Приложение № 4 к Закупочной документации

«Проект договора»

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**оказания услуг по проведению медицинских осмотров**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Открытое акционерное общество «Международный аэропорт Владикавказ», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора Чалова Сергея Николаевича, действующего на сновании Устава, с одной стороны, и

**(Наименование Исполнителя),** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице (должность, ФИО), действующего на основании (указать наименование и реквизиты документа), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны»,

на основании Протокола от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_, составленного по результатам подведения итогов запроса предложений в электронной форме, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Заказчику медицинские услуги по проведению периодического медицинского осмотра работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также занятых на работах в авиационной безопасности (далее по тексту договора – периодические медицинские осмотры), а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего договора.
   2. Место оказания услуг - на территории Исполнителя по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
   3. Дата начала оказания услуг: не позднее 10 (десяти) календарных дней с даты подписания договора, согласно составленному календарному плану.

Дата окончания оказания услуг: 30 (тридцать) календарных дней с даты начала оказания услуг.

1. **ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**
   1. Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или опасными) условиями труда проводятся в соответствии с «Порядком проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или опасными) условиями труда», утвержденным Приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н.
   2. Все необходимые исследования должны проводиться на территории Исполнителя

Медицинские осмотры проводятся персоналом исполнителя.

Оказание услуги должно проводиться с понедельника по пятницу с 08-00 до 17-00 часов и обеспечивать надлежащий уровень оказания услуг.

Дата и время оказания услуг должны быть предварительно согласованы с Заказчиком.

* 1. Медицинские осмотры проводятся медицинским персоналом Исполнителя.
  2. На лицо, проходящее медицинский осмотр у Исполнителя, оформляются:
     1. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная [форма № 025/у-](consultantplus://offline/ref=1C55DD93DEDC1DA9B94660AC08A4210C00B4020367A50AE314D72DB7EC06C1FE45DCDC91E71E7DFEe7k5G), утвержденная Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" (далее по тексту - медицинская карта), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам периодического медицинского осмотра.

Медицинская карта хранится в установленном порядке у Исполнителя.

* 1. Медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра лица всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем работ, при выполнении которых проводятся обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) работников (Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н).
  2. Медицинский осмотр одного работника проводится не более 2-х рабочих дней (первый день – взятие анализов, проведение функциональных исследований и осмотр врачами-специалистами Исполнителя, второй день – осмотр врачами-специалистами и оформление заключений по результатам осмотра).
  3. По окончании прохождения работником периодического осмотра Исполнителем оформляется медицинское заключение в 3-х экземплярах и не позднее 5 рабочих дней один экземпляр выдается работнику, второй – приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации Исполнителя, в которой проводился периодический медицинский осмотр, третий – направляется работодателю.
  4. Врачебная комиссия Исполнителя определяет необходимость участия в медицинских осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований на основании действующих приказов Министерства здравоохранения РФ.

В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом лиц с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанным лицам в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выдается письменное направление для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то органом здравоохранения.

В случае выявления у сотрудников Заказчика признаков заболевания врач-терапевт выдает им письменное направление на дополнительную консультацию к врачам-специалистам и дополнительные обследования в специализированном лечебном учреждении для уточнения диагноза. Дополнительные консультации, дополнительные обследования и лечение сотрудников Заказчика в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях не входят в объем медосмотра.

В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности Исполнитель выдает письменное направление работнику в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

На основании результатов периодического осмотра в установленном порядке определяется принадлежность работника к одной из диспансерных групп в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с последующим оформлением в медицинской карте и рекомендаций по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и реабилитации.

