**РАЗДЕЛ 2 Документации.**

**«ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ»**

**Предмет договора:** оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Иркутская стоматологическая поликлиника № 1»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование услуг** | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Начально-максимальная цена единицы, руб.** |
| 1 | Прием врача терапевта | Усл | 74 | 260,34 |
| 2 | Прием врача дерматолог | Усл | 65 | 220,67 |
| 3 | Прием врача профпатолога | Усл | 74 | 272,00 |
| 4 | Прием врача офтальмолога | Усл | 52 | 244,00 |
| 5 | Прием врача отоларинголога | Усл | 66 | 200,00 |
| 6 | Прием врача невролога | Усл | 52 | 200,00 |
| 7 | Прием врача хирурга | Усл | 42 | 200,00 |
| 8 | Прием врача гинеколога | Усл | 66 | 300,00 |
| 9 | Прием врача стоматолога | Усл | 65 | 177,67 |
| 10 | Прием врача психиатра | Усл | 74 | 253,34 |
| 11 | Прием врача нарколога | Усл | 74 | 253,34 |
| 12 | Общий анализ крови | Усл | 74 | 345,34 |
| 13 | Общий анализ мочи | Усл | 74 | 152,00 |
| 14 | Холестерин | Усл | 74 | 133,67 |
| 15 | Глюкоза крови | Усл | 74 | 138,34 |
| 16 | Флюорография (ФЛГ) | Усл | 74 | 177,34 |
| 17 | Электрокардиография (ЭКГ) | Усл | 74 | 294,00 |
| 18 | УЗИ молочных желез | Усл | 39 | 410,00 |
| 19 | Мазок на онкоцитологию | Усл | 66 | 228,34 |
| 20 | Мазок на флору | Усл | 66 | 239,34 |
| 21 | Определение иммунных эритроцитарных антител(РПГА) | Усл | 65 | 211,00 |
| 22 | Забор крови | Усл | 74 | 154,00 |
| 23 | Кал на я/глист. | Усл | 65 | 235,67 |
| 24 | Мазок из зева и носа на стафилококк | Усл | 65 | 410,00 |
| 25 | HCV | Усл | 58 | 150,34 |
| 26 | HBsAg | Усл | 58 | 200,00 |
| 27 | ВИЧ | Усл | 58 | 412,00 |
| 28 | Вестибулометрия | Усл | 42 | 106,67 |
| 29 | Аудиометрия | Усл | 2 | 180,67 |
| 30 | Динамометрия | Усл | 42 | 75,67 |

**Срок оказания услуг:** 60 (шестьдесят) календарных дней с момента подписания договора.

**Место оказания услуг:** по месту нахождения Исполнителя в пределах города Иркутска.

**Требования к качеству оказания услуг:**

Оказание услуг в соответствии со ст. 213 ТК РФ и Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" и на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Медицинский осмотр осуществляется врачами-специалистами, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «Профпатология» и имеющие действующий сертификат по специальности «Профпатология».

