

$\text{MKZ} \sim 29323560406102356010010001000000000$

г. Усть-Лабинск

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

муниципальных нужд».

1.2. Место проведения медицинского осмотра – поликлиника отделения платных услуг ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, г.Усть-Лабинск, ул. Пролетарская, 1.

2.1. «Исполнитель» проводит периодические медицинские осмотры на основании представленных работодателем поименных списков работников установленного образца. Кроме того, каждый работник обязан иметь направление от работодателя установленного образца (приложение №2 пункт №8 приказа №302н).

пункт №8 приказа №302н).

2.2. «Исполнитель» берёт на себя обязательство обеспечить своевременное и качественное проведение периодического медицинского осмотра работников «Заказчика» в сроки, оговоренные сторонами при подписании ими настоящего договора. За 2 недели до начала проведения периодического медицинского осмотра «Заказчик» предоставляет «Исполнителю» списки работников, подлежащих медицинскому осмотру, составленные согласно приложениям № 1 и 2 приказа МЗ СР РФ № 302н от 12 апреля 2011 года, согласованного с начальником Роспотребнадзора в Усть-Лабинском районе (основание - приложение №3 приказа №302н пункт №21) и паспорта здоровья.

2.3. Работники «Заказчика» получают медицинские услуги в лечебном учреждении «Исполнителя» согласно предоставленных списков, утвержденных и подписанных руководителем «Заказчика».

2.4. «Заказчик» предоставляет списки сотрудников проходящих медицинский осмотр всем специалистам, указанным в счете, полученном от «Исполнителя».

2.5. После проведения периодического медицинского осмотра «Исполнитель» выдает каждому сотруднику «Заказчика», прошедшего медицинский осмотр заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) установленного образца (приложение №5

приказа МЗ СР РФ № 302н от 12 апреля 2011 года).

2.6. После выписки «Исполнителем» счета на оплату за прохождение периодического медицинского осмотра работников «Заказчика», изменений списочного состава работников «Заказчика» не допускается.

2.7. «Заказчик» обязуется вернуть «Исполнителю» подписанный договор в течение календарных дней, но не позднее даты начала проведения периодического медицинского осмотра.

2.8. «Исполнитель» имеет право пересматривать (переутверждать) цены на медицинские услуги оказываемые в рамках настоящего контракта.

2.9. При изменении стоимости медицинских услуг, оказываемых по настоящему контракту «Исполнитель» письменно уведомляет «Заказчика» об изменении стоимости услуги не менее чем за 5 (три) календарных дня до введения в действие нового Прейскуранта.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ.

3.1. Стоимость проведения периодического медицинского осмотра сотрудникам «Заказчика» в количестве (7) человек, по настоящему договору, согласно счету № РБ000010, составляет: **13 764 (тринадцать тысяч семьсот шестьдесят четыре) рубля.** Услуги не облагаются НДС согласно пп 14 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ.

3.2. Перечень специалистов, осуществляющих медицинский осмотр и перечень обследований определены в смете, выданной бухгалтерией ЦРБ.

3.3. «Заказчик» за оказание платных медицинских услуг производит предоплату в размере окончательный расчет в размере 70% производится после прохождения всеми сотрудниками «Заказчика» подлежащих медицинскому осмотру, и получения акта об оказании услуг в течение 5 рабочих дней выданных «Исполнителем».

3.4. Источник финансирования: БЮДЖЕТНЫЕ СРЕДСТВА

3.5. Срок проведения периодического медицинского осмотра в течение 1 месяца с момента начала проведения периодического медицинского осмотра сотрудникам «Заказчика».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. «Исполнитель» несет ответственность о неразглашении персональных данных работников «Заказчика» в соответствии с требованиями ст.9 ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.2006.

4.3. В случае если «Заказчик» задержит подписание договора и передачи его «Исполнителю» последний имеет право отказаться от проведения периодического медицинского осмотра и перенести очередность его проведения на конец года.

4.3. «Заказчик» имеет право осуществлять самостоятельно или с привлечением независимых экспертов, согласованных сторонами, проверку обоснованности приема, полноту обследования пациентов, согласно предоставленным к договору счетам.

4.4. Окончание срока действия договора не освобождает стороны от ответственности за нарушение (ст.425 п.4 ГК).

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1. Сотрудники «Заказчика» получают медицинские услуги в отделении платных услуг I "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК согласно представленным и утвержденным заказчиков спискам.