* 1. *Периодические медицинские осмотры* проводятся в согласованные Заказчиком и Исполнителем сроки, в соответствии с календарным планом прохождения, составленным Исполнителем и согласованным с Заказчиком. Срок оказания услуг – Проведение медицинского осмотра производится на территории Исполнителя ежедневно, в течении 30 календарных дней с момента согласования календарного плана с медицинской организацией.
  2. Периодические осмотры проводятся не реже чем в сроки, указанные в Перечне факторов (Приложение № 1 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н) и Перечне работ (Приложение № 2 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н.
  3. Поименные списки для прохождения периодического медицинского осмотра составляются Заказчиком на основании утвержденного перечня профессий, должностей Заказчика подлежащих прохождению периодических медицинских осмотров (обследований) работников (Приложение № 3 к настоящему договору), с обязательным указанием пола и даты рождения работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра.
  4. Указанные списки Заказчик обязан подготовить не позднее, чем за 10 дней до даты начала проведения периодического осмотра направить Исполнителю.
  5. Исполнитель в течение 2 (двух) дней с даты получения от Заказчика поименного списка (но не позднее, чем за 3 (три) дня до согласованной даты начала проведения периодического осмотра) на основании указанного поименного списка составляет календарный план проведения периодического осмотра, который согласовывается с работодателем и утверждается руководителем Исполнителя.
  6. При проведении периодического медицинского осмотра могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденные медицинскими документами работника, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках периодического осмотра.
  7. Если по каким-либо причинам, но не по вине Исполнителя, работник(и) Заказчика не явились на прохождение осмотра в указанное в Календарном плане время, сроки и место проведения медицинского осмотра указанных лиц согласуется сторонами дополнительно.

1. **ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. **Исполнитель обязан:**
      1. обеспечить методическое руководство и контроль за деятельностью медицинских работников, оказывающих медицинские услуги;
      2. обеспечить соответствие квалификации сотрудников Исполнителя, участвующих в оказании услуг по настоящему договору, требованиям действующего законодательства;
      3. оформить медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях 025/у в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"
      4. по окончании предоставить Заказчику подписанный со своей стороны Акт оказанных услуг и реестр, оформленные в соответствии с требованиями действующего законодательства;
      5. по окончании прохождения работником Заказчика периодического осмотра оформить Заключение по результатам периодического медицинского осмотра в двух экземплярах, соответствующих Приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 № 302н, а также выдать работнику на руки выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам периодического осмотра, а также рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских показаний - по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации.
      6. составить Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра и не позднее чем через 30 дней после завершения медицинского осмотра направить Заключительный акт в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта Заказчику, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, Фонд социального страхования, в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Один экземпляр заключительного акта хранится в медицинской организации, проводившей периодический осмотр, в течение 50 лет.
      7. строго соблюдать медицинские нормы и правила, соблюдать санитарно-эпидемиологический режим;
      8. по требованию Заказчика в течение 10 (десяти) дней исправить все выявленные недостатки в оформлении медицинской документации по результатам проведения периодического медицинского осмотра.
   2. **Заказчик обязан:** 
      1. довести до сведения работника его обязанности:

* явиться на медицинский осмотр;
* при получении направления на дополнительное обследование и лечение, в срок указанный в п. 1.3. Результаты предоставить представителю Исполнителя.
  + 1. не позднее, чем за 10 (десять) дней до согласованной с Исполнителем даты начала проведения периодического осмотра направить Исполнителю поименный список работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру;
    2. довести до сведения работников информацию о том, что для прохождения медицинского осмотра (обследования) им необходимо предоставить Исполнителю направление, выданное Заказчиком, паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность, медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
    3. оплачивать услуги Исполнителя в размерах и порядке, определенном настоящим договором.

