**УТВЕРЖДЕНО**

Директор

ГУ санаторий «Белая Русь»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.А. Шапетько

«20» марта 2024г.

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и флюорографии сотрудников ГУ санаторий «Белая Русь» в 2024г.**

1. Предмет закупки: оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и флюорографии сотрудников ГУ санаторий «Белая Русь» в 2024г.

2. Место оказания услуги: Краснодарский край, Туапсинский район, п.Майский,

ГУ санаторий «Белая Русь»

3. Срок (график) оказания услуг: 30 календарных дней, со дня заключения договора.

4. Источник финансирования закупки: за счет собственных средств санатория.

5.Общие требования: в соответствии с действующими инструкциями, утвержденными МЗ РФ и Роспотребнадзором.

6. Начальная (максимальная) цена закупаемой продукции, цена договора:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Цена, руб. | Кол-во, чел | стоимость, руб. |
| 1 | Профилактический прием врача-терапевта | 90,00 | 308 | 27720,00 |
| 2 | Профилактический прием врача-невролога | 90,00 | 308 | 27720,00 |
| 3 | Профилактический прием врача-дерматолога | 90,00 | 293 | 26370,00 |
| 4 | Профилактический прием врача-оториноларинголога | 90,00 | 254 | 22860,00 |
| 5 | Профилактический прием врача-офтальмолога | 90,00 | 89 | 8010,00 |
| 6 | Профилактический прием врача-психиатра | 87,00 | 308 | 26796,00 |
| 7 | Профилактический прием врача-психиатра -нарколога | 87,00 | 308 | 26796,00 |
| 8 | Профилактический прием врача-стоматолога | 87,00 | 249 | 21663,00 |
| 9 | Профилактический прием врача- гинеколога | 94,00 | 253 | 23782,00 |
| 10 | Заключение врача-профпатолога | 90,00 | 308 | 27720,00 |
| 11 | Общий анализ крови | 170,00 | 308 | 52360,00 |
| 12 | Определение холестерина в сыворотке крови | 77,00 | 308 | 23716,00 |
| 13 | Определение глюкозы в сыворотке крови | 77,00 | 308 | 23716,00 |
| 14 | Исследование крови на сифилис | 163,00 | 245 | 39935,00 |
| 15 | Общий анализ мочи | 103,00 | 308 | 31724,00 |
| 16 | Исследование кала на гельминтозы | 257,00 | 76 | 19532,00 |
| 17 | Биометрия среднего глаза | 30,00 | 89 | 2670,00 |
| 18 | Визометрия | 30,00 | 89 | 2670,00 |
| 19 | Измерение внутриглазного давления | 37,00 | 89 | 3293,00 |
| 20 | Офтальмоскопия глазного дна | 35,00 | 65 | 2275,00 |
| 21 | Периметрия | 34,00 | 5 | 170,00 |
| 22 | Спирометрия | 34.00 | 9 | 306,00 |
| 23 | Рефрактометрия | 34,00 | 11 | 374,00 |
| 24 | Исследование функции вестибулярного аппарата | 44,00 | 5 | 220,00 |
| 25 | Аудиометрия | 74,00 | 5 | 370,00 |
| 26 | Мазки из шейки матки на флору и цитологию | 323,00 | 253 | 81719,00 |
| 27 | УЗИ органов малого таза | 224,00 | 253 | 56672,00 |
| 28 | Маммография | 234,00 | 206 | 48204,00 |
| 29 | Электрокардиография | 184,00 | 308 | 56672,00 |
| 30 | Флюорография | 174,00 | 335 | 58290,00 |
| 31 | Определение сердечно-сосудистого риска | 15,00 | 308 | 4620,00 |
| 32 | Анторпометрия | 15,00 | 308 | 4620,00 |
| 33 | Оформление электронных медицинских книжек | 35,00 | 245 | 8575,00 |
| Транспортные расходы | | за счёт Исполнителя | | |
| ИТОГО: | | 762 140,00 | | |

Цены за оказание услуг должны соответствовать ценам, зафиксированным конкурсной комиссией при проведении запроса предложений и сумма договора не должна превышать 762 140,00 (семьсот шестьдесят две тысячи сто сорок) рублей 00 копеек.

