**ДОГОВОР  № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
 **о  предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотрах**  
 **водителей автотранспортных средств**

г. Москва                                                                    «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - далее именуемый «Заказчик», в лице индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и ООО «ЛЕЧУДАРОМ», далее именуемое «Исполнитель», в лице Генерального директора Субботина Артема Андреевича, действующего на основании Устава, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности осуществлять в течение срока действия настоящего договора предрейсовые, послерейсовые медицинские осмотры водителей автотранспортных средств Заказчика (далее по тексту - Услуги).

1.2. Исполнитель выполняет работы, перечисленные в п.1.1. настоящего договора, на основании лицензии Департамента здравоохранения города Москвы № Л041-01137-77/00359974 от «04» марта 2016 года на осуществление медицинской деятельности и гарантирует, что имеет в наличии все необходимые разрешения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.3. Исполнитель гарантирует, что Услуги будут оказаны своевременно, точно и на высоком уровне опытным и квалифицированным персоналом, в соответствии с отраслевыми стандартами и требованиями законодательства Российской Федерации, а также соглашается с требованиями Заказчика.

1.4. Получателем Услуг по настоящему Договору является ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Место оказания услуг Исполнителем по данному Договору: г. Москва, Студёный проезд, дом 2 корпус 1.

<https://predreysovye-osmotry.ru/dogovor/> **виды договоров)**

**2. Обязанности и права сторон**

2.1. *Заказчик обязан*:

2.1.1. В случае оказания Услуг на территории Заказчика обеспечить пропуск на свою территорию медперсонал Исполнителя по его заявке и в согласованное время для выполнения должностных обязанностей. Обеспечить медперсонал Исполнителя отдельным помещением (медицинским кабинетом), отвечающим требованиям органов Роспотребнадзора. Комплектование медицинского кабинета Заказчика медицинским оборудованием, расходными материалами осуществляется силами Исполнителя за счет средств Заказчика. Медицинский кабинет, медицинское оборудование и расходные материалы должны соответствовать требованиям Департамента здравоохранения города Москвы для проведения предрейсовых, послерейсовых медосмотров водителей автотранспортных средств.

2.1.2. Предоставить согласованные при подготовке настоящего Договора с Исполнителем и заверенные должностным лицом Заказчика списки водителей, подлежащих ежедневному предрейсовому, послерейсовому медосмотру, а также закрепленных за ними автотранспортных средств.

2.1.3. Уменьшать или увеличивать объем оказываемых Услуг, предварительно в письменной форме уведомив Исполнителя.

2.1.4. Своевременно и в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора

оплачивать услуги Исполнителя.

2.2. *Исполнитель обязан*:

2.2.1. Своевременно и качественно проводить медицинские осмотры работников Заказчика, соблюдая требования профессиональных стандартов качества, предъявляемых к данным медицинским услугам. Обязуется использовать только разрешенные к применению медицинской практикой Российской Федерации приборы и оборудование, а также обеспечивать их исправность и качественность.

2.2.2. При оказании услуг по предрейсовым, послерейсовым медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств руководствоваться приказом Минздрава РФ № 266н от 30 мая 2023г «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований».

2.2.3. Персонал Исполнителя, вовлеченный в деятельность по выполнению настоящего Договора, должен быть соответствующе подготовлен и иметь квалификацию в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Предъявлять указанные свидетельства, удостоверения ответственному представителю Заказчика, а также во всей деятельности соблюдать требования стандартов качества, охраны здоровья, труда и окружающей среды Заказчика.

2.2.4. Оказывать Услугу водительскому составу Заказчика при предъявлении водительского удостоверения (либо удостоверения личности), а также датированного путевого листа.

2.2.5. При оказании Услуг проводить:

а) сбор анамнеза;

б) определение артериального давления и пульса;

в) определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе

или биологических субстратах одним из официально признанным методов;

г) при наличии показаний – любые другие разрешенные медицинские исследования,

необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

2.2.6. Для включенных в группу риска водителей, больных гипертонической болезнью, определять индивидуальные нормы артериального давления.

2.2.7. Не допускать водителей к управлению автомобилем в следующих случаях:

а) при выявлении признаков временной нетрудоспособности;

б) при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;

в) при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;

г) при выявлении воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих

на работоспособность водителя.

2.2.8. После каждого осмотра ставить отметку о состоянии здоровья водителя Заказчика в путевом листе, утверждая ее подписью медицинского работника.

2.2.9. Результаты проведенных предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров, который ведется по установленной форме.

2.2.10. В случае отстранения от работы водителя Заказчика в соответствии с Законодательством Российской Федерации – изъять путевой лист, составить предварительный акт медицинского освидетельствования установленной формы, немедленно уведомить об этом Заказчика по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,после чего передать указанные документы под личную роспись уполномоченному лицу Заказчика.