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**
   1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору не может превышать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей\_\_\_\_ копеек, в т.ч. НДС\_\_\_\_% в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ копеек */* НДС не предусмотрен в соответствии сот ст. \_\_\_ НК РФ, которая определяется исходя из количества всех медицинских услуг, необходимых работникам, согласно требований Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 302н от 12 апреля 2011г., Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 989н от 26.08.2011 г. и цены соответствующей медицинской услуги в Тарифном соглашении. (Приложение № 1 к настоящему договору).
   2. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Акта и реестра оказанных услуг подписывает указанные документы и по одному экземпляру каждого направляет Исполнителю, либо направляет Исполнителю письменный мотивированный отказ от подписания (далее по тексту - Отказ).
   3. Оплата периодического медицинского осмотра производиться после подписания акта оказанных услуг и предоставления Исполнителем документов на оплату, в течение 14 рабочих дней, начиная со дня, следующего за днем подписания Сторонами документов, предусмотренных законодательством РФ.
   4. Оплата услуг производится в рублях. Форма оплаты – безналичный расчет. Оплата по Договору производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
   5. Если в период действия договора Исполнитель в соответствии с законодательством РФ перестает признаваться налогоплательщиком налога на добавленную стоимость или начинает применять ставку налога на добавленную стоимость ниже, чем указанная в договоре, в таком случае общая стоимость договора подлежит уменьшению в одностороннем порядке Заказчиком пропорционально размеру снижения налога на добавленную стоимость.
   6. В цену договора включены все затраты Исполнителя производимые в процессе оказания услуг, в том числе с учетом всех расходов, связанных с оказанием данной услуги, в том числе расходы на страхование, уплату налогов, сборов и других обязательных платежей, выплаченных или подлежащих выплате при исполнении договора.
2. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**
   1. Любая производственная, финансово-экономическая и иная информация, полученная каждой Стороной от другой Стороны в связи с Договором, в том числе в связи с его заключением и исполнением, считается информацией, составляющей коммерческую тайну (далее по тексту – «Информация»), за исключением информации, к которой есть свободный доступ на законном основании.
   2. Сторона, получившая Информацию, обязуется использовать ее как конфиденциальную и не предоставлять ее прямо или косвенно другим лицам для каких бы то ни было целей, а также не использовать и не копировать такую Информацию, кроме как для целей исполнения Договора.
   3. Сторона, получившая Информацию, обязана предпринимать все разумно необходимые и доступные для нее действия, направленные на соблюдение режима коммерческой тайны.
   4. По требованию уполномоченных законодательством Российской Федерации органов государственной власти или органов местного самоуправления, а также их должностных лиц Сторона, получившая данное требование, имеет право предоставлять Информацию, полученную в связи с Договором, без получения предварительного согласия другой Стороны. При этом Сторона, предоставляющая указанным органам или лицам Информацию, обязана:
      1. незамедлительно уведомить другую Сторону о получении такого требования;
      2. предоставить указанным органам или лицам минимально необходимый/требуемый объем информации;
      3. принять меры к сохранению режима коммерческой тайны указанными органами или лицами, которым такая Информация предоставлена.
   5. Информация может предоставляться тем из работников и иных лиц Сторон, для кого существует необходимость ознакомления с данной Информацией для целей исполнения Договора, при условии, что Стороной с таким лицом заключено соглашение о неразглашении указанной Информации.
   6. В случае прекращения Стороной охраны Информации Сторона, прекратившая охрану ее конфиденциальности, обязана уведомить о таком факте другую Сторону в течение 10 (десяти) рабочих дней.
   7. В случае разглашения Информации Сторона, допустившая ее разглашение, обязана уведомить о таком факте другую Сторону в течение 10 (десяти) рабочих дней.
   8. Стороны признают, что несанкционированное раскрытие или использование одной из Сторон Информации, ставшей известной ей в связи с Договором, может нанести другой Стороне как имущественный (убытки), так и неимущественный ущерб (деловая репутация Стороны).
   9. Сторона, не обеспечившая охрану конфиденциальной Информации, переданной по Договору, обязана возместить другой Стороне все возникшие в результате этого убытки.
   10. Стороны обязаны обеспечить конфиденциальность и безопасность персональных данных лиц, проходивших медицинский осмотр в соответствии с требованиями действующего законодательства.
3. **ОТВЕСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**
   1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством и условиями договора.
   2. Исполнитель несет ответственность за достоверность заполнения медицинских карт и иной оформленной документации по результатам проведения периодического медицинского осмотра.
   3. Исполнитель гарантирует своевременность, полноту и качество медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора, а также в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами оказания медицинской помощи.
   4. Исполнитель несет ответственность непосредственно перед Работниками Заказчика за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Работников.
