ДОГОВОР № 242/26
на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований)

г. Волжский «31» августа 2026 г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ленинский агропромышленный техникум», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице **директора Прозоровой Татьяны Анатольевны**, действующего на основании **Устава**, с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Мед+», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Спирина Александра Юрьевича, действующего на основании Устава,** с другой стороны, совместно по тексту именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель оказывает медицинскую услугу: проведение предварительных (при поступлении на работу) и периодических (ежегодных) медицинских осмотров (обследований) работников Заказчика (далее – медосмотр) в соответствии со статьями 213, 214 Трудового кодекса Российской Федерации, «Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. № 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).

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. оказывать содействие при разработке Календарного плана и согласовать его не позднее чем за 14 дней до начала проведения медосмотра.

Календарный план должен представлять собой документ, определяющий даты начала и окончания медосмотра, конкретные дни и время приема, а также пофамильный перечень лиц, обязанных явиться в эти конкретные дни и время. При большой численности организации, вместо пофамильного перечня лиц, обязанных явиться в конкретные дни и время, может быть прописан порядок заблаговременного извещения Исполнителя о лицах, направляемых на медосмотр на определенную дату.

2.1.2. за 10 дней до прохождения медосмотра ознакомить работников с Календарным планом.

2.1.3. выдать работникам направления на медосмотр, оформленные в соответствии с п. 8 Приказа;

2.1.4. обеспечить явку работников по выданным направлениям для прохождения медосмотра в строго оговоренные дни согласно утвержденному сторонами Календарному плану.

Если по каким-либо причинам, но не по вине Исполнителя, работник(и) Заказчика не явились на прохождение медосмотра в указанное в Календарном плане время, и от Заказчика за три дня до окончания медосмотра не поступило письменное требование о его завершении в срок, согласованный в Календарном плане, при отсутствии медосмотра не явившихся заявленных работников, Календарный план продлевается автоматически на неопределенный срок до прохождения медосмотра всеми работниками Заказчика, согласно представленного Списка.

Сроки и место проведения медосмотра не явившихся лиц, в случае необходимости, согласовываются дополнительно.

В случае злоупотребления со стороны Заказчика механизмом автоматического продления Календарного плана, Исполнитель вправе завершить медосмотр, письменно предупредив об этом заказчика за семь дней. При этом, в заключительном акте указывается список лиц не завершивших медосмотр.

2.1.5. предоставлять Исполнителю информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору;

2.1.6. довести до сведения работников информацию о том, что для прохождения медосмотра (обследования) им необходимо предоставить Исполнителю:

-направление, выданное Заказчиком,

-паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность,

-медицинскую книжку (при наличии),

-паспорт здоровья работника с предыдущего места прохождения медосмотра (при наличии),

а также проинформировать Исполнителя о том состоит ли он (она) на учете в психоневрологическом либо наркологическом диспансере.

Информация о том, состоит ли работник Заказчика на учете в психоневрологическом либо наркологическом диспансере фиксируется в амбулаторной карте со слов работника и заверяется его подписью. Исполнитель не несет ответственность за качество проведения медосмотра при предоставление ложных сведений.

Для отдельных категорий работников необходимо предоставление справки из психоневрологического и наркологического диспансера по месту жительства.

2.1.7. Своевременно рассмотреть и подписать Акты об оказанных услугах;

2.1.8. Оплатить услуги Исполнителя в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. утвердить состав врачебной комиссии;

2.2.2. на основании указанных в поименном списке вредных производственных факторов или работ определить необходимость участия в медосмотре соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований;

2.2.3. в течение 10 дней с момента получения от Заказчика Списка, приступить к составлению Календарного плана проведения медосмотра и согласовать его с Заказчиком не позднее чем за 2 недели до начала медосмотра;

2.2.4. провести медосмотр работников Заказчика в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством;