2.3. *Заказчик имеет право*:

2.3.1. Проверять самостоятельно ход и качество услуг, выполняемых по Договору Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

2.3.2. В случае некачественного и/или несвоевременного предоставления согласованных по Договору услуг предъявлять материальные и иные претензии Исполнителю. 2.4. *Исполнитель имеет право*:

2.4.1. Требовать от Заказчика полного и качественного выполнения его обязанностей в соответствии с п. 2.1 настоящего Договора.

**3. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг**

3.1. По факту оказания услуг Исполнитель ежемесячно, не позднее 3 числа текущего месяца, представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных услуг в двух экземплярах, с датой не позднее последнего рабочего дня отчетного месяца.

Акт сдачи-приемки оказанных услуг оформляется в соответствии с требованиями части 1 статьи 9 Федерального закона от 06.12.2011 г. № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете».

3.2. В течение двух рабочих дней после получения акта сдачи-приемки оказанных услуг Заказчик обязан подписать его и направить один экземпляр, исполнителю, либо, при наличии недостатков, представить Исполнителю письменный мотивированный отказ от его подписания.

3.3. В случае наличия недостатков Заказчик и Исполнитель составляют и подписывают Акт выявленных недостатков с указанием сроков их устранения Исполнителем.

3.4. Услуги, оказанные Исполнителем в течение месяца, считаются выполненными с момента подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг, представленного Исполнителем за отчетный месяц.

**4. Цена и порядок расчетов**

4.1. Стоимость услуг по Договору определяется сторонами на основе согласованного перечня услуг и списка водителей, закрепленного за транспортными средствами Заказчика (приложение № 1 к Договору) и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей за одного водителя за один календарный месяц. НДС не облагается в соответствии с п.2.2. ст.149 Налогового кодекса Российской Федерации.

4.2. Цена Договора включает в себя страховые и другие расходы, связанные с оказанием Услуг, а также налоги и сборы, установленные законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель оказывает Услуги по Договору при условии 100% предоплаты. Оплата за оказание Услуг производится Заказчиком на основании счета, полученного от Исполнителя, путём перечисления денежных средств (в рублях) на расчётный счёт Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

4.4. Датой оплаты считается дата списания денежных средств с расчётного счёта Заказчика.

**5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по-настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской

Федерации и с учетом условий настоящего Договора.

5.2. Сторона освобождается от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие действия непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, а именно: пожара, стихийного бедствия, наводнения, землетрясения, принятия запрещающего законодательного акта уполномоченным органом власти, забастовки, военных действий и пр.

5.3. Сторона, подвергшаяся действию обстоятельств непреодолимой силы, обязана известить об этом другую Сторону в течение 3 (трех) дней с момента начала их действия с приложением подтверждающих документов, выданных уполномоченным государственным органом. В противном случае она лишается права ссылаться в качестве оправдания на действие таких обстоятельств.

**6. Порядок разрешения споров**

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

6.2. Споры между сторонами по обязательствам, вытекающим из настоящего Договора, в случае не достижения взаимного согласия Сторон путем переговоров, рассматриваются и разрешаются Арбитражным судом по месту нахождения истца с обязательным соблюдением досудебного (претензионного) порядка урегулирования спора.

**7. Срок действия договора**

7.1. Настоящий Договор заключен между сторонами на срок с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2026 г.

7.2. Сторона, решившая расторгнуть Договор ранее вышеуказанного срока, направляет письменное уведомление об этом другой Стороне не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

**8. Заключительные положения**

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.  Приложение № 1 к настоящему договору составляет его неотъемлемую часть.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, на русском языке, по одному экземпляру для каждой стороны. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

**9. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**  ИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРНИП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  Банк  р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Исполнитель:** |
| |  | | --- | | ООО «ЛЕЧУДАРОМ» | | Юридический/почтовый адрес:  РФ, 127282, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Северное Медведково, проезд Студёный, дом 2 корпус 1 | | ИНН: 9715211729 | | КПП: 771501001 | | Телефон: +7(966)364-80-02; +7(966)364-80-05 | | E-mail: [lechudarombuh@mail.ru](mailto:lechudarombuh@mail.ru)  [**https://predreysovye-osmotry.ru/**](https://predreysovye-osmotry.ru/) | | Банковские реквизиты: АО «Альфабанк» | | К/с № 30101810200000000593, | | Р/с 40702810302840001098 | | БИК 044525593 | |
|  |  |

Приложение № 1

к Договору № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.  
о предрейсовых и послерейсовых медицинских   
осмотрах водителей автотранспортных средств

1. Перечень оказываемых услуг: ***предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр водителей автотранспортных средств***.

2. Список водителей:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. водителей** | **Дата рождения** | **Стаж работы** |
| 1 |  |  |  |