   5. В случае некачественного оказания медицинских услуг повторное их оказание осуществляются за счет Исполнителя.
   6. Исполнитель обязан в полном размере возместить Заказчику ущерб (убытки), причиненные в результате привлечения Заказчика уполномоченным органом к административной ответственности (в сфере любых правоотношений), либо в результате возложения на Заказчика обязанности по компенсации в установленном законодательством порядке ущерба, в случаях, когда основанием привлечения к такой ответственности (или к возложению обязанности по возмещению вреда), послужили действия (или бездействие) Исполнителя, связанные с исполнением им условий настоящего договора в течение 10 (десяти)банковских дней с даты предъявления требования Заказчиком.
   7. За нарушение Заказчиком сроков уплаты Исполнителю стоимости оказанных услуг, Исполнитель, на основании письменного требования, вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1% от суммы просроченного платежа, за каждый день просрочки.
   8. За нарушение (неисполнение или ненадлежащее исполнение) обязательств Исполнителем Заказчик, на основании письменного требования, вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1% от общей стоимости Услуг по настоящему договору за каждый день нарушения обязательств.
   9. В случае, если в результате составления и выставления Исполнителем счетов-фактур, первичных учетных документов с нарушением порядка, установленного законодательством Российской Федерации, Заказчик понес расходы, связанные с уплатой доначисленных налоговыми органами сумм налогов, а также сумм соответствующих пеней и налоговых санкций, Исполнитель обязан компенсировать Заказчику сумму таких расходов. Основанием для компенсации расходов, указанных в настоящем пункте, является соответствующее решение налоговых органов, вынесенное по итогам проведения мероприятий налогового контроля. Сумма расходов компенсируется Исполнителем в течение 10 (десяти) банковских дней с даты получения соответствующего письменного требования Заказчика.
   10. Стороны обязаны соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных, обрабатываемых в рамках выполнения обязательств по Договору, согласно требованиям Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятых в соответствии с ним иных нормативных правовых актов.
   11. В случае возникновения споров и разногласий, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, стороны обязуются приложить максимум усилий для их разрешения с учетом взаимных интересов. Все споры разрешаются путем переговоров. Соблюдение претензионного порядка обязательно. Срок рассмотрения претензии – 10 (десять) рабочих дней с даты получения. Моментом получения претензии является дата фактического вручения, либо дата направления претензии по почте плюс 7 календарных дней.
   12. В случае невозможности решить спор или разногласия путем переговоров, стороны передают спор на рассмотрение Арбитражного суда по месту нахождения Заказчика, разбирательство в котором будет осуществляться в соответствии с процессуальными нормами и правилами, действующими в Российской Федерации
4. **ФОРС-МАЖОР**
   1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору вследствие обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор). Под обстоятельствами непреодолимой силы понимаются события не существовавшие в момент подписания договора, наступление и действие которых стороны не могли предотвратить и преодолеть, а именно: пожар, землетрясение, наводнение, ураган, авария на транспорте, забастовка, исключая забастовки работников сторон, гражданские волнения, войны, военные действия, иные подобные обстоятельства, включая действия властей, в соответствии с общепринятыми нормами делового оборота.
   2. Сторона, которая не может исполнить обязательства по договору вследствие обстоятельств непреодолимой силы, должна в течение 7 (семи) календарных дней с даты их наступления письменно уведомить об этом другую сторону и подтвердить наступление и действие обстоятельств непреодолимой силы справкой Торгово-Промышленной Палаты или иными общепринятыми способами, в противном случае она лишается права ссылаться на эти обстоятельства.
   3. Возникновение обстоятельств непреодолимой силы продлевает срок исполнения обязательств по договору на период, соответствующий времени действия указанных обстоятельств. Если обстоятельства непреодолимой силы будут действовать более 1 (одного) месяца, стороны обязаны согласовать порядок дальнейших взаимоотношений сторон по договору. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы стороны приложат все усилия для минимизации потерь и убытков друг друга.
5. **АНТИКОРРУПЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ**
   1. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.
   2. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего договора законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.
   3. В случае возникновения у стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела, соответствующая сторона обязуется уведомить другую сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.
   4. В письменном уведомлении сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.
   5. В случае нарушения одной стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в настоящего раздела настоящего договора действий и/или неполучения другой стороной в установленный настоящим Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая сторона имеет право расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий договор в соответствии с положениями настоящего раздела, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.
6. **ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только при условии их оформления в виде дополнительных соглашений и подписания Сторонами.