# РАЗДЕЛ 3 Документации

# «ОБОСНОВАНИЕ НАЧАЛЬНОЙ МАКСИМАЛЬНОЙ ЦЕНЫ ДОГОВОРА (ЛОТА)»

**Обоснование начальной (максимальной) цены договора (лота)**: при установлении начальной (максимальной) цены договора(лота) Заказчиком использовался, метод сопоставимых рыночных цен (анализа рынка), по которому определение стоимости товаров(работ, услуг) производится посредством изучения ценовых предложений разных Исполнителей на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование услуги** | **Ед. измерения** | **Кол-во** | **Коммерческое**  **предложение №1 Цена за ед.изм. (руб.)** | **Коммерческое**  **предложение №2 Цена за ед.изм. (руб.)** | **Коммерческое**  **предложение №3 Цена за ед.изм. (руб.)** | **Средняя цена, рублей** | **Цена договора, рублей** |
| 1 | Прием врача терапевта | усл | 74 | 268,00 | 260,00 | 253,00 | 260,34 | **19265,16** |
| 2 | Прием врача дерматолог | усл | 65 | 198,00 | 260,00 | 204,00 | 220,67 | **14343,55** |
| 3 | Прием врача профпатолога | усл | 74 | 268,00 | 260,00 | 288,00 | 272,00 | **20128,00** |
| 4 | Прием врача офтальмолога | Усл | 52 | 243,00 | 260,00 | 229,00 | 244,00 | **12688,00** |
| 5 | Прием врача отоларинголога | Усл | 66 | 175,00 | 260,00 | 165,00 | 200,00 | **13200,00** |
| 6 | Прием врача невролога | Усл | 52 | 175,00 | 260,00 | 165,00 | 200,00 | **10400,00** |
| 7 | Прием врача хирурга | Усл | 42 | 175,00 | 260,00 | 165,00 | 200,00 | **8400,00** |
| 8 | Прием врача гинеколога | усл | 66 | 329,00 | 260,00 | 311,00 | 300,00 | **19800,00** |
| 9 | Прием врача стоматолога | усл | 65 | 175,00 | 260,00 | 170,00 | 177,67 | **11548,55** |
| 10 | Прием врача психиатра | усл | 74 | 250,00 | 260,00 | 250,00 | 253,34 | **18747,16** |
| 11 | Прием врача нарколога | усл | 74 | 250,00 | 260,00 | 250,00 | 253,34 | **18747,16** |
| 12 | Общий анализ крови | усл | 74 | 526,00 | 300,00 | 210,00 | 345,34 | **25555,16** |
| 13 | Общий анализ мочи | усл | 74 | 145,00 | 170,00 | 141,00 | 152,00 | **11248,00** |
| 14 | Холестерин | усл | 74 | 117,00 | 145,00 | 139,00 | 133,67 | **9891,58** |
| 15 | Глюкоза крови | усл | 74 | 145,00 | 125,00 | 145,00 | 138,34 | **10237,16** |
| 16 | Флюорография (ФЛГ) | усл | 74 | 154,00 | 180,00 | 198,00 | 177,34 | **13123,16** |
| 17 | Электрокардиография (ЭКГ) | усл | 74 | 268,00 | 300,00 | 314,00 | 294,00 | **21756,00** |
| 18 | УЗИ молочных желез | Усл | 39 | 450,00 | 400,00 | 380,00 | 410,00 | **15990,00** |
| 19 | Мазок на онкоцитологию | Усл | 66 | 210,00 | 275,00 | 200,00 | 228,34 | **15070,44** |
| 20 | Мазок на флору | Усл | 66 | 268,00 | 250,00 | 200,00 | 239,34 | **15796,44** |
| 21 | Определение иммунных эритроцитарных антител (РПГА) | Усл | 65 | 232,00 | 170,00 | 231,00 | 211,00 | **13715,00** |
| 22 | Забор крови | Усл | 74 | 42,00 | 80,00 | 32,00 | 154,00 | **11396,00** |
| 23 | Кал на я/глист. | Усл | 65 | 157,00 | 150,00 | 200,00 | 235,67 | **15318,55** |
| 24 | Мазок из зева и носа на стафилококк | Усл | 65 | 400,00 | 400,00 | 430,00 | 410,00 | **26650,00** |
| 25 | HCV | Усл | 58 | 101,00 | 150,00 | 200,00 | 150,34 | **8719,72** |
| 26 | HBsAg | Усл | 58 | 250,00 | 150,00 | 200,00 | 200,00 | **11600,00** |
| 27 | ВИЧ | Усл | 58 | 460,00 | 300,00 | 476,00 | 412,00 | **23896,00** |
| 28 | Вестибулометрия | Усл | 42 | 108,00 | 110,00 | 102,00 | 106,67 | **4480,14** |
| 29 | Аудиометрия | Усл | 2 | 176,00 | 200,00 | 166,00 | 180,67 | **361,34** |
| 30 | Динамометрия | Усл | 42 | 73,00 | 85,00 | 69,00 | 75,67 | **3178,14** |
| **Итого начальная (максимальная) цена:** | | | | | | | | **425 250,41** |

# РАЗДЕЛ 4 Документации

**ПРОЕКТ ДОГОВОРА № \_\_\_\_**

**на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра** работников

**г. Иркутск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.**

**областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская стоматологическая поликлиника № 1»**, именуемое в дальнейшем **Заказчик**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_, c другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны», на основании результатов определения поставщика (исполнителя, подрядчика) путем проведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключили настоящий Договор (далее - Договор) о нижеследующем