2.2.5. проинформировать каждого работника о результатах проведенного медосмотра, а именно: в доступной для работника форме предоставить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания (ий) и состояний являющихся медицинскими противопоказаниями для работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических осмотров работников, о профилактических и реабилитационных мероприятиях, в т.ч. паспорт здоровья;

2.2.6. соблюдать конфиденциальность полученных при исполнении настоящего договора персональных данных и обеспечивать их безопасность при обработке. Принимая все необходимые меры в соответствии с требованиями действующего законодательства.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДОСМОТРОВ

3.1. Медицинский осмотр проводится по адресу: г.Волжский ,ул.Волжской Военной Флотилии, д.62, офис 1

3.2. Медосмотр проводится в точном соответствии с Приказом и иными нормативно-правовыми актами, действующими на момент заключения договора.

3.3. Для проведения медосмотра Исполнитель формирует врачебную комиссию, которую возглавляет врач-профпатолог.

3.4. На работников Заказчика оформляются медицинские карты с перечнем лабораторных, инструментальных обследований, осмотров специалистов согласно профессионального маршрута (предприятие, цех, участок, профессия, стаж, вредные, опасные и производственные факторы).

3.5. Каждый врач, принимающий участие в медосмотре, дает свое заключение о профессиональной пригодности и при показаниях намечает необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия.

3.6. Медосмотр является завершенным в случае осмотра работника (ов) Заказчика всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема предусмотренных лабораторных и функциональных исследований.

3.7. По окончании прохождения медосмотра Исполнителем оформляются и выдаются: медицинское заключение, в котором указываются результаты медицинского осмотра (медицинские противопоказания к работе выявлены или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группа здоровья), выписка из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской

реабилитации, а также, в соответствии с Приказом № 402 от 20.05.2005 г., занесение данных о прохождении медицинского осмотра в личную медицинскую книжку сотрудника.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Цена договора определяется исходя из количества оказанных услуг согласно Приложению № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора, исходя из стоимости приема основных врачей-специалистов, лабораторных, функциональных и количества работников, заявленных в поименном списке работников (далее – Список).

Стоимость услуг НДС не облагается, упрощенная система налогообложения (гл. 26.2 ст. 346.11. НК РФ).

В случаях, когда, в соответствии с Приказом, к участию в медосмотре необходимо привлечь дополнительных врачей-специалистов, либо провести дополнительные лабораторные и функциональные исследования , стоимость данных медицинских услуг согласовывается Сторонами дополнительно.

Цена договора подлежит увеличению или уменьшению в случае изменения количества работников, фактически прошедших медосмотр, относительно Списка.

4.2. Оплата оказанных Исполнителем услуг по настоящему договору производится Заказчиком в течение 5 (пяти) банковских дней с даты подписания акта об оказанных услугах путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя либо иным согласованным сторонами способом, не запрещенным действующим законодательством.

4.3. В случае подписания сторонами дополнительного соглашения о привлечении к участию в медосмотре дополнительных врачей-специалистов, проведении дополнительных лабораторных и функциональных исследований, оплата данных услуг осуществляется в соответствии с п. 4.2. настоящего договора.

4.4. Исполнитель по окончании медосмотра предоставляет Заказчику в 2-х экземплярах акт оказанных услуг и счет на оплату.

4.5. Заказчик в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения подписывает представленный Исполнителем акт об оказанных услугах и один экземпляр подписанного акта возвращает Исполнителю или направляет Исполнителю в тот же срок мотивированные возражения против подписания указанного акта.

Если Исполнитель, подписавший акт об оказанных услугах и передавший его Заказчику, в течение 5 (пяти) календарных дней со дня получения данного акта Заказчиком не получит от него мотивированных возражений против подписания, то данный акт считается подписанным обеими сторонами в последний день указанного срока.