5.2. Для разрешения всех вопросов, связанных с выполнением обязательств по настоящему договору, ответственными представителями сторон являются:

- от «Исполнителя» – Крахмаль Елены Николаевны, заведующий отделением платных услуг I "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, тел. 8(86135) 4-22-03.

- от «Заказчика» - Сараша Эдуард Викторович

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует

31.12.2020 года, а в части взаиморасчетов до полного и надлежащего их исполнения сторонами.
6.2. Если ни одна из сторон не заявит о прекращении (изменении) настоящего договора за один месяц до окончания срока договора, его действие автоматически продляется на следующий календарный год.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все споры между Сторонами, возникающие по настоящему договору, подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ПРИЛОЖЕНИЯ

8.1. К настоящему договору прилагается:

8.1.1. копия лицензии.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик:

МБУДО ДМШ г. Усть-Лабинска
352330 г. Усть-Лабинска,
ул. Ленина, 55
Тел.: 8(86135)4-04-37, 8(918)48-48-358
ИНН 2356040610, КПП 235601001

Исполнитель:

ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК
352333, г. Усть-Лабинск, ул. Пролетарская 1,
тел. факс 8(86135) 4-06-09
ИНН/КПП 2356005608/235601001
ОГРН 1022304970599
ОКПО 01912708
Р/с 40601810900003000001
БИК 040349001
Южное ГУ Банка России
ИНН/КПП 2356005608/235601001
ОКТМО 03657101
КБК 828000000000000000130
КОСГУ131
ТС200000
л/с 828.52.782.0

Директор МБУДО ДМШ г. Усть-Лабинска



Главный врач
ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК



МБУ ДО ДМШ
г. Усть-Лабинска

ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Краснодарского края (ИНН: 2356005608 / КПП: 235601001)

352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Пролетарская ул, дом № 1, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

Южное ГУ Банка России Г.КРАСНОДАР		БИК	040349001	
		Сч. №		
Банк получателя	2356005608	Сч. №	40601810900003000001	
Минфин КК (ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Краснодарского края, л/с 828.52.762.0)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	8280000000000000000130	03657101		

Внимание! В обязательном порядке указывайте КБК
8280000000000000000130, КОСГУ 131 ТС 200000, за платные медуслуги,
счет__от __, договор__от __
Назначение платежа

СЧЕТ № РБ000010 от 20.01.2020

Заказчик: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА ГОРОДА УСТЬ-ЛАБИНСКА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ РАЙОН
Платательщик: ИНН 2356040610, МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА ГОРОДА УСТЬ-ЛАБИНСКА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ РАЙОН, адрес: 352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Ленина ул, дом № 55 тел.:
Основание: Договор 3 от 20.01.2020

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Рубли)	Сумма, (Рубли)
1	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	чел	7,000	119,00	833,00
2	Микрореакция преципитации	иссл.	7,000	137,00	959,00
3	Исследование отделяемого мочеполовых органов из трех локализаций	иссл.	3,000	150,00	450,00
4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	чел	7,000	87,00	609,00
5	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	чел	7,000	89,00	623,00
6	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	чел	3,000	136,00	408,00
7	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	иссл.	3,000	562,00	1 686,00
8	Цитологическое исследование гинекологического мазка	иссл.	3,000	191,00	573,00
9	Исследование кала на гельминты	иссл.	7,000	121,00	847,00
10	Исследование в кале соскоба на энтеробиоз в 3-х препаратах	иссл.	7,000	69,00	483,00
11	Общий анализ крови с дифференцировкой лейкоцитов на гематологическом анализаторе (для венозной крови)	иссл.	7,000	121,00	847,00
12	Общий (клинический) анализ мочи	иссл.	7,000	102,00	714,00
13	Определение холестерина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	иссл.	7,000	65,00	455,00
14	Определение глюкозы в венозной крови на автоматическом анализаторе	иссл.	7,000	64,00	448,00
15	Проведение электрокардиографических исследований	чел	7,000	149,00	1 043,00
16	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	чел	7,000	72,00	504,00
17	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	чел	7,000	72,00	504,00
18	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	чел	7,000	59,00	413,00
19	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	чел	7,000	94,00	658,00
20	Взятие биологического материала на бактериологические исследования в транспортную среду	чел	3,000	27,00	81,00
21	Микроскопическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	иссл.	4,000	65,00	260,00
22	Офтальмотонометрия	иссл.	6,000	61,00	366,00
				Итого:	13 764,00
				В т.ч. НДС:	Без НДС
				Всего к оплате:	13 764,00

Всего наименований 22, на сумму:
Тринадцать тысяч семьсот шестьдесят четыре рубля 00 копеек

Руководитель (З. П. Емцев)
Главный бухгалтер (З. С. Мершина)
М.П.



