

ИКЗ 24326200044402620010010014000000244

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 8», хут. Восточный, Степновского муниципального округа Ставропольского края, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице и.о. директора Сунетовой Зарины Султангереевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница №1», лицензия № ЛО-26-01-005433 (регистрационный номер лицензии Л041-01197-26/00383650) от 09 июля 2020 г., выдана министерством здравоохранения Ставропольского края бессрочно, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 42/311, телефон 8(8652)748079, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Боева Олега Игоревича, действующего на основании Устава, с другой стороны, в соответствии с п. 4 ч.1 ст. 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется до 01.06.2024 г. оказать медицинские услуги по проведению обязательного психиатрического освидетельствования комиссией врачей-психиатров лиц, направляемых Заказчиком (далее по тексту также «работники» или «потребители услуг»), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Обязательное психиатрическое освидетельствование проводится Исполнителем лично, без привлечения соисполнителей, комиссией врачей-психиатров Исполнителя, уполномоченной органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения. Обязательное психиатрическое освидетельствование проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 мая 2022 г. № 342н "Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование".

1.3. Результатом оказания услуг является выдача потребителю услуги заключения комиссии врачей психиатров.

1.4. Место оказания услуг: место нахождения Исполнителя. Исполнитель предоставляет мобильную медицинскую бригаду для приема работников по месту нахождения заказчика: 357930 Ставропольский край, Степновский район, х. Восточный, ул. Мира, 37

2. Обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Оказывать содействие Исполнителю в надлежащем исполнении им обязательств по договору, в т. ч. обеспечить явку потребителя услуги в назначенное время, выполнение требований и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу). Несоблюдение указанных в настоящем пункте условий может снизить качество услуг или повлечь за собой невозможность завершения услуг в срок.

2.1.2. Выдать направляемым лицам заполненное надлежащим образом направление, бланк согласия на проведение медицинского вмешательства и обработку персональных данных Исполнителем, а также предупредить направляемых лиц о необходимости предъявления паспорта гражданина РФ и военного билета лицам мужского пола при проведении освидетельствования.

2.1.3. Предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую для исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.4. Рассматривать и подписывать акт об оказании услуг с указанием стоимости фактически оказанных услуг за отчетный период в течение 2-х дней с момента его получения от Исполнителя.

2.1.5. Своевременно оплатить услуги Исполнителя согласно выставленному счету.

2.1.6. Предоставить адрес электронной почты, на который будет выслано сообщение о дате принятия решения комиссией и дате выдачи его работнику.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Определить виды и объемы необходимых исследований с учетом специфики вида деятельности на основании действующих нормативно-правовых актов. Оказать услуги качественно, в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, по общепринятым в медицинской практике методикам.

2.2.2. Оказывать услуги лицам только при наличии у них направления Заказчика. По требованию Заказчика – Исполнитель обязан предоставить в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, в т. ч. сведения:

- о порядках оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации), предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;

- информацию о методах и возможных видах медицинского вмешательства, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах;

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.2.3. В случае если при проведении психиатрического освидетельствования возникают подозрения на наличие у лица заболевания, препятствующего работе по профессии, или занятию определенным видом деятельности, информировать его об этом в письменном виде.

2.2.4. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну, конфиденциальность информации о здоровье потребителей услуг и их персональных данных.

Конфиденциальной по настоящему договору признается информация:

- о результатах осмотра/освидетельствования;

- диагноз потребителя услуг;

- сведения личного характера о потребителях услуг и персональные данные.

2.2.5. Предоставить Заказчику: счет за оказанные услуги; реестр лиц, получивших услуги; акт об оказании услуг.

3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Оплата услуг осуществляется по цене, предусмотренной в пункте 3.3 настоящего Договора, исходя из объема фактически оказанных услуг.

3.2. Заказчик производит расчет с Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента предоставления Исполнителем акта об оказании услуг. Расчет производится в безналичной форме, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Цена настоящего Договора является твердой и определяется на весь срок исполнения Договора:

№	код	Наименование услуги	Ед. измерения	Цена за ед. руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1	A12/12	Обязательное психиатрическое освидетельствование	1 освидетельствование с выдачей заключения (1 чел.)	1720,00	11	18920,00
Итого сумма договора: 18920,00 (Восемнадцать тысяч девятьсот двадцать рублей 00 копеек)						

3.4. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора не подлежат обложению налогом на добавленную стоимость согласно п.п.2п.2 ст.149 Налогового кодекса РФ.

