**ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ УСЛУГ №**

с. Хебда

 от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

МКОУ **«Тидибская СОШ им.Алиева И.М.»** Шамильского р-на с.Тидиб РД, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора СОШ Алиева Магомеда Гитиномагомедовича с одной стороны, ГБУ РД « Шамильская ЦРБ» в лице гл.врача Халилова Ибрагима Гасановича действующего на основании Устава, а также лицензии на осуществление медицинской деятельности от « \_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с другой стороны, руководствуясь п. 4 ч. 1 ст. 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА
	1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги по проведению предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя **\_Исалмагомедова Магомеда Магомедовича**\_\_ (далее - водителей), эксплуатирующих служебный автотранспорт Заказчика, (далее - услуги) с использованием необходимого инвентаря и оборудования.
2. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ
	1. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора, определяется по согласованию сторон в соответствии с утвержденным Сторонами спецификацией (приложение №1 к договору) и актом приемки оказанных услуг(далее - Акт) подписанного администраторам суда и Исполнителем (приложение № 2 к договору).

В данную сумму включается расходы Исполнителя, понесенные последним в связи с оказанием услуг указанных в п. 1.1. настоящего договора, а также предусмотренные действующим законодательством налог на доход физического лица, транспортные расходы.

* 1. Оплата по настоящему договору производится ежемесячно безналичным расчетом, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании подписанного администратором суда и Исполнителем Акта в течение пяти рабочих дней после истечения очередного месяца, а в декабре до 15 числа этого месяца.
	2. Цена услуг на период действия договора является фиксированной и пересмотру не подлежит.

2.4. Стоимость оказываемых услуг в рамках настоящего договора составляет ( Приложение 1) рублей копеек.

1. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ
	1. Предрейсовый и послерейсового медосмотр проводится Исполнителем ежедневно в рабочие дни с 8.00ч. до 18ч. ОО мин.
	2. Медосмотр Исполнителем проводится в соответствии с порядком и на условиях, установленных соответствующими Правилами проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров.

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

Исполнитель обязуется:

Организовать и проводить предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр работников Заказчика в соответствии с Федеральным законом от 10.12.1995 №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения» и Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» по адресу: Республика Дагестан, с. Тидиб Шамильского района, в том числе вести специальный журнал о проведении предрейсовых и послерейсовых медосмотров, проставлять на путевых листах Заказчика соответствующий штамп, вести медицинские карточки на водителей.

* + 1. Проводить качественное и объективное медицинское обследование состояния здоровья водителей Заказчика, согласно представленному Заказчиком списку.

Предрейсовый, послерейсовый медицинский осмотр включает в себя проведение медицинским персоналом Исполнителя следующий мероприятий:

* сбор анамнеза;
* определение артериального давления и пульса;
* определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
* при наличии показаний проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске водителя к работе.
	+ 1. Незамедлительно доводить до Заказчика о выявленном неудовлетворительном состоянии водителя и не допускать его к управлению автотранспортом по состоянию здоровья. “
		2. По истечению месяца в установленные сроки представлять Заказчику счет- фактуру с актом оказанных услуг.

4.2. Заказчик обязуется:

1. Передать Исполнителю список водителей, которым необходимо проходить предрейсовый и послерейсовый медосмотр. Своевременно сообщать о прошедших кадровых изменениях Заказчика.
2. Принять и оплатить услуги в соответствии с условиями настоящего договора, в том числе своевременно информировать Исполнителя о предстоящих командировках на служебном автотранспорте Заказчика.
3. ПОРЯДОК ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
	1. Порядок приемки услуг Заказчиком по количеству и качеству регулируется действующим законодательством.
	2. При приемке услуг Заказчик проверяет его соответствие сведениям, указанным в журнале проведения медосмотров, соответствие их стоимости прейскуранту цен, оговоренных сторонами, тарифам на оказание медицинских услуг и количеству оказанных услуг.
	3. Датой оказания услуг считается дата подписания Сторонами или их уполномоченными представителями Акта.
4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН
	1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и Постановлением Правительства РФ от 30.08.2017 г. № 1042 «Об утверждении правил определения размера штрафа, начисляемого в случае ненадлежащего исполнения заказчиком, неисполнения или ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных контрактом»
	2. Исполнитель несет ответственность за качество оказываемых услуг.
	3. Ответственность Сторон в иных случаях определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Уплата неустойки не освобождает Стороны от исполнения обязательств по настоящему договору.
5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ
	1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними, а в случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде республики Дагестан в установленном законодательством Российской Федерации порядке.
6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ
	1. Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания и распространяется' на услуги, оказываемые **с 1 ноября 2020 года по 30 декабря 2021** года включительно. \* .
	2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
	3. Вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
7. **АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

9. ЗАКАЗЧИК: ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Наименование ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»

адрес 368430,Шамильский район, с.Хебда,

ул. Имама Шамиля 13

ИНН 0528004613 КПП 052801001

р/с 40601810100001000001

наименование банка ОТДЕЛЕНИЕ - НБ

РД г. Махачкала

БИК банка 048209001

МКОУ "**Тидибская СОШ им.Алмева И.М.»**

368440 с Тидиб, Шамильский район РД

 **ОГРН** - 1020501837784

 **ИНН**  **– 0528008167**

**КПП - 052801001**

Банк - ГРКЦ НБ Респ.Дагестан Банка

России

г.Махачкала.

 ИСПОЛНИТЕЛЬ

**ЗАКАЗЧИК**

МКОУ «Тидибская СОШ им.Алиева И.М.» ГБУ РД «Шамильская ЦРБ»

Директор школы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_М. Г.Алиев И Г. Халилов

СПЕЦИФКАЦИЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доп/п | Наименование услуг | Единицаизмерения | Количество | Цена (тариф) за единицу измерения, руб. | Стоимость услуг, руб., в том числе НДС (14) |
|  | Предрейсовый медицинский осмотр водителей | шт | 208 | 70 | 14560 |
| Итого: | 14560 |

ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

Приложение № 1 к договору от «\_

/

»

Директор школы

ГБУ РД « Шамильская ЦРБ»

И.Г. Халилов

Алиев М.Г..