

ДОГОВОР № 49-ЕП/2020  
на оказание медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«23» ноября 2020 г.

Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» (ГАОУ ДПО «ЛОИРО»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице ректора Ковальчук Ольги Владимировны, действующего на основании устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «ММЦ «Клевер» (ООО «ММЦ «Клевер»), далее именуемое «Исполнитель», в лице генерального директора, действующего на основании Устава и лицензии №ЛО-78-01-008125 от 28.08.2017 г, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязанности оказать услуги по проведению обязательного предварительного, периодического медицинского осмотра работников ЗАКАЗЧИКА с оформлением личных медицинских книжек.

1.2. Основанием для проведения медицинского осмотра является письменная заявка «Заказчика» с приложением именованного списка работников

1.3. Провести профессиональное гигиеническое обучение по очно-заочной форме с аттестацией (при необходимости) для части работников ЗАКАЗЧИКА по предоставляемым спискам.

1.4. Срок оказания услуг: с даты заключения договора по 30.11.2021 г. Ориентировочный срок по проведению обязательного периодического медицинского осмотра работников ЗАКАЗЧИКА договором с 01 декабря 2020 года.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

2.1.1. Оказать услуги с надлежащим качеством в соответствии с заявкой ЗАКАЗЧИКА:

- по предварительным медицинским осмотрам в течении всего срока оказания услуг;
- по периодическому медицинскому осмотру с 01 декабря 2020 года.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в соответствии с лицензией и условиями настоящего «Договора» и информировать граждан об условиях оказания медицинских услуг.

2.1.3. Составить календарный план проведения обязательного периодического медицинского осмотра и согласовать его с «Заказчиком» в 5-ти дневный срок с момента получения от «Заказчика» поименного списка (но не позднее, чем за 7 дней согласованной с «Заказчиком» датой начала проведения медицинского осмотра).

2.1.4. Обеспечить качественное оказание медицинских услуг работникам «Заказчика» согласно направлению на периодический медицинский осмотр, в сроки, предусмотренные настоящим «Договором».

2.1.5. Вести медицинскую документацию на работников «Заказчика» в соответствии с действующими нормативными актами и стандартами.

2.2. ЗАКАЗЧИК обязан:

2.2.1. Предоставить «Исполнителю» список работников, подлежащих прохождению обязательного периодического медицинского осмотра с указанием профессии (должности) работника согласно штатного расписания; вредного и (или) опасного производственного фактора или вида работ в соответствии с Перечнем факторов и Перечнем работ приказа МЗ и СР РФ № 302н от 12 апреля 2011г.

2.2.2. Предоставить «Исполнителю» поименные списки, утвержденные «Заказчиком» не позднее, чем за 1 (один) месяц до согласованной с «Исполнителем» датой начала проведения обязательного периодического медицинского осмотра.

2.2.3. Обеспечить участие работников для прохождения предварительного, периодического медицинского осмотра, включая их информирование о сроках проведения медицинского осмотра.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя в соответствии с п.3 настоящего Договора.

### 3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ:

3.1. Стоимость услуг по договору составляет 250000,00 руб. (двести пятьдесят тысяч рублей) 00 копеек исходя:

- проведение обязательного периодического медицинского осмотра не менее 160 (ста шестидесяти) работников ЗАКАЗЧИКА;

- проведение обязательного предварительного медицинского осмотра не менее 7 новых работников ЗАКАЗЧИКА.

Стоимость проведению обязательного предварительного, периодического медицинского осмотра работников ЗАКАЗЧИКА свыше количества указанного в п. 3.1. определяется на основании «Прейскуранта на платные медицинские услуги» (Приложение № 1 к договору).

Стоимость медицинских услуг НДС не облагается согласно гл.26.2 НК РФ.

3.2. Оплата услуг «Исполнителю» производится «Заказчиком» на основании выставленного счета в следующем порядке:

- в течение 10 банковских дней месяца заявкой ЗАКАЗЧИКА на проведение обязательного предварительного медицинского осмотра.

### 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует по 30 ноября 2021 г.

4.2. Автоматическая пролонгация договора не предусматривается.

4.3. Основанием для заключения настоящего договора является Федеральный закон от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», Положением о закупках товаров, работ, услуг для нужд ГАОУ ДПО «ЛОИРО».

### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ и ЗАКАЗЧИК несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

### 6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны не несут ответственности в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, а именно: стихийных бедствий, военных действий, катастроф, забастовок и т.п., распоряжений, постановлений или письменных указаний административных органов, под юрисдикцией которых находится деятельность сторон, независимо от того, опубликовано оно в виде закона или иной форме, которые препятствуют стороне исполнить свои обязательства по настоящему Договору.

Обстоятельства непреодолимой силы должны быть подтверждены справками государственных органов.