4. Ответственность сторон

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель берет на себя ответственность за: несоответствие качества оказываемых услуг нормативным требованиям; недостоверное предоставление информации.

4.3. Заказчик несет ответственность за: недостоверное предоставление информации; несвоевременную оплату услуг в случае, если задержка оплаты произошла по его вине.

4.4. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия потребителя услуг (за исключением случаев, установленных законом).

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Расторжение договора в одностороннем порядке допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством. В таких случаях уведомления стороны передают не позднее, чем за месяц.

5.2. Споры, которые могут возникнуть между сторонами при исполнении условий настоящего договора, стороны будут стремиться разрешать путем проведения переговоров.

5.3. По всем вопросам, не урегулированным настоящим договором, но прямо или косвенно вытекающим из отношений сторон по нему, стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, возникшие споры подлежат рассмотрению в Арбитражном Суде Ставропольского края.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор действует с момента его подписания по 25.12.2024 года, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения обязательств.

7. Дополнительные условия

7.1. В случае изменения наименования, местонахождения, банковских реквизитов и других данных каждая из сторон обязана в 10-дневный срок в письменной форме сообщить другой стороне о произошедших изменениях.

7.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится по одному экземпляру у каждой из сторон.

7.3. Стороны признают действительность договора и документов к нему, переданных посредством электронной почты в виде сканированных копий. Все документы (акты, счета, счета-фактуры, реестры, сообщения, письма и/или иные документы), направляемые в соответствии с настоящим Договором или в связи с ним, будут также считаться направленными надлежащим образом, если они отправлены с помощью системы юридически значимого обмена электронными документами (СБИС-Тензор или другого оператора ЭДО при условии доступности Сторонам роуминга для электронного документооборота между соответствующими операторами).

Датой получения документа, отправленного посредством ЭДО, считается дата в извещении о получении, сформированного в системе юридически значимого обмена электронными документами.

8. Юридические адреса и реквизиты сторон:

Заказчик
 МОУ ООШ№8, х. Восточный
 357930 Ставропольский край, Степновский район, х. Восточный, ул. Мира, 37
 ИНН 2620004440 КПП 262001001
 ОГРН 1022602225139
 л/с 03213D13510 р/с 40102810345370000013
 к/с 03231643075520002100 Отделение Ставрополь
 Банка России УФК по Ставропольскому краю
 г. Ставрополь БИК 010702101
 Тел. ответственного сотрудника от Заказчика:
 79283646336
 E-mail: vostochnensckayashkola8@yandex.ru

Исполнитель
 ГБУЗ СК «СККСПБ №1»
 355029, г. Ставрополь, ул. Ленина,441,
 тел.8(8652) 991774, 560433
 ИНН/КПП 2633002440/263501001
 ОГРН 1022601948478
 Казначейский счет № 03224643070000002101;
 ЕКС (единый казначейский счет)
 № 40102810345370000013, ОТДЕЛЕНИЕ
 СТАВРОПОЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по
 Ставропольскому краю г. Ставрополь,
 БИК 010702101, лицевой счет в Министерстве
 финансов Ставропольского края № 045.70.004.8
 ОКТМО 07701000. Для заполнения поля 104 КБК
 045000000000000000130 (платные медицинские
 услуги). В назначении платежа обязательно указать
 тип средств 04.01.02. УИН 0.
 E-mail: skkpb1_ag@mail.ru

Подписи сторон:

Заказчик

Исполнитель

_____/З.С. Сунетова/

_____/О.И. Боев/

Guid файла контракта: b7508ca0-7c90-43f9-a90e-a3b25036dde6

Номер закупки/заказа: 7556902

<p>Данные электронной подписи Владелец: Сунетова Зарина Султангереевна Организация: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 8", Х. ВОСТОЧНЫЙ, СТЕПНОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ, 2620004440 262001001 Подписано: 18.04.2024 15:00:40</p> <p>Данные сертификата Серийный номер: 3CE40CDBF0959E95FDD957F49CBCE519 Срок действия: 08.12.2023 14:56:00 - 02.03.2025 14:56:00</p>	<p>Данные электронной подписи Владелец: БОЕВ ОЛЕГ ИГОРЕВИЧ Организация: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1", 2633002440 263501001 Подписано: 18.04.2024 14:55:51</p> <p>Данные сертификата Серийный номер: 00E819C283085EC98073AC735058AA30D2 Срок действия: 15.11.2023 13:37:00 - 07.02.2025 13:37:00</p>
<p>Документ подписан электронной подписью</p>	<p>Документ подписан электронной подписью</p>