**1. Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель проводит периодические медицинские осмотры работников учреждения в соответствии со ст. 213 ТК РФ и Приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. № 302н “Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медосмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах»

1.2. Целью периодических медицинских осмотров является динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников в условиях воздействия вредных и опасных веществ и производственных факторов, профилактика и своевременное выявление начальных признаков профессиональных заболеваний; выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы с вредными, опасными веществами и производственными факторами, а также предупреждение несчастных случаев.

1.3. Перечень и цены оказываемых "Услуг" указаны в Приложении №1 и Приложении №2 к настоящему Договору, являющемся неотъемлемой частью данного Договора.

**2. Порядок сдачи-приемки**

2.1. "Исполнитель" обязуется оказывать услуги собственными силами и за счет собственных средств сформировать медицинскую комиссию на базе \_\_\_\_\_\_\_\_ в составе необходимых специалистов.

2.2. "Исполнитель" обязуется оказывать услуги в соответствии со ст. 213 ТК РФ и Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" и на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.3. В случае, когда услуги оказаны ненадлежащего качества или с отступлением от настоящего договора "Заказчик" вправе по своему выбору потребовать от "Исполнителя":

безвозмездного устранения недостатков в срок не более 5 дней;

соразмерного уменьшения установленной за оказание услуги цены;

возмещение своих расходов на устранение недостатков оказанных услуг.

2.4. В случае если при приемке оказанных услуг "Заказчик" обнаружит недостатки их выполнения, он вправе отказаться от приемки и подписания акта до устранения "Исполнителем" недостатков.

2.5. При отказе от подписания акта приемки оказанных услуг кем-либо из сторон об этом делается отметка. Основания для отказа излагаются отказавшейся Стороной в отдельном документе.

2.6. Услуги считаются принятыми "Заказчиком" после подписания акта приемки оказанных услуг обеими сторонами.

**3. Цена договора и порядок расчета**

3.1. Цена настоящего Договора составляет: **\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_ копеек** и включает в себя НДС (*если участник закупки является плательщиком НДС),* все расходы, связанные с организацией и оказанием услуг, затраты на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей, связанных с исполнением договора, то есть является конечной.

3.2. Оплата по настоящему Договору производится Заказчиком за фактически оказанные услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента предоставления счета, счет-фактуры и акта приемки оказанных услуг, подписанных Сторонами.

3.3. Оплата по настоящему Договору осуществляется из источников: средства бюджета территориального государственного внебюджетного фонда (ОМС) в сумме **\_\_\_\_\_(\_ ) рубля \_\_\_\_ копеек**, средства от приносящей доход деятельности в сумме **\_\_\_\_\_ (\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.**

3.4. Исполнитель проводит медицинские осмотры по действующим тарифам на платные медицинские услуги, оказываемые населению согласно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.5. Изменение существенных условий Договора по соглашению сторон возможно в случае:

а) при снижении цены Договора без изменения предусмотренных Договором количества товара (объема работы или услуги), качества поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги и иных условий Договора;

б) если по предложению Заказчика увеличиваются предусмотренные Договором количество товара (объем работы или услуги) не более чем на десять процентов или уменьшаются предусмотренные Договором количество поставляемого товара (объем выполняемой работы или оказываемой услуги) не более чем на десять процентов.

**4. Обязательства сторон**

**4.1.** **Обязанности "Исполнителя":**

4.1.1. Провести квалифицированный, качественный и своевременный медицинский осмотр работников "Заказчика" по заявке и спискам "Заказчика" в полном объеме, и в сроки, установленные п.5.2. настоящего Договора, в соответствии с действующими нормативными документами, принятыми для данных услуг, по итогам медицинского осмотра работников предоставить заключительный акт.

4.1.2. Исполнитель несет ответственность за квалификацию сотрудников, привлеченных для оказания услуг.

