неправомерные преимущества в хозяйственной деятельности. При заключении и (или) исполнении настоящего договора Стороны, их аффилированные лица, сотрудники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего договора законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия по легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

6.2. В случае возникновения у Сторон подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений п. 6.1. настоящего договора, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основания предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений п. 6.1. настоящего договора контрагентом, его аффилированными лицами, сотрудниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях по легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему договору до получения подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 10 рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

6.3. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в п. 6.1. настоящего договора действий и (или) неполучения другой Стороной в установленный настоящей оговоркой срок подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого нарушения.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из Сторон.

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

7.3. Все изменения поименного списка лиц, подлежащих периодическим медицинским осмотрам в лечебно-профилактическом учреждении, производятся при наличии письменного уведомления, оформленного в надлежащем виде.

7.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

7.5. Если в процессе проведения периодического медицинского осмотра выяснится нецелесообразность его проведения, «Заказчик» вправе отказаться от договора, приняв и оплатив уже выполненные работы.

7.6. Списки, указанные в п. 2.1.4 настоящего Договора, передаются представителем «Заказчика» лично ответственному лицу по работе с врачебной бригадой, менеджеру по работе с корпоративными клиентами или экономисту ЛПУ «Исполнителя» с обязательным занесением записи о предоставленных документах в журнал «Учет списков организаций, проходящих профилактический осмотр».

7.7. Стороны принимают взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, врачебной тайны, персональных данных и т.п. Передача информации третьим лицам и иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, могут осуществляться только с письменного согласия Сторон (пациента).

7.8. Гарантии и компенсации.

7.8.1. Исполнитель заверяет и гарантирует следующее:

- Исполнитель является надлежащим образом зарегистрированной организацией;
- Все сведения об Исполнителе в ЕГРЮЛ достоверны на момент подписания договора. Если в дальнейшем в ЕГРЮЛ появится запись о недостоверности данных об Исполнителе, он обязуется в течение месяца внести в ЕГРЮЛ достоверные сведения или подтвердить регистрирующему органу, что сведения в ЕГРЮЛ достоверны;

- Исполнитель располагает необходимыми ресурсами для исполнения настоящего Договора;

- В зависимости от применяемой им системы налогообложения Исполнителем уплачиваются все налоги и сборы в соответствии с законодательством РФ, в том числе уплачивается НДС;

- Исполнителем ведется и своевременно подается в налоговые и иные государственные органы налоговая, статистическая и иная государственная отчетность в соответствии с законодательством РФ;

- Все операции Исполнителя по оказанию услуг Заказчику полностью отражены в первичной документации Исполнителя, в бухгалтерской, налоговой, статистической и любой иной отчетности, обязанность по ведению которой возлагается на Исполнителя;

- Исполнитель отражает в налоговой отчетности НДС, уплаченный Заказчиком в составе стоимости услуг;

- Исполнитель предоставит Заказчику достоверные, полностью соответствующие законодательству РФ первичные документы, которыми оформляется оказание услуг по Договору (включая, но, не ограничиваясь, счета-фактуры, универсальные передаточные документы, акты выполненных работ, товарные накладные формы ТОРГ-12, товарно-транспортные накладные, квитанции формы ЗПП-13, спецификации, акты приема-передачи и т.д.);

- Исполнитель предоставит по первому требованию Заказчика или налоговых органов (в т.ч. при проведении встречной налоговой проверки), надлежащим образом заверенные копии документов, относящихся к оказанию услуг по Договору и подтверждающих гарантии, указанные в настоящем пункте Договора, в срок, не превышающий 5 (пять) рабочих дней с момента получения соответствующего запроса от Заказчика или налогового органа;

- Исполнитель предоставил в территориальный налоговый орган по месту своей регистрации Согласие на признание сведений, составляющих налоговую тайну, общедоступными, в соответствии с пп. 1 п. 1 с. 102 НК РФ по форме, утвержденной Приказом

ФНС России от 15.11.2016 № ММВ-7-17/615а, в отношении сведений о наличии (урегулировании/неурегулировании) несформированного источника по цепочке поставщиков товаров (услуг) для принятия к вычету сумм НДС сроком действия с начала календарного квартала, в котором заключен настоящий Договор, бессрочно.

7.8.2. При получении Уведомления от Заказчика о наличии сведений о несформированном по цепочке хозяйственных операций с участием Исполнителя источнике для принятия к вычету сумм НДС Исполнитель обязуется устранить такие признаки в течение 1 месяца с момента получения указанного Уведомления.

При этом, стороны определяют следующее:

Наличие признаков несформированного источника для принятия к вычету сумм НДС определяется по цепочке поставщиков товаров (услуг), не ограничиваясь прямой сделкой с Исполнителем по настоящему Договору, но и в ситуации, когда Исполнитель или его контрагенты не обеспечили наличие источника для применения вычета по НДС по сделкам в цепочке (цепочке движения товаров, работ, услуг).