4.6. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты оказанных услуг Исполнитель вправе приостановить их оказание до полного погашения Заказчиком задолженности и начислить Заказчику пеню в размере 0,3 % от суммы договора за каждый день просрочки.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших помимо воли и желания сторон и которые нельзя было предвидеть или избежать (военные действия, гражданские волнения, забастовки, эпидемии, блокады, пожары, землетрясения, наводнения и другие природные стихийные бедствия, издание актов государственных органов и/или органов местного самоуправления, другие).

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры и разногласия, возникающие по настоящему договору в процессе его исполнения, разрешаются путем переговоров между сторонами, а при не урегулировании разногласий путем переговоров - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до 31.12.2026 г., а в части взаиморасчетов – до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно по соглашению сторон или в одностороннем порядке при направлении заинтересованной стороной другой стороне письменного уведомления о расторжении договора не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения. При этом Заказчик оплачивает фактически проведенный до момента расторжения договора медосмотр работников.

7.3. Если за 30 (тридцать) календарных дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из сторон не заявит о расторжении или изменении настоящего договора, то договор считается продленным на тех же условиях на неопределенный срок.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме в виде дополнительных соглашений и подписываются уполномоченными представителями сторон.

8.3. Исполнитель вправе в случае необходимости привлечь к оказанию медицинских услуг по настоящему договору специалистов иных медицинских учреждений.

8.4. Приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

8.5. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ЗАКАЗЧИК»	«ИСПОЛНИТЕЛЬ»
ГБПОУ «ЛАТ»	**ООО «Мед+»**
Адрес: 404621, Волгоградская область, г. Ленинск ул. им. Чернышевского, 7 ИНН/КПП 3415007658 /341501001 ОГРН 1023405173846 БИК 011806101 ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Волгоградской области г Волгоград Казначейский счет03224643180000002900 Единый казначейский счет40102810445370000021 л/с 20523Ш92240 pu47@volganet.ru	Юридический и фактический адрес: 404101, Россия, Волгоградская обл., г.Волжский ,ул.Волжской Военной Флотилии, д.62, офис 1 ОГРН 1203400008756 ИНН/КПП 3435139250 /343501001 Банковские реквизиты: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве Р/счет 40702810310080000952 К/счет 30101810145250000411 БИК 044525411 ИНН 7702070139 КПП 770943002 Эл. почта: medplus.buh@mail.ru
Директор	**Генеральный директор**
_____ **Т.А.Прозорова**	_____ **А.Ю.Спирин**
М.П.	**М.П.**

Приложение №1
к договору № 242/26 от 31.08.2026 г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

Услуга	Мужчины	Женщины	Женщины старше 40 лет
Периодический медицинский осмотр по приказу Минздравсоцразвития №-29н не зависимо от занимаемой должности.	2000 руб.	2000 руб.	2000 руб.
Предварительный медицинский осмотр по приказу Минздравсоцразвития №-29н не зависимо от занимаемой должности.	2200 руб.	2200 руб.	2200 руб.
Бланк личной медицинской книжки	500руб.	500руб.	500руб.
Организация санитарно-гигиенического обучения	800 руб.	800 руб.	800 руб.

Заказчик

ГБПОУ «ЛАТ»

Директор

_____ Т.А.Прозорова

М.П.

Исполнитель

ООО «Мед+»

Генеральный директор

_____А.Ю.Спирин

М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Идентификатор: 4260020e-3a55-4cf2-bbdb-51f2db2d9d3d

ОТПРАВЛЕНО	**ООО "МЕД+",** СПИРИН АЛЕКСАНДР ЮРЬЕВИЧ, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	**31.08.26** 17:05 (MSK)	Сертификат 0252A57D003EB3728641358714EE51F7F6
УТВЕРЖДЕНО	**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛЕНИНСКИЙ АГРОПРОМЫШЛЕННЫЙ ТЕХНИКУМ",** Прозорова Татьяна Анатольевна, Директор	**28.09.26** 10:17 (MSK)	Сертификат 00BB3DFA04AA3B08BBA4D7054AD8966D01