4.1.3.При выполнении услуг по настоящему договору руководствоваться лицензией на право проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

4.1.4.По окончании проведения осмотров "Исполнитель" обязан:

- внести результаты медицинского осмотра в личные медицинские книжки работников "Заказчика";

- оформить медицинское заключение по результатам периодического медицинского осмотра на каждого сотрудника, прошедшего осмотр;

- оформить реестр, содержащий сведения об углубленных медицинских осмотрах;

- оформить заключительный акт по медицинскому осмотру. Заключительный акт составляется в четырех экземплярах, которые направляются медицинской организацией в течение 5 рабочих дней с даты утверждения акта.

- акт об оказании услуг.

На основании результатов медицинского осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и [паспорте](#sub_70000) здоровья рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

4.1.5.По запросу "Заказчика" выделять своих представителей для оперативного решения вопросов, возникающих при осуществлении услуг в рамках настоящего Договора.

4.1.6.Принимать к исполнению акты проверок "Заказчика" для устранения нарушений и производить необходимые устранения недостатков без дополнительной оплаты.

4.1.7.Обеспечить своим работникам безопасные и здоровые условия труда при оказании услуг по настоящему Договору.

4.1.8. "Исполнитель" при оказании услуг обязан информировать "Заказчика" о необходимых мерах личной и общественной безопасности без каких – либо дополнительных затрат со стороны последнего.

**4.2. Права "Исполнителя":**

4.2.1.Самостоятельно определять необходимость углубленного медицинского осмотра (персональный состав) работников, из числа работников, подлежащих периодическим медицинским осмотрам.

**4.3. Обязанности "Заказчика":**

4.3.1.Представить "Исполнителю" поименный список работников, подлежащих медицинскому осмотру, разработанный на основании контингентов работников, подлежащих периодическим осмотрам с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с [Перечнем](#sub_1000) факторов и [Перечнем](#sub_2000) работ и согласованный в установленном законом порядке.

4.3.2. Своевременно, в установленные планом-графиком сроки, направлять работников в лечебное учреждение для проведения медицинского осмотра с перечнем необходимых документов.

4.3.3. Принять результат оказанных услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором и, при отсутствии замечаний, подписать акт об оказании услуг.

4.3.4. Оплатить услуги, оказанные "Исполнителем" в размере, в сроки и в порядке, предусмотренном в разделе 3 настоящего Договора.

4.3.5.Выделять своих представителей для оперативного решения вопросов, возникающих при оказании услуг**.**

4.3.6.Точно и своевременно выполнять указания (рекомендации) "Исполнителя", предоставлять "Исполнителю" имеющуюся у "Заказчика" информацию, которая способствует более быстрому и эффективному обследованию, обеспечить своевременное прибытие пациентов для проведения медицинского осмотра.

**4.4. Права "Заказчика":**

4.4.1**.** "Заказчик" имеет право осуществлять контроль состояния оказываемых "Исполнителем" услуг для проверки соответствия установленным стандартам и техническим требованиям, без каких-либо дополнительных расходов со стороны "Заказчика".

**5.** **Срок оказания услуг и действия договора**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору в полном объёме.

5.2. Срок оказания услуг Исполнителем – 60 (шестьдесят) календарных дней с момента подписания Сторонами настоящего договора.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством в РФ.

6.2. В случае просрочки исполнения "Исполнителем" обязательства по сроку оказания услуг, предусмотренного п.5.2. настоящего Договора, "Заказчик" вправе потребовать уплату неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим Договором срока исполнения обязательства, в размере 0,1% от суммы не оказанных в срок услуг.

Заказчик оплачивает фактически оказанные услуги только после перечисления Исполнителем на счет Заказчика, указанный в реквизитах договора, пени за просрочку исполнения обязательства, установленного п. 4.1.1. договора.

6.3. В случае просрочки исполнения "Заказчиком" обязательства, по оплате оказанных "Исполнителем" услуг, в размерах и сроки, установленные настоящим Договором, "Исполнитель" вправе потребовать уплату неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим договором срока исполнения обязательства, в размере одной трехсотой, действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы.

6.4. Любая из сторон освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой стороны.

6.5. Окончание срока действия Договора или его досрочное расторжение не освобождает Стороны от ответственности за нарушение условий настоящего Договора, допущенных в период срока его действия, и не снимает со сторон обязательств по окончательным расчетам.