При определении несформированного источника для принятия к вычету сумм НДС под Исполнителем (исполнителем) так же понимается агент/комиссионер, а под неотражением операций в налоговой декларации по НДС в таком случае – в том числе, неотражение операций в журнале учета полученных и выставленных счетов-фактур.

Устранение признаков несформированного по цепочке хозяйственных операций с участием Исполнителя источника для принятия к вычету сумм НДС осуществляется путем обеспечения Исполнителем формирования в бюджете источника для применения Заказчиком вычета по НДС в сумме, уплаченной Исполнителю по настоящему Договору в составе стоимости услуг, т.е. путем надлежащего декларирования и уплаты соответствующей суммы НДС в бюджет.

Если Исполнитель не устранил признаки несформированного по цепочке хозяйственных операций с участием Исполнителя источника для принятия Заказчиком к вычету сумм НДС в указанный срок, Исполнитель обязуется возместить имущественные потери Заказчика (и/или третьих лиц), в том числе потери, вызванные предъявлением требований органами государственной власти к Заказчику или к третьему лицу.

Имущественные потери Заказчика, подлежащие возмещению Исполнителем, вследствие не устранения признаков несформированного по цепочке хозяйственных операций с участием Исполнителя источника для принятия Заказчиком к вычету сумм НДС определяются в размере:

- сумм, уплаченных Заказчиком в бюджет вследствие добровольного отказа Заказчика от применения вычета НДС по операциям с Исполнителем;
- сумм, указанных в требованиях органов власти, предъявленных к Заказчику или к третьему лицу, прямо или косвенно приобретаемому работу (услугу, товар) по цепочке взаимоотношений с Заказчиком.

Исполнитель в срок не более 5 (Пяти) банковских дней с момента получения соответствующего требования от Заказчика, обязан возместить указанные имущественные потери Заказчику. Заказчик вправе удержать сумму возмещения потерь из иных расчетов по любым сделкам с Исполнителем.

7.8.3. В случае нарушения Исполнителем заверений, указанных в пункте 7.8.1. Договора, Исполнитель обязуется возместить убытки Заказчика (и/или третьих лиц), вызванные таким нарушением в размере:

- сумм, уплаченных Заказчиком в бюджет на основании решений (требований) налоговых органов о доначислении НДС/решений об отказе в возмещении/в применении налоговых вычетов по НДС, который был уплачен Исполнителю в составе стоимости услуг, решений (требований) об уплате пеней и штрафов на указанный размер НДС;
- сумм, возмещенных Заказчиком иным лицам, прямо или косвенно приобретшим работу (услугу, товар) у Заказчика, уплаченных ими в бюджет на основании решений (требований) налоговых органов об уплате.

Исполнитель, нарушивший указанные в настоящем пункте Договора заверения, возмещает Заказчику помимо определенных выше сумм все убытки, вызванные таким нарушением.

Исполнитель в срок не более 5 (Пяти) банковских дней с момента получения соответствующего требования от Заказчика обязан возместить указанные убытки Заказчику. Заказчик вправе удержать сумму возмещения потерь из иных расчетов по любым сделкам с Исполнителем.

7.8.4. Нарушение Исполнителем гарантий и заверений, указанных в пункте 7.8.1. настоящего Договора, является основанием для одностороннего внесудебного отказа Заказчика от настоящего Договора с отнесением на Исполнителя обязательства по возмещению всех имущественных потерь Заказчика от такого отказа. Исполнитель в таком случае не вправе требовать от Заказчика возмещения каких-либо убытков и/или расходов, вызванных отказом Заказчика от Договора.

7.8.5. Исполнитель дает свое согласие на раскрытие и публикацию в телекоммуникационной сети Интернет информации о наличии признаков несформированного источника по цепочке поставщиков товаров (работ, услуг) для принятия к вычету сумм НДС по операциям с участием Исполнителя, ставшей известной Заказчику из договорных отношений с Исполнителем и/или из других источников.

7.8.6. Исполнитель подтверждает отсутствие ограничений полномочий лица, подписывающего настоящий договор, на заключение настоящей сделки, отсутствие ограничений правоспособности Исполнителя, в том числе связанных с его несостоятельностью (банкротством), реорганизацией или ликвидацией, а также что все формальности, разрешения и действия, соблюдение, выполнение и получение которых в соответствии с законом и иными правовыми актами необходимы для совершения и надлежащего исполнения настоящего Договора, Исполнителем надлежащим образом соблюдены, выполнены и получены.

7.8.7. Исполнитель обязуется:

а) выставлять Заказчику первичные документы, универсальные передаточные документы (УПД), оформленные надлежащим образом в соответствии с требованиями действующего законодательства;

б) предоставить Заказчику заверенную копию доверенности на лиц, имеющих право подписи ТТН, УПД;

в) предоставить по требованию Заказчика в течение 3 (трех) календарных дней заверенные копии следующих документов:

- декларация по НДС;

- платежные поручения по перечислению НДС;

- выписка из книги продаж и иная бухгалтерская отчетность (формы №№ 1, 2) в части продаж в адрес АО «Птицефабрика «Рефтинская» в рамках настоящего договора.

При этом требование передается Заказчиком посредством телефонной и/или факсимильной связи и/или электронной почты.

7.8.8. В случае привлечения Заказчика к административной ответственности в связи с неисполнением/ненадлежащим исполнением Исполнителем требований действующего законодательства Российской Федерации, Исполнитель обязан по первому требованию Заказчика предоставить все необходимые документы, а также возместить все понесенные Покупателем убытки (административные штрафы и др.).

7.8.9. Настоящие сведения, предоставляемые Исполнителем на момент заключения Договора, запрашиваются Заказчиком в целях проявления должной осмотрительности при выборе контрагентов».

8. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ

8.1. В случае заключения договора на условиях предварительной оплаты товара Поставщик предоставляет Покупателю обеспечение исполнения обязательств по договору. Размер обеспечения исполнения контракта устанавливается не менее чем в размере аванса, при этом размер аванса складывается из суммы предоплаты и суммы, выплачиваемой при готовности Товара к отгрузке по письменному уведомлению Поставщика. Способ обеспечения исполнения Договора определяется Поставщиком самостоятельно. Обеспечение исполнения договора предоставляется Поставщиком до заключения договора.

8.2. Требования к обеспечению исполнения договора указываются в Извещении, Документации о закупке, на основании которых заключается настоящий Договор.

8.3. В случае непредставления Поставщиком обеспечения исполнения Договора или предоставления обеспечения исполнения Договора, не соответствующего требованиям, установленным в Извещении, Документации о закупке, на основании которых заключается настоящий Договор, Поставщик признается уклонившимся от заключения Договора.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Юридический адрес:

Почтовый адрес

ЗАКАЗЧИК:

АО «Птицефабрика «Рефтинская»

Юридический адрес:

624285, Свердловская обл., рп. Рефтинский

ИНН 6603025045, КПП 668301001

ОГРН 1116603001580

р/с 40602810338030000001,

ФИЛИАЛ ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ

АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "АЛЬФА-

БАНК", г. Екатеринбург

к/с 30101810100000000964

БИК 046577964

Тел. 8 (34365) 3-18-81, факс (34365) 3-43-56

E-mail: factory@reftp.ru

Операционный директор

М.п.

М.п. С.Н. Антонов

Приложение № 1
к Договору оказания медицинских услуг

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН
проведения периодического осмотра работников
АО «Птицефабрика «Рефтинская»

Дата проведения	Время проведения	Количество человек в день	Итого за период
с 07.08-25.08	с 09-00 до 17-00	67	1003
ИТОГО:			1003

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:
АО «Птицефабрика «Рефтинская»
Операционный директор

С.Н. Антонов

Приложение № 2
к Договору оказания медицинских услуг

Медицинская документация
Форма № 004-П/У

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (адрес)

Код ОГРН

Направление на профилактический медицинский осмотр работника

1. Дата направления _____
2. Дата осмотра _____
3. Цель направления: предварительный, периодический, внеочередной, углубленный медосмотр (нужное подчеркнуть)
4. Фамилия _____
- Имя _____
- Отчество _____
5. Пол: мужской, женский (нужное подчеркнуть)
6. Возраст _____ Дата рождения _____
Число, месяц, год рождения

СНИЛС* _____
Номер, код (серия) территории и страховой организации страхового полиса ОМС _____

7. Домашний адрес _____
8. Место работы:
 - 8.1. Полное наименование организации: _____
 - 8.2. Вид экономической деятельности по ОКВЭД: _____
 - 8.3. Наименование структурного подразделения: _____
9. Профессия (должность) (в настоящее время): _____
10. Профессия (должность) (на которую принимается на работу)**: _____
11. Стаж работы:
 - 11.1. общий _____ (лет)
 - 11.2. в профессии _____ (лет)
 - 11.3. во вредных условиях труда за весь период трудовой деятельности _____ (лет)
(обязательно)

12. Характеристика условий труда на рабочем месте:

№ п/п	Наименование факторов производственной среды и трудового процесса	Код фактора по приказу МЗ и СР РФ № 29н)	Уровень фактора по результатам лабораторного контроля	Класс условий труда
12.1.				
12.2.				
12.3.				
12.4.				

Ответственное лицо, составившее направление _____
подпись (должность, Фамилия, инициалы)

СНИЛС* - страховой номер индивидуального лицевого счета (страховое пенсионное свидетельство)

** - заполняется только при оформлении направления на предварительный медицинский осмотр

КАЛЬКУЛЯЦИЯ УСЛУГ

Наименование услуги	Количество, чел.	Цена за чел., руб.	Сумма, руб.
Проведение медицинского осмотра в условиях ЛПУ (мужчины)	377		
Проведение медицинского осмотра в условиях ЛПУ (женщины)	277		
Проведение медицинского осмотра в условиях ЦПП (мужчины)	197		
Проведение медицинского осмотра в условиях ЦПП (женщины)	152		
Психиатрическое освидетельствование	20		
ИТОГО			

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:
АО «Птицефабрика «Рефтинская»
Операционный директор

С.Н. Антонов