7. Форма, сроки и порядок оплаты:

Безналичный расчет, в течение 10 (десяти) календарных дней, со дня подписания Заказчиком акта выполненных работ.

Технико-экономическое обоснование подготовил:

Главная медицинская сестра Е.Н. Соловьева

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по медицинской части Л.Р. Абубакарова

**ИНСТРУКЦИИ УЧАСТНИКАМ**

Настоящая процедура закупки в виде запроса предложений проводится в соответствии с законодательством о закупках.

**1. Требования к составу участников процедуры закупки и их квалификационным данным**

Участвовать в конкурсе могут исполнители, удовлетворяющие требованиям Приглашения. Предложения иных участников будут отклонены.

**2. Расходы на участие в процедуре закупки**

Участник запроса предложений несет все расходы, связанные с подготовкой и подачей своего предложения.

**3. Разъяснение конкурсных документов**

3.1. Любой участник, иное юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, вправе обратиться в ГУ санаторий «Белая Русь» с запросом о разъяснении конкурсных документов, но не позднее 26 марта 2024г.

**4.  Изменение и (или) дополнение конкурсных документов**

4.1. До 27 марта 2024г. конкурсные документы могут быть изменены и (или) дополнены.

4.2. В случае внесения в конкурсные документы изменений и (или) дополнений срок для подготовки и подачи предложений продлевается, чтобы со дня размещения таких изменений и (или) дополнений на официальном сайте этот срок составлял не менее пятнадцати календарных дней.

В случае обращения одного или нескольких участников с обоснованной просьбой о продлении срока для подготовки и подачи предложений ГУ санаторий «Белая Русь» вправе продлить этот срок (в период до его истечения).

**5. Официальный язык и обмен документами и сведениями**

5.1. Предложение, подготовленное участником, а также вся корреспонденция и документация, связанные с этим предложением, должны быть написаны на русском языке.

5.2. Обмен документами и сведениями между ГУ санаторием «Белая Русь» и участниками может осуществляться посредством почты или доставки курьером.

**6. Оценка данных участников**

6.1. Оценка данных участников будет проведена на стадии до оценки конкурсных предложений.

6.2. Оценка данных участников будет осуществляться отдельно от оценки предложений в следующем порядке: финансовая состоятельность, опыт, техническая квалификация.

6.3. Участник, не соответствующий требованиям конкурсных документов, отказавшийся подтвердить или не подтвердивший свои данные, может быть отстранен от дальнейшего участия в процедуре закупки, а его предложение – отклонено.

6.4.Участником должны быть предоставлены документы, указанные в Приглашении:

**7. Оформление предложения**

7.1. Предложение подается участником на бумажном носителе, запечатанное в конверт. На конверте указывается наименование участника, юридический адрес, ИНН, название процедуры закупки в которой он принимает участие (пример: «Оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и флюорографии сотрудников ГУ санаторий «Белая Русь» в 2024г.». Конверт должен быть опечатан (в случае наличия у участника печати).

**9. Подача предложения**

9.1. Предложение направляется в ГУ санаторий «Белая Русь» (352832, Краснодарский край, Туапсинский район, п. Майский) почтой либо курьером в срок, указанный в приглашении.

9.2. Предложение будет регистрироваться секретарем комиссии по проведению процедур закупок товаров (работ, услуг) в день поступления.

**10. Запоздавшие предложения**

После истечения срока для подготовки и подачи предложений предложения не принимаются.

**11. Изменение и отзыв предложения**

11.1. Участник вправе изменить или отозвать свое предложение до истечения срока для подготовки и подачи предложений.

11.2. После истечения срока для подготовки и подачи предложений не допускается внесение изменений по существу предложения.

**13. Открытие предложений**

13.1. Открытие предложений будут производиться комиссией по проведению процедур закупок товаров (работ, услуг), 27.03.2024г. в 10.30 ч., по следующему адресу: 352832, Краснодарский край, Туапсинский район,

п. Майский в кабинете заместителя директора по эксплуатации и техническим вопросам.

13.2. Все участники, представившие предложения в установленные сроки, или их представители вправе присутствовать при открытии конкурсных предложений.

**14. Рассмотрение предложений**

14.1. Рассмотрению на соответствие требованиям конкурсных документов подлежат предложения, прошедшие процедуру открытия предложений.

Предложения будут рассмотрены до 28.03.2024.

**15. Отклонение предложений**

15.1. Предложение будет отклонено, если:

предложение не отвечает требованиям конкурсных документов;

участник, представивший его, отказался исправить выявленные в нем ошибки, включая арифметические, и (или) устранить неточности по предложению заказчика (организатора);

участник, представивший его, не соответствует требованиям к квалификационным данным, указанным в конкурсных документах;

участник, представивший его, внес изменения и (или) дополнения в предложение по истечении срока для подготовки и подачи предложений (за исключением исправления ошибок, включая арифметические, и устранения неточностей по предложению заказчика (организатора);

заказчик (организатор) установит, что участником, представившим его, направлены недостоверные документы и сведения;

15.2. Заказчик оставляет за собой право отклонить все предложения до выбора наилучшего из них.

15.3. Уведомление участнику(ам), предложение(я) которого(ых) отклонено(ы), с указанием причины отклонения будет направлено в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о выборе участника-победителя либо об отмене процедуры закупки или признании ее несостоявшейся.

**16. Оценка предложений и выбор поставщика (подрядчика, исполнителя)**

16.1. Оценка предложений будет проведена в том случае, если два и более предложения соответствуют требованиям конкурсных документов.

16.2 Оценка предложений будет проводиться в соответствии со следующими критериями: минимальная стоимость при соответствии услуги установленным требованиям, условия оплаты, соответствующее финансовое положение и технические возможности.

16.3. Требования к товару: согласно Техническому заданию.

16.4. Решение комиссии о выборе наилучшего предложения 27.03.2024г.

**17. Заключение договора**

17.1. Подписанный ГУ санаторием «Белая Русь» договор будет направлен выбранному исполнителю (подрядчику, поставщику) для его заключения не позднее 5 рабочих дней после выбора наилучшего предложения и исполнителя (подрядчика, поставщика).

Приложение

На фирменном бланке письма организации

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Исх.№\_\_ от \_\_\_\_202\_г. Директору ГУ Санаторий «Белая Русь»

Шапетько Алексею Александровичу

1. Предложение (заявка) на участие в процедуре закупки в виде запроса предложений
   * 1. Общие сведения об участнике

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Сведения о соискателе |
| Полное наименование организации |  |
| Свидетельство о регистрации  (дата, номер, орган регистрации) |  |
| Адрес |  |
| Телефон, Е-mail  Контактное лицо |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Руководитель |  |

1. Изучив извещение о проведении процедуры закупки в виде запроса предложений и документацию о закупке от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г на выполнение работ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для нужд Государственного учреждения санаторий «Белая Русь» направляем следующие документы, подтверждающие соответствие требованиям, установленным в документации о закупке для участия в процедуре закупки в виде запроса предложений:  
2. Срок выполнения работ:

3.Форма спецификации;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование товара (работ, услуг) и его характеристики | Ед.  изм | Кол-во | Цена с НДС  за ед.изм,  руб. | Сумма  с учетом НДС руб. |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  | Итого: |  |  |  |  |
| Транспортные расходы | | Оказание услуг за счёт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Порядок оплаты (форма оплаты, сроки) | |  | | | |

Предлагаемая цена договора составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.

(указать цену цифрами и прописью)

4. Заявленная нами цена указана с учетом затрат на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей по выполняемым работам.

5. Если наши предложения, изложенные выше, будут приняты, мы берем на себя обязательство выполнить работы в соответствии с требованиями документации о закупке, включая требования, содержащиеся в техническом задании документации о закупке.

6. В случае выбора нас Победителем берем на себя обязательства подписать договор с Заказчиком на выполнение работ в соответствии с требованиями закупочной документации.

Приложение:

1. Документы, подтверждающие данные, на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

2. Спецификация на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

3. *(Указать другие прилагаемые документы)*.

Все копии заверены подписью руководителя и печатью предприятия.