**7. Основания освобождения от ответственности**

7.1. Ни одна из сторон не несет ответственности за несвоевременное или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение вызвано форс-мажорными обстоятельствами.

7.2. Обстоятельствами форс-мажора являются: землетрясение, наводнение, другие стихийные бедствия, забастовки, локауты, военные действия, иные обстоятельства не зависящие от воли сторон, если такие обстоятельства непосредственно влияют на исполнение обязательств по настоящему Договору и если они возникли после подписания Договору, либо стороны не знали или не могли знать об их существовании на момент подписания настоящего Договора.

7.3. При наступлении условий, указанных в п.7.2. настоящего Договора, срок исполнения сторонами обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют такие условия и их последствия.

**8. Другие условия**

8.1. Стороны не вправе передавать свои права и обязанности, установленные настоящим Договором третьей стороне.

8.2. Все уведомления, сообщения должны быть оформлены в письменной форме и переданы по почте, телеграфом, факсом или с курьером.

**9. Порядок разрешения споров**

9.1. Все спорные вопросы и разногласия, возникшие между сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров.

9.2. В случае невозможности разрешения вопроса путем переговоров он подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Иркутской области в соответствии с действующим законодательством в РФ.

9.3. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом стороны настоящего Договора от исполнения настоящего Договора в соответствии с гражданским законодательством РФ.

**10. Заключительные положения**

10.1. Если в процессе исполнения Договора выявляется неизбежность получения отрицательных результатов или нецелесообразность дальнейшего оказания услуг, каждая из Сторон вправе внести предложения о приостановке действия Договора. Уведомление об этом с указанием причин и обстоятельств должно быть направлено Стороной-инициатором другой Стороне не менее чем за 10 дней до приостановки. После получения уведомления о приостановке "Заказчик" и "Исполнитель" обязаны в 3-х дневный срок принять совместное решение о дальнейшем продолжении исполнения Договора, изменении условий или расторжении последнего.

10.2. В случае изменения своего адреса или реквизитов сторона обязана немедленно уведомить об этом другую сторону по настоящему Договору, в противном случае, документы, переданные по старому адресу или реквизитам стороны, считаются ею принятыми.

10.3. Дополнительные расходы, вызванные несвоевременным сообщением стороны об изменении своих реквизитов, относятся за счет виновной.

10.4. Все изменения и дополнения оформляются дополнительным соглашением в письменном виде и подписываются обеими сторонами.

10.5. Договор заключен в электронной форме в порядке, предусмотренном Положением о закупках.

**11. Антикоррупционная оговорка**

11.1. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

11.2. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

11.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффинированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

11.4. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный Договором срок подтверждения, что нарушения 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 расторжения.