6.2. Если действие форс – мажорных обстоятельств продлится более 3 (трех) месяцев подряд, любая из сторон вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке с письменным уведомлением другой стороны.

### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все уведомления и сообщения, направленные сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть соответствующим образом письменно оформлены.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласению сторон в письменном виде.

7.3. О намерении досрочно расторгнуть Договор стороны должны уведомить друг друга не менее чем за 20 (двадцать) календарных дней до предполагаемой даты.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.5. Все приложения, оформленные в письменном виде, являются неотъемлемой частью договора.

7.6. Приложения:

Приложение 1 - «Прейскурант на платные медицинские услуги».

Приложение 2- Копии лицензий

#### 8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

**ЗАКАЗЧИК:**

ГАОУ ДПО «ЛОИРО»

197136, СПб, Чкаловский пр.,

д.25а, лит.А

ИНН4705016800 КПП 781301001

л/сч 30456У57230 в УФК

по Ленинградской области

р/с 40601810900001000022 в отделении

Ленинградское, г. Санкт-Петербург

к/с 30101810900000000790

БИК 044106001

ОГРН 1024701243390

ОКВЭД 85.42 ОКТМО 40392000

Ректор

 О.В. Ковальчук



**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Общество с ограниченной ответственностью

«Многопрофильный медицинский центр

«Клевер» (ООО «ММЦ «Клевер»)

Юридический адрес : 196233, г. Санкт-

Петербург, проспект Космонавтов, д. 42, лит.

А, помещение 15Н

Фактический адрес : 196233, г. Санкт-

Петербург, проспект Космонавтов, д. 42, лит.

А, помещение 15Н

Тел.:8 (812) 448-49-09

ИНН 7816285307 КПП 781001001

ОРГН 1157847322687

ОКПО 27431998

Р/С 40702810090510000416

в ДО «Международный»

ПАО «Банк «Санкт-Петербург»

К/С 30101810900000000790

БИК 044030790

Тел.:(812) 448-49-09;

e-mail:cleverspb21@mail.ru

 **Генеральный директор**

/Юмаева В.М./



**Прейскурант цен на платные медицинские услуги (предварительный)**

Наименование мед. услуги	Количество (чел)	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
Бланк личной медицинской книжки	5	408,00	2040,00
Профессиональное гигиеническое обучение по очно – заочной форме с аттестацией	58	220,00	12760,00
Заключение председателя медицинской комиссии о возможности работы по специальности по результатам лабораторных и функциональных исследований	160	150,00	24 000,00
Исследование на энтеробиоз (микроскопическое исследование на яйца остриц с заключением лаборатории о наличии/отсутствии гельминтов)	160	60,00	9 600,00
Микроскопия кала на яйца глистов и цисты простейших (микроскопическое исследование, заключение лаборатории о наличии/отсутствии гельминтов)	160	60,00	9 600,00
Заключение дерматовенеролога о возможности работы по специальности по результатам осмотра и данных лабораторных исследований : RW(реакция Вассермана) и мазка на gN(гонококк)	160	300,00	48 000,00
Заключение врача отоларинголога	160	150,00	24 000,00
Заключение врача стоматолога	160	150,00	24 000, 00
Заключение врача психиатра	160	150,00	24 000,00
Заключение врача психиатра- нарколога	160	150,00	24 000, 00
Заключение врача гинеколога	120	400,00	48 000, 00
ФЛЮОРОГРАФИЯ		-	-
<b>ИТОГО:</b>			<b>250 000, 00</b>



Заказчик:  
ГАОУ ДПО «ЛОИРО»  
Ректор

О.В. Ковальчук



Исполнитель: ООО «ММЦ»клевер»  
Генеральный директор

В.М. Юмаева



Приложение 1  
к договору № 49—ЕП/2020  
от 23 ноября 2020 г.

Лицензия ООО «ММЦ «Клевер»

Серия ЛО-1 № 006608

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ**

**ЛИЦЕНЗИЯ**

№ ЛО-78-01-008125 от 28 августа 2017 г.

**на осуществление медицинской деятельности**  
(на выполнение указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным законодательством о лицензировании соответствующего вида деятельности)

согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Многопрофильный медицинский центр «Клевер»**

**ООО «ММЦ «Клевер»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)  
**1157847322687**

Идентификационный номер налогоплательщика  
**7816285307**



*В. М.*

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес местонахождения (место жительства - для индивидиального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**196233, гор. Санкт-Петербург, проспект Космонавтов, дом 42,  
Литера А, помещение 15Н, каб. 1**

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия действует бессрочно

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа - приказа от

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа от **28.08.2017 № 1591-п**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся неотъемлемой частью на **1** листах



**И.о. председателя Комитета**

М.П.

*Е.П. Евдошенко*

**Е.П. Евдошенко**

(Ф.И.О. удостоверяющего лица)