Руководитель

**ДОГОВОР №**

п.Майский «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Государственное учреждение санаторий «Белая Русь» Управления делами Президента Республики Беларусь, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора Шапетько Алексея Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем Исполнитель в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор в соответствии с протоколом закупки № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги по проведению периодических медицинских осмотров работников Заказчика, согласно Приложениям к данному Договору.

1.2. Исполнитель оказывает услуги на основании Лицензии № на осуществление медицинской деятельности (При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), водолазной медицине; гастроэнтерологии; дерматовенеорологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; стоматологии общей практики; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при поведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. Выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Медицинское обследование работников осуществляется в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса Российской Федерации, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 N 1006, Порядком 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, утвержденным Приказом Минздрава России от 28.01.2021 N 29н, Приказом Минтруда России N 988н, Минздрава России N 1420н от 31.12.2020 "Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры".

1.4 Оформление электронных медицинских книжек, согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 18 февраля 2022г. № 90н «Об утверждении порядка ведения отчетности, учета и выдачи работникам личных медицинских книжек, в том числе в форме электронного документа»

1.5. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения Заказчика в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

**2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать медицинские услуги на основании соответствующей лицензии и иных необходимых документов, предусмотренных законодательством РФ, в объеме и порядке, предусмотренном Договором с использованием собственного оборудования, материалов, реактивов и инвентаря.

2.1.2. Предоставить доверенному лицу Заказчика информацию об оказанных услугах.

2.1.3. Оказать предусмотренные настоящим Договором медицинские услуги в течение 30(календарных) дней со дня подписания договора, в соответствии со Спецификацией оказываемых услуг (Приложение №2).

2.1.4. Гарантировать конфиденциальность сообщаемой Заказчиком информации, соблюдать «врачебную тайну».

2.1.5. Закрепить за организацией Заказчика своего Представителя.

2.1.6. По окончании прохождения медицинского осмотра оформить Заключение в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.7. По итогам проведения осмотров не позднее чем через 30 календарных дней после завершения проведения периодических медицинских осмотров обобщить результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и Заказчиком составить Заключительный акт.

**2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. Без согласования с Заказчиком привлечь третьих лиц для оказания услуг, предусмотренных настоящим договором. В случае привлечения Исполнителем для оказания услуг по настоящему договору третьих лиц, Исполнитель несет ответственность пред Заказчиком за качество и своевременность оказываемых услуг, как за свои собственные.

2.2.2. Получать от работников Заказчика информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.3. Требовать от Заказчика стопроцентной явки сотрудников. Ответственность за явку сотрудников лежит на Заказчике.

2.2.4. Использовать контактные данные Заказчика для оповещения о скидках и новых услугах Исполнителя.

**2.3 Заказчик обязан:**

2.3.1. При оказании медицинских услуг составлять и утверждать поименные списки сотрудников (Приложение №1), направлять списки Исполнителю.

2.3.2. При изменении поименных списков сотрудников предоставить измененные списки за подписью руководителя за 14 дней до утвержденной в календарном плане даты начала медицинского осмотра.

2.3.3. Организовать стопроцентную явку сотрудников на медосмотр.

2.3.4. Оплатить предоставляемые услуги в соответствии с условиями раздела 3 настоящего договора.

**2.4. Заказчик вправе:**

2.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества.

2.4.2. Требовать от Исполнителя предоставления информации об оказываемых им платных медицинских услугах.

2.4.3. Требовать соблюдения Исполнителем сроков предоставления медицинских услуг, указанных в настоящем договоре.

**3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1.Стоимость медицинских услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора составляет (\_\_) рублей 00 коп и определяется согласованной с Заказчиком спецификацией оказанных услуг по проведению медицинских осмотров (Приложение №2) и включает все налоги и сборы. НДС не облагается на основании пп.2 п.2 и п.6 ст. 149 НК РФ.

3.2. В случае изменения количества сотрудников для получения медицинских услуг по причине увольнения, общая стоимость договора уменьшается

3.3. После оказания услуг Исполнитель направляет Заказчику Акт и Счет на оплату оказанных услуг. Заказчик в течение 10 (Десяти) календарных дней со дня получения указанных документов обязан либо принять и оплатить услуги, указанные в Акте, подписав данный Акт, либо направить Исполнителю письменные мотивированные возражения.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. При нарушении сроков оказания услуг, установленных п.п. 2.1.3 договора, Заказчик вправе требовать от Исполнителя уплаты неустойки (пени) в размере 0,1 % от стоимости не оказанных в срок услуг за каждый день просрочки.

4.2. Если Заказчик не предоставил Исполнителю информацию, необходимую для исполнения последним своих обязательств по Договору, вследствие чего оказание услуг, предусмотренных Спецификациями к Договору, оказалось невозможным, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до момента предоставления необходимой информации, при этом Исполнитель обязан письменно уведомить об этом Заказчика, не менее чем за 5 (пять) рабочих дней до предполагаемой даты приостановления исполнения своих обязательств по Договору.

4.3 Исполнитель освобождается от ответственности в случае, если:

- сотрудник организации Заказчика умышленно или по неосторожности скрыл или дал неверную информацию о своих заболеваниях, психическом состоянии, имеющих отношение к настоящему договору;

- сотрудник организации Заказчика не выполнял рекомендации и назначения медицинских работников Исполнителя во время медицинских осмотров и после.

4.4. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору, виновная Сторона несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, Стороныпередают их на рассмотрение в Арбитражный суд Краснодарского края.

1. **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. С целью выполнения настоящего договора Стороны соглашаются, что документированная информация и вся другая информация, в том числе (банковская тайна, коммерческая тайна, персональные данные и т.п.) будет считаться конфиденциальной независимо от способа ее передачи.

5.2. Стороны обязуются использовать полученную конфиденциальную информацию только в целях, предусмотренных настоящим договором.

5.3. Стороны обязуются соблюдать условия конфиденциальности в отношении информации, полученной ими при проведении переговоров, в ходе выполнения работ (оказания услуг) по настоящему договору и не разглашать информацию, касающуюся исполнения настоящего договора, без согласия другой стороны.

5.4. Для целей настоящего Договора «Разглашение Конфиденциальной информации» означает несанкционированные одной из сторон действия другой стороны, в результате которых какие-либо третьи лица получают доступ и возможность ознакомления с Конфиденциальной информацией. Разглашением Конфиденциальной информации признается также бездействие стороны, выразившееся в необеспечении надлежащего уровня защиты Конфиденциальной информации и повлекшее получение доступа к такой информации со стороны каких-либо третьих лиц.

**6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств обеими сторонами.

6.2. При заключении настоящего договора заключение договора с каждым из сотрудников Заказчика не требуется.

6.3. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон, составленному в письменной форме и подписанному обеими Сторонами – по иным основаниям и в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

6.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон либо по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации.

6.5. Договор рассматривает обстоятельства непреодолимой силы: стихийные бедствия, военные действия, забастовки, принятие органами государственной власти и управления нормативных актов, препятствующих исполнению настоящего Договора. При наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств, сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему договору, должна немедленно известить другую сторону, приложив соответствующую справку. Наступление форс-мажорных обстоятельств, влечет увеличение срока исполнения договора на период их действия.

6.6. Стороны обязуются в десятидневный срок письменно уведомить друг друга в случае изменения банковских реквизитов, адресов, телефонов.

6.7. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру каждой из сторон.

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

6.9.Неотъемлемой частью настоящего Договора является следующее приложение:

Приложение № 1 Список работников (образец)

Приложение № 2 Спецификация от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. (образец)

**6.АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик**  **ГУ санаторий «Белая Русь» Управления делами Президента Республики Беларусь**  Юр. адрес: 352832 Краснодарский край, Туапсинский р-он пос Майский  Факт адрес: 352832 Краснодарский край, Туапсинский р-он, пос Майский  ИНН 2355008500,  КПП 235501001  ОГРН 1022304916259  р/с 40703810947870000197  к/с 30101810400000000700  Банк: Филиал «Южный»  ПАО «БАНК УРАЛСИБ» г. Краснодар  БИК 040349700  Тел. 8(86167)69-4-99  Эл. адрес: belrus17@mail/ru@  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_А.А.Шапетько | **Исполнитель**  Юр. адрес:  Факт. адрес:  ИНН  КПП  ОГРН  р/с  к/с  Банк:  БИК  Тел./факс:  Эл. адрес:  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №1

к договору № от 2024 г.

Образец

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | "УТВЕРЖДАЮ" Директор ГУ санаторий "Белая Русь" \_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Шапетько | | | |
| СПИСОК Работников Государственного учреждения санаторий «Белая Русь» Управление делами Президента Республики Беларусь, подлежащих прохождению предварительного и периодического медицинского осмотра в 2024 году, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н от 28.01.2021 г. | | | | | | | | | | | | |
| **№** | **Наименование структурного подразделения** | **Наименование профессии** | **Ф.И.О.** | **Дата рождения** | **Пол** | **Стаж работы** | **Вредные и опасные производственные факторы** | **Приложения и пункты приказа № 29н** | **Периодичность осмотра** | **Стойкая утрата трудоспособности** | **Возраст до 18 лет** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общее количество работников: чел.** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заместитель директора по медицинской части | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Главная медицинская сестра | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Специалист по кадрам | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Инженер по ОТ; ТБ и ГО | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Общая численность работников человек, в том числе: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | женщин человек, мужчин | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | работников, имеющих стойкую утрату трудоспособности\_\_\_ чел., | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | в возрасте до 18 лет человек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №2

к договору № от 2024 г.

Образец

СПЕЦИФИКАЦИЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | | Цена, руб. | Кол-во, чел | Стоимость, руб. |
| 1 | Профилактический прием врача-терапевта | |  | 308 |  |
| 2 | Профилактический прием врача-невролога | |  | 308 |  |
| 3 | Профилактический прием врача-дерматолога | |  | 293 |  |
| 4 | Профилактический прием врача-оториноларинголога | |  | 254 |  |
| 5 | Профилактический прием врача-офтальмолога | |  | 89 |  |
| 6 | Профилактический прием врача-психиатра | |  | 308 |  |
| 7 | Профилактический прием врача-психиатра -нарколога | |  | 308 |  |
| 8 | Профилактический прием врача-стоматолога | |  | 249 |  |
| 9 | Профилактический прием врача- гинеколога | |  | 253 |  |
| 10 | Заключение врача-профпатолога | |  | 308 |  |
| 11 | Общий анализ крови | |  | 308 |  |
| 12 | Определение холестерина в сыворотке крови | |  | 308 |  |
| 13 | Определение глюкозы в сыворотке крови | |  | 308 |  |
| 14 | Исследование крови на сифилис | |  | 245 |  |
| 15 | Общий анализ мочи | |  | 308 |  |
| 16 | Исследование кала на гельминтозы | |  | 76 |  |
| 17 | Биометрия среднего глаза | |  | 89 |  |
| 18 | Визометрия | |  | 89 |  |
| 19 | Измерение внутриглазного давления | |  | 89 |  |
| 20 | Офтальмоскопия глазного дна | |  | 65 |  |
| 21 | Периметрия | |  | 5 |  |
| 22 | Спирометрия | |  | 9 |  |
| 23 | Рефрактометрия | |  | 11 |  |
| 24 | Исследование функции вестибулярного аппарата | |  | 5 |  |
| 25 | Аудиометрия | |  | 5 |  |
| 26 | Мазки из шейки матки на флору и цитологию | |  | 253 |  |
| 27 | УЗИ органов малого таза | |  | 253 |  |
| 28 | Маммография | |  | 206 |  |
| 29 | Электрокардиография | |  | 308 |  |
| 30 | Флюорография | |  | 335 |  |
| 31 | Определение сердечно-сосудистого риска | |  | 308 |  |
| 32 | Анторпометрия | |  | 308 |  |
| 33 | Оформление электронных медицинских книжек | |  | 245 |  |
| Транспортные расходы | | за счёт Исполнителя | | | |
| ИТОГО: | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК:  ГУ санаторий «Белая Русь» Управление делами Президента Республики Беларусь  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.А.Шапетько  М.п. |  | ИСПОЛНИТЕЛЬ:      Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.п. |