Зух. отплатить
по Т.С. 50.00.00
В.С. Сафеев 52 В.

Приложение №1
к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

СЧЕТ-ФАКТУРА № Р5000008 от 21 января 2020
ИСПРАВЛЕНИЕ № от

Продавец: ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Краснодарского края
Адрес: 352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Пролетарская ул, дом № 1
ИНН / КПП продавца: 2356005608 / 235601001

Грузополучатель и его адрес: —
К платежно-расчетному документу № от
Покупатель: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТСКАЯ МУЗЫКАЛЬНАЯ ШКОЛА ГОРОДА УСТЬ-ЛАБИНСКА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УСТЬ-ЛАБИНСКИЙ РАЙОН
Адрес: 352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский р-н, Усть-Лабинск г, Ленина ул, дом № 55
ИНН / КПП покупателя: 23560040610 / 235601001

Валюта: наименование, код Рубли, 643
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		Код	Условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	---	914	иссл.	7,000	119,00	833,00	без акциза	без НДС	без НДС	833,00	---	---	---
Микрореакция преципитации	---	914	иссл.	3,000	150,00	959,00	без акциза	без НДС	без НДС	959,00	---	---	---
Исследование отделяемого мочеполювых органов из трех локализаций	---	914	иссл.	3,000	150,00	450,00	без акциза	без НДС	без НДС	450,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	---	792	чел	7,000	87,00	609,00	без акциза	без НДС	без НДС	609,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	---	792	чел	7,000	89,00	623,00	без акциза	без НДС	без НДС	623,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	---	792	чел	7,000	136,00	408,00	без акциза	без НДС	без НДС	408,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	---	792	чел	3,000	562,00	1 686,00	без акциза	без НДС	без НДС	1 686,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	---	914	иссл.	3,000	191,00	573,00	без акциза	без НДС	без НДС	573,00	---	---	---
Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	---	914	иссл.	3,000	121,00	847,00	без акциза	без НДС	без НДС	847,00	---	---	---
Цитологическое исследование гинекологического мазка	---	914	иссл.	7,000	69,00	483,00	без акциза	без НДС	без НДС	483,00	---	---	---
Исследование кала на гельминты	---	914	иссл.	7,000	121,00	847,00	без акциза	без НДС	без НДС	847,00	---	---	---
Исследование в кале соскоба на энтеробиоз в 3-х препаратах	---	914	иссл.	7,000	102,00	714,00	без акциза	без НДС	без НДС	714,00	---	---	---
Общий анализ крови с дифференцировкой лейкоцитов на гематологическом анализаторе (для венозной крови)	---	914	иссл.	7,000	65,00	455,00	без акциза	без НДС	без НДС	455,00	---	---	---
Общий (клинический) анализ мочи	---	914	иссл.	7,000	64,00	448,00	без акциза	без НДС	без НДС	448,00	---	---	---
Определение холестерина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	---	914	иссл.	7,000	149,00	1 043,00	без акциза	без НДС	без НДС	1 043,00	---	---	---
Определение глюкозы в венозной крови на автоматическом анализаторе	---	792	чел	7,000	72,00	504,00	без акциза	без НДС	без НДС	504,00	---	---	---
Проведение электрокардиографических исследований	---	792	чел	7,000	72,00	504,00	без акциза	без НДС	без НДС	504,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	---	792	чел	7,000	59,00	413,00	без акциза	без НДС	без НДС	413,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога	---	792	чел	7,000	94,00	658,00	без акциза	без НДС	без НДС	658,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	---	792	чел	7,000	27,00	81,00	без акциза	без НДС	без НДС	81,00	---	---	---
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	---	792	чел	3,000	65,00	260,00	без акциза	без НДС	без НДС	260,00	---	---	---
Взятие биологического материала на бактериологические исследования в стерильном виде	---	914	иссл.	4,000	61,00	366,00	без акциза	без НДС	без НДС	366,00	---	---	---
Микробиологическое исследование уретрального отделяемого и сока простаты	---	914	иссл.	6 000	13 764,00	13 764,00	без акциза	без НДС	без НДС	13 764,00	---	---	---
Офтальмометрия	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Всего к оплате	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Факт. оплата
по Т.с. 50.99.00
Подпись Сафеева Д.В.

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо (подпись) Э. П. Емцев (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо (подпись) Э. С. Мершина (ф.и.о.)
Идентификатор государственного регистрационного номера индивидуального предпринимателя