9.2. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению сторон, по решению суда, в случае одностороннего отказа Стороны Договора от его исполнения в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

9.3. Настоящий договор может быть немотивированно расторгнут в одностороннем порядке Заказчиком в любой момент после заключения договора. При этом в случае немотивированного одностороннего расторжения договора по инициативе Заказчика, Исполнитель не имеет прав на предъявление требований к Заказчику о возмещении каких либо убытков, в том числе вызванных немотивированным расторжением договора Заказчиком. Договор считается расторгнутым по истечении 30 (тридцати) дней с даты получения Исполнителем уведомления о расторжении договора в одностороннем порядке, если иной срок не указан Заказчиком в уведомлении об одностороннем расторжении договора, а при отсутствии сведений о получении уведомления Исполнителем по истечении 30 (тридцати) дней с даты направления уведомления почтовым отправлением или по электронной почте, указанной в настоящем договоре или по факсу или путем вручения уведомления представителю Исполнителя. При этом Заказчик не может установить срок расторжения договора менее 10 календарных дней с вышеуказанной даты, а если устанавливает срок менее 10 календарных дней, то этот срок приравнивается к 10 календарным дням.

1. **ПОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания его обеими Сторонами и полного исполнения Сторонами своих обязательств.
   2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть оформлены в письменном виде и являются неотъемлемой частью Договора.
   3. Исполнитель настоящим гарантирует Заказчику, что на дату подписания настоящего договора:

10.3.1​. Исполнитель действует в соответствии с законодательством Российской Федерации, обладает всеми законными правами на свои активы и всеми полномочиями и разрешениями, необходимыми для ведения деятельности.

10.3.2​. Исполнитель обладает всеми полномочиями для заключения настоящего договора и исполнения обязательств, принимаемых на себя по договору.

* + 1. Заключение договора не влечет нарушений действующего законодательства Российской Федерации.
    2. Заключение договора не влечет противоречия уставным и прочим внутренним процедурам Исполнителя.
    3. Вся информация, представленная Исполнителем в связи с договором, соответствует действительности, является полной и точной во всех отношениях.
    4. Не существует каких-либо исков, арбитражных, административных или судебных и прочих разбирательств и расследований, которые ведутся против Исполнителя в любых государственных органах, и которые могут отрицательно сказаться на способности выполнять свои обязанности по договору.
  1. Стороны признают юридическую силу подписанных и переданных по факсимильной электронной связи документов, с обязательным последующим предоставлением подлинников указанных документов в течение 5 (пяти) рабочих дней по почте. В случае неотправки оригинала документа почтой, Сторона не вправе ссылаться на его копию, направленную с помощью электронных средств связи.
  2. Вся переписка, направление документов, касающихся исполнения условий настоящего Договора, осуществляется Сторонами по адресам указанным в разделе 12 настоящего Договора. Стороны гарантируют, что адреса, указанные в разделе 12 настоящего договора являются фактическими адресами местонахождения Сторон. Ответственность за предоставление недостоверных сведений о месте своего фактического нахождения и, возникшие, в связи с этим у Сторон последствия в части невозможности исполнения обязательств по настоящему договору и убытки, принимает на себя Сторона, предоставившая недостоверные сведения о месте своего фактического нахождения. Сторона, не получившая необходимой для исполнения настоящего Договора информации и/или документации, вследствие предоставления ею недостоверной информации о месте своего фактического нахождения, становится обязанной перед другой Стороной с даты направления в ее адрес другой Стороной соответствующей информации и документации.
  3. Договор составлен в двух экземплярах равной юридической силы, по одному для каждой из Сторон.
  4. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством, а также путем подписания дополнительных соглашений к настоящему Договору.
  5. Ответственный лицом по настоящему Договору со стороны Заказчика выступает – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Ответственным лицом по настоящему Договору со стороны Исполнителя выступает -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Приложения**
   1. Приложение № 1 – Тарифное соглашение.
   2. Приложение № 2 – ПЕРЕЧЕНЬ ВРЕДНЫХ и (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)
   3. Приложение № 3 - Требования к услугам по должностям
   4. Приложение № 4 - Заключение медицинского осмотра (обследования)
2. **Юридические адреса и реквизиты Сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ: Наименование Исполнителя  Адрес местонахождения:  Почтовый адрес:  ИНН/КПП  р/счет  к/счет  Наименование банка Исполнителя  БИК  Тел/факс  e-mail  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г | ЗАКАЗЧИК: **Открытое акционерное общество «Международный аэропорт Владикавказ»**  Адрес место нахождения: 363000, РФ, РСО - Алания, г. Беслан, населенный пункт аэропорт «Владикавказ»  Почтовый адрес: 363000, РФ, РСО - Алания, г. Беслан,  аэропорт «Владикавказ»  Телефон/факс 8 (8672) 40-88-35  E-mail info@mav.aero  ИНН /КПП 1511012960/151101001  Филиал Банк ВТБ (ПАО) в г. Ставрополе,  355000, г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 7  ОГРН 1027739609391, ИНН 7702070139, КПП 263402001  Расчетный счет 40702810811090000293  Корреспондентский счет 30101810100000000788  БИК 040702788  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Н. Чалов  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Тарифное соглашение**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Стоимость осмотра 1 человека, руб. *(с НДС/без НДС)*** |
| Периодический медицинский осмотр, женщины до 40 лет |  |
| Периодический медицинский осмотр, женщины от 40 лет и старше |  |
| Периодический медицинский осмотр, мужчины |  |
| Периодический медицинский осмотр, мужчины от 40 лет и старше |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **ЗАКАЗЧИК**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

Приложение № 2

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ПЕРЕЧЕНЬ

ВРЕДНЫХ и (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ,

ПРИ НАЛИЧИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ)

При проведении периодических медицинских осмотров, работающих во вредных и опасных условиях труда всем обследуемым в обязательном порядке, проводятся:

1. Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
2. Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);
3. Электрокардиография;
4. Цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая);
5. Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина;
6. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год;
7. Женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или компьютерную томография молочных желез;
8. Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении периодических осмотров является обязательным для всех категорий обследуемых.

Руководитель по кадровой политике и управлению персоналом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник отдела техники безопасности и охраны труда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **ЗАКАЗЧИК**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

Приложение №3

к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

**Требования к услугам по должностям**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Профессия, должность** | **Вредный производственный фактов (согласно Приказа МЗ и СР от 12.04.11 г. №302н)** | **№ пункта**  **по приказу МЗ№302н** | **Кол-во**  **работающих, всего мужчин/ из них женщин/женщин после 40** | **Участие врачей** |
| 1 | Авиационный инженер | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума | Пр.1  п.3.5. | 3/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Оториноларинголог  Невролог  Офтальмолог  Аудиометрия  Тонометрия |
| 2 | Начальник смены | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума | Пр.1  п.3.5. | 2/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Оториноларинголог  Невролог  Офтальмолог  Аудиометрия  Тонометрия |
| 3 | Авиационный техник | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума | Пр.1  п.3.5. | 6/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Оториноларинголог  Невролог  Офтальмолог  Аудиометрия  Тонометрия |
| 4 | Авиамеханик | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума | Пр.1  п.3.5. | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Оториноларинголог  Невролог  Офтальмолог  Аудиометрия  Тонометрия |
| 5 | Начальник лаборатории | Физические перегрузки  (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда поданным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности3.1 и выше)  Углеводородов ароматических амино- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-  аланин), аминонитро- бензолы; нитрохлор- бензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-  1,3,5-тринитробензол (три - нитротолуол), диамино - бензолы А (фенилен- диамины),1-амино-3- хлорбензоло1-амино-4- хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие. | Пр.1  п. 1.2.39.  п.4.1 | 0/0/1 | Терапевт  Профпатолог  ОАК, Ретикулоциты  Эритроцитыс базофильной зернистостью  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Невролог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  Оториноларинголог  Билирубин  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 6 | Техник-лаборант | Физические перегрузки  (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда поданным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности3.1 и выше)  Углеводородов ароматических амино- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-  аланин), аминонитро- бензолы; нитрохлор- бензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-  1,3,5-тринитробензол (три - нитротолуол), диамино- бензолы А (фенилен- диамины),1-амино-3- хлорбензоло1-амино-4- хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие. | Пр.1  п. 1.2.39.  п.4.1 | 0/0/1 | Терапевт  Профпатолог  ОАК, Ретикулоциты  Эритроцитыс базофильной зернистостью  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Невролог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  Оториноларинголог  Билирубин  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 7 | Слесарь-ремонтник | Углеводородов ароматических амино- и нитросоединения и их производные: аминобензол (анилин), м-, п-толуидин, N-метиламинобензол (метил-  аланин), аминонитро- бензолы; нитрохлор- бензолы, нитро-, аминофенолы, 2-метил-  1,3,5-тринитробензол (три- нитротолуол), диамино- бензолы А (фенилен- диамины),1-амино-3- хлорбензоло1-амино-4- хлорбензол (хлоранилины), аминодиметилбензол (ксилидин) и прочие. | Пр.1  п. 1.2.39. | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК, Ретикулоциты  Эритроцитыс базофильной зернистостью  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Невролог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Билирубин |
| 8 | Агент по организации обслуживания пассажирских перевозок | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5. | 0/3/3 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Аудиометрия  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 9 | Начальник смены | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума | Пр.1  п.3.5. | 0/1/1 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Аудиометрия  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 10 | Приемосдатчик багажа, груза и почты | Физические перегрузки  (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда поданным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности3.1 и выше)  Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума | Пр.1  п.3.5.  п.4.1 | 10/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Невролог  Офтальмолог  Хирург  Оториноларинголог  Остротазрения  Исследование функции вестибулярного аппарата  Аудиометрия  Тонометрия |
| 11 | Диспетчер  грузового  склада | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5 | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 12 | Машинист насосных установок фекальной станции | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5 | 1/0/1 | Терапевт  Психиатр-нарколог  Психиатр  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Аудиометрия  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 13 | Электорогазосварщик | Сварочные аэрозоли, в том числе: содержащие менее 20% марганца<Р><А>, а также оксиды железа, алюминий, магний, титан, медь, цинк, молибден, ванадий, вольфрам и прочие, в т.ч. в сочетании с газовыми компонентами (озон, оксиды азота, углерода)<Ф><К><А>  Ультрафиолетовое излучение<К>  Физические перегрузки (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда по данным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности 3.1 и выше) | Пр.1  п.1.1.4.8.2  п.3.3  п.4.1 | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Оториноларинголог  Невролог  Хирург  Дерматовенеролог  Офтальмолог  Офтальмоскопия глазного дна Биомикроскопия сред глаза  Острота зрения  Спирометрия  Динамометрия  Исследование функции вестибулярног оаппарата |
| 14 | Водитель автомобиля | Управление наземными транспортными средствами категории "С"  Локальная вибрация.  Общая вибрация.  Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.2  п.27.6.  Пр.1  п.3.4.1.  п.3.4.2.  п.3.5 | 24/0/0 | Терапевт  Психиатр-нарколог  Психиатр  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Хирург  Остротазрения  Рост, вес,  определение группы крови и резус-фактора  (при прохождении предварительного медицинского осмотра)  Аудиометрия  Исследование вестибулярного анализатора  Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного дна  Тонометрия |
| 15 | Аэродромный рабочий | Физические перегрузки  (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда поданным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности3.1 и выше) | Пр.1  п.4.1 | 3/0/7 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Дерматовенеролог  Невролог  Офтальмолог  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 16 | Старший инспектор | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5 | 2/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 17 | Инспектор по охране САБ | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5 | 6/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 18 | Инспектор по досмотру ВС | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5 | 8/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 19 | Водитель патрульной машины | Управление наземными транспортными средствами категории "А,В,С,D".  Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.27  п.7 | 4/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Поля зрения  Аудиометрия  Остротазрения  Рост, вес,  определение группы крови и резус-фактора  (при прохождении предварительного медицинского осмотра)  Исследование вестибулярного анализатора  Определение полей зрения Биомикроскопия сред глаза Офтальмоскопия глазного  Аудиометрия  Тонометрия |
| 20 | Старший инспектор | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5 | 2/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 21 | Инспектор досмотра | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5. | 16/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 22 | Инженер по транспортной безопасности | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 0/1/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 23 | Оперативный дежурный  транспортной безопасности | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 4/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 24 | Оператор технических средств обеспечения транспортной безопасности | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 5/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 25 | Заведующий бюро пропусков | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 0/0/1 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет  Тонометрия |
| 26 | Техник по учету САБ | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 0/0/1 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Тонометрия  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Мазки на флору  Мазки на цитологию  Гинеколог  УЗИ молочной железы женщинам, старше 40 лет |
| 27 | Старший инспектор досмотра | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 28 | Старший инспектор охраны | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 4/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 29 | Инспектор охраны | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 16/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 30 | Начальник САБ | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 31 | Заместитель начальника САБ – Начальник центра управления транспортной | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 32 | Начальник смены охраны САБ | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 4/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 33 | Директор по транспортной (авиационной) безопасности | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 1/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 34 | Начальник  смены досмотра | Работы в военизированной охране, службах спецсвязи, аппарате инкассации, банковских структурах, других ведомствах и службах, которым разрешено ношение оружия и его применение. | Пр.2  п.7 | 2/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Дерматовенеролог  Хирург  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Остротазрения  Поля зрения  Аудиометрия  Исследование вестибулярной функции  Тонометрия |
| 35 | Начальник пожарно-спаса-тельной команды | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5  п.4.1 | 2/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 36 | Пожарный | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума.  Физические перегрузки  (физическая динамическая нагрузка, масса поднимаемого и перемещаемого груза вручную, стереотипные рабочие движения, статическая нагрузка, рабочая поза, наклоны корпуса, перемещение в пространстве) (при отнесении условий труда поданным факторам по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда к подклассу вредности3.1 и выше) | Пр.1  п.3.5  п.4.1 | 12/0/0 | Терапевт  Профпатолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Невролог  Офтальмолог  Хирург  Оториноларинголог  Острота зрения  Исследование функции вестибулярного аппарата  Аудиометрия  Тонометрия |
| 37 | Водитель пожарной  машины | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. | Пр.1  п.3.5  п.4.1 | 10/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 38 | Начальник пожарно-спаса-тельного расчета | Производственный шум на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда, на которых имеется технологическое оборудование, являющееся источником шума. |  | 6/0/0 | Терапевт  Профпатолог  Невролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
| 39 | Начальник группы медицинского обслуживания | Инфицированный материал и материал, зараженный или подозрительный на заражение микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности (опасности) или гельминтами | Пр.1  п.2.4.  п.2.5. | 0/0/1 | Дерматовенеролог  Оториноларинголог  Офтальмолог  Аллерголог  Инфекционист  Фтизиатр  ОАК  ОАМ  Б/х: глюкоза, холестерин  ЭКГ  Аудиометрия  Тонометрия |
|  | **ИТОГО** |  |  | 181 сотрудник |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **ЗАКАЗЧИК**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

Приложение №4

к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г

**Заключение медицинского осмотра (обследования)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | Число\_\_\_месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год\_\_\_\_\_\_рождения Пол М / Ж |
| 3. | Место работы: |
| 3.1 | Организация /предприятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3.2 | Подразделение, цех, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. | Профессия /должность (в настоящее время)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. | Вредный производственный фактор или вид работы\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6. | Согласно результатам проведенного периодического медицинского осмотра  (обследования): **не имеет / имеет** медицинские противопоказания к работе  с вредными и/или опасными веществами и производственными факторами,  **заключение не дано** (нужное подчеркнуть) |

Председатель ВК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО Подпись

МП «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО Подпись освидетельствуемого

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **ЗАКАЗЧИК**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. |