**12. Юридические адреса и реквизиты**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**  **\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**/**  м.п. | | | | | | **ЗАКАЗЧИК**  **ОГАУЗ «ИСП № 1»**  664050 г. Иркутск, пр.М. Жукова, 70 Б  ИНН 3811031982 / КПП 381101001  Минфин Иркутской обл. (ОГАУЗ «ИСП № 1»  л/сч. 80303090224)  Минфин Иркутской обл. (ОГАУЗ «ИСП № 1»  л/сч. 80303050224)  р/сч 40601810500003000002  Банк Отделение г. Иркутск,  БИК 042520001  Тел. 35-95-86, 35-84-37    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /**  м.п. | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | | Приложение № 1 | | | | |
|  |  |  |  | | | к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | **Перечень оказываемых услуг и стоимости медицинского осмотра** | | | | | | | | | | | | | |
|  | **сотрудников** | | **ОГАУЗ "ИСП № 1" в количестве 56 чел.(ОМС)** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | Наименование специалиста | | | | | Стоимость профосмотра на 1 чел., руб | | Количество человек | | | | Всего , руб. | | |
| 1 | Прием врача терапевта | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 2 | Прием врача дерматолог | | | | |  | | 48 | | | |  | | |
| 3 | Прием врача профпатолога | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 4 | Прием врача офтальмолога | | | | |  | | 38 | | | |  | | |
| 5 | Прием врача отоларинголога | | | | |  | | 48 | | | |  | | |
| 6 | Прием врача невролога | | | | |  | | 38 | | | |  | | |
| 7 | Прием врача хирурга | | | | |  | | 29 | | | |  | | |
| 8 | Прием врача гинеколога | | | | |  | | 51 | | | |  | | |
| 9 | Прием врача стоматолога | | | | |  | | 48 | | | |  | | |
| 10 | Прием врача психиатра | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 11 | Прием врача нарколога | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 12 | Общий анализ крови | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 13 | Общий анализ мочи | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 14 | Холестерин | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 15 | Глюкоза крови | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 16 | Флюорография (ФЛГ) | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 17 | Электрокардиография (ЭКГ) | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 18 | УЗИ молочных желез | | | | |  | | 29 | | | |  | | |
| 19 | Мазок на онкоцитологию | | | | |  | | 51 | | | |  | | |
| 20 | Мазок на флору | | | | |  | | 51 | | | |  | | |
| 21 | Определение иммунных эритроцитарных антител (РПГА) | | | | |  | | 48 | | | |  | | |
| 22 | Забор крови | | | | |  | | 56 | | | |  | | |
| 23 | Кал на я/глист. | | | | |  | | 48 | | | |  | | |
| 24 | Мазок из зева и носа на стафилококк | | | | |  | | 48 | | | |  | | |
| 25 | HCV | | | | |  | | 41 | | | |  | | |
| 26 | HBsAg | | | | |  | | 41 | | | |  | | |
| 27 | ВИЧ | | | | |  | | 41 | | | |  | | |
| 28 | Вестибулометрия | | | | |  | | 29 | | | |  | | |
| 29 | Аудиометрия | | | | |  | | 2 | | | |  | | |
| 30 | Динамометрия | | | | |  | | 29 | | | |  | | |
| **Всего стоимость** | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Исполнитель | |  | | |  | | Заказчик | | | |  | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |
|  | "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. | | | | |  | | "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | Приложение № 2 | | | |
|  |  |  |  | к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | **Перечень оказываемых услуг и стоимости медицинского осмотра**  **Сотрудников ОГАУЗ "ИСП № 1" в количестве 18 чел.** **(средства от приносящей доход деятельности)** | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | Наименование специалиста | | | Стоимость профосмотра на 1 чел., руб | | | Количество человек | | | | Всего , руб. | |
| 1 | Прием врача терапевта | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 2 | Прием врача дерматолог | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 3 | Прием врача профпатолога | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 4 | Прием врача офтальмолога | | |  | | | 14 | | | |  | |
| 5 | Прием врача отоларинголога | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 6 | Прием врача невролога | | |  | | | 14 | | | |  | |
| 7 | Прием врача хирурга | | |  | | | 13 | | | |  | |
| 8 | Прием врача гинеколога | | |  | | | 15 | | | |  | |
| 9 | Прием врача стоматолога | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 10 | Прием врача психиатра | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 11 | Прием врача нарколога | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 12 | Общий анализ крови | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 13 | Общий анализ мочи | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 14 | Холестерин | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 15 | Глюкоза крови | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 16 | Флюорография (ФЛГ) | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 17 | Электрокардиография (ЭКГ) | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 18 | УЗИ молочных желез | | |  | | | 10 | | | |  | |
| 19 | Мазок на онкоцитологию | | |  | | | 15 | | | |  | |
| 20 | Мазок на флору | | |  | | | 15 | | | |  | |
| 21 | Определение иммунных эритроцитарных антител (РПГА) | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 22 | Забор крови | | |  | | | 18 | | | |  | |
| 23 | Кал на я/глист. | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 24 | Мазок из зева и носа на стафилококк | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 25 | Вестибулометрия | | |  | | | 13 | | | |  | |
| 26 | Динамометрия | | |  | | | 13 | | | |  | |
| 27 | HCV | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 28 | HBsAg | | |  | | | 17 | | | |  | |
| 29 | ВИЧ | | |  | | | 17 | | | |  | |
| **Всего стоимость** | | | | | | | | | | |  | |
|  | Исполнитель | |  |  | | | Заказчик | | | |  | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  | | |  | | | |  | |
|  |  |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |