ДОГОВОР №

на проведение медицинского освидетельствования

г.Москва «_____»_____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская водительская комиссия» (ООО), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице Генерального директора-главного врача Акимовой Л.В., действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-77-01-007813 с одной стороны и _____
_____
именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК» в лице_____
_____
действующего на основании_____
_____
с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с условиями настоящею Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по заданию «ЗАКАЗЧИКА» оказать услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров.

1.2. Медицинские осмотры проводятся на основании направлений, предоставляемых «ЗАКАЗЧИКОМ» в порядке и сроки, оговоренные настоящим договором.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА «СТОРОН»

2.1. Обязательства «ЗАКАЗЧИКА»:

2.1. Согласовывать с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» сроки проведения медицинских осмотров.

2.2.2. Своевременно обеспечивать явку работников для проведения медицинских осмотров.

2.2.3. Производить оплату оказанных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» услуг в порядке и сроки, оговоренные условиями настоящего Договора.

2.2. Обязательства «ИСПОЛНИТЕЛЯ»:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется оказать медицинские услуги по следующим видам медицинской деятельности:

- Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств;

- Медицинское освидетельствование работников службы охраны, инкассаторов и других лиц на право ношения и хранения оружия;

- Предварительные и периодические медицинские осмотры;

- Экспертиза профпригодности.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость медицинского освидетельствования работников «ЗАКАЗЧИКА» определяется Прейскурантом цен на медицинские услуги (Приложении № 1 к настоящему договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Производить оплату (предоплату) предоставляемых услуг безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в течение 5 (пяти) банковских дней.

3.3. В течение 5 (пяти) рабочих дней после окончания медицинского освидетельствования «ИСПОЛНИТЕЛЬ» предоставляет «ЗАКАЗЧИКУ счет-фактуру, акт выполненных работ о проведении медицинского освидетельствования, включая предоставление заключений о профессиональной пригодности работников «ЗАКАЗЧИКА».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, «СТОРОНЫ» несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

4.2. Все споры между «СТОРОНАМИ» разрешаются путем переговоров, а при невозможности достичь согласия передаются для разрешения в Арбитражный суд г. Москвы.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ОСНОВАНИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует сроком на один год.

5.2. Если ни одна из сторон не заявила о желании расторгнуть настоящий договор в письменном виде за месяц до его окончания, то действие договора ежегодно пролонгируется сроком на один год. Число пролонгации не ограничено.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:
ООО «Медицинская водительская комиссия»
125124, г, Москва, ул. Расковой, д.1
Телефон / факс (495) 614-48-49
Банковские реквизиты:
ИНН 7714025074 КПП 771401001
Р/с 40702810438040100241 в Московском банке ПАО Сбербанк г. Москва
БИК 044525225 к/с 30101810400000000225

От имени «ИСПОЛНИТЕЛЯ»
Генеральный директор
ООО «Медицинская водительская комиссия»
_____
Акимова Л.В.

«ЗАКАЗЧИК»:
_____
_____
Юридический адрес:
_____
_____
Телефон:
_____
Банковские реквизиты:
ИНН:_____ КПП:_____
Р/с:_____
К/с:_____
_____
_____
БИК:_____
От имени «ЗАКАЗЧИКА»
_____
_____
_____

Приложение № 1

к Договору _____

от “_____” _____ 20____г.

СОГЛАСОВАНО _____ **УТВЕРЖДАЮ** _____

(Акимова Л.В.)

Генеральный директор **Генеральный директор ООО «Медицинская водительская комиссия»**

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ООО «Медицинская водительская комиссия»
с 01 января 2016 года

Код услуги	**Наименование услуги**	**Стоимость услуг (руб.)**	
01	Медицинское освидетельствование на право управления автотранспортом (форма 083/у-10)	700,00	
02	Медицинское освидетельствование на охранную деятельность (форма 046/1