

**ДОГОВОР № _____
на оказание медицинских услуг.**

г. Курск

«___» _____ 2018г.

ООО «Центр медицинских осмотров и профилактики», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора ООО «Управляющая компания «МЕДАССИСТ» Конорева Леонида Анатольевича, действующего на основании Устава и договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа управляющей компании от 25.12.2015 г., с одной стороны и, _____ именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. «Исполнитель» обязуется проводить предрейсовый/послереисовый медосмотр водителей «Заказчика» в объеме требований приказа Министерства здравоохранения № 555 от 29.09.89 г. и письма №2510/9468-03-32 от 21.08.2003 г. «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств», с отметкой в путевом листе и регистрацией в журнале предрейсового контроля.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель:

2.1.1. Оказывает своевременное предоставление медицинских услуг в объеме, определенном настоящим Договором и в соответствии с действующим законодательством.

2.1.2. Ведёт учёт оказанных услуг и представляет сведения об объеме этих услуг Заказчику.

2.1.3. Представляет тарифы на оказание медицинских услуг, а в случае их изменения направляет новые в месячный срок до даты их введения.

2.1.4. «Исполнитель» оказывает услуги по проведению пререйсовых/послереисовых медосмотров водителей «Заказчика» на территории «Исполнителя» по адресу: г. Курск, проспект Ленинского Комсомола, д. 2.

2.2. Заказчик:

2.2.1. «Заказчик» обязуется предоставить «Исполнителю» список штатных водителей. При изменении штатного состава водителей предоставлять дополнительные списки.

2.2.2. Оплачивает медицинские услуги по цене, определенной в п.3.1 настоящего Договора, в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг согласно предоставленного счета на общую сумму оказанных медицинских услуг.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты.

3.1. Стоимость единицы услуги составляет **44,00 (Сорок четыре рубля) 00 копеек** НДС нет за оказание медицинской услуги на предмет проведения предрейсового/послереисового осмотра одного водителя транспортного средства Заказчика.

3.2. Оплата производится услуг Исполнителя производится безналично на р/с ООО «Центр медицинских осмотров и профилактики» (ООО «ЦМОиП») в течение 5 (Пяти) банковских дней с даты подписания Сторонами Акта выполненных работ/оказанных услуг.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Споры и разногласия, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора разрешаются путём переговоров, а в случае не достижения сторонами соглашения подлежит разрешению в Арбитражном суде Курской области.

4.3. В случае некачественного оказания медицинских услуг, подтвержденного актом экспертизы, повторное их оказание и оплата услуг эксперта осуществляется за счёт Исполнителя.

4.4. При несвоевременной оплате Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1/300

ставки рефинансирования ЦБ РФ от неоплаченной суммы за каждый день просрочки (ст.395 ГК РФ). За нарушение срока выполнения услуг, Исполнитель уплачивает Заказчику неустойку в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ стоимости оказания услуг за каждый день просрочки .

5.Срок действия договора.

5.1. Договор вступает в силу с _____ действует до _____ г.

5.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора, направив в адрес Исполнителя письменное уведомление, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов.

5.3. При утрате одной из сторон прав юридического лица вследствие реорганизации, права и обязанности по настоящему Договору должны к соответствующему правопреемнику.

6. Заключительные положения.

6.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны сторонами.

Реквизиты сторон

Исполнитель:
ООО «Центр медицинских
осмотров и профилактики»
Адрес: 305000, г. Курск,
ул.Димитрова, д. 16 оф.39
ИНН 4632164240, КПП 463201001
Р/с 40702810601300002021 в
ПАО «Курскпромбанк» г.Курск
к/с 30101810800000000708,
БИК 043807708
тел. 8(4712) 46-03-03 доб. 521

Заказчик:
Адрес: _____
Почтовый адрес: _____
ИНН /КПП _____
р/с _____
в _____
БИК _____
к/с _____

_____ Л.А.Конорев
М.П.

_____/_____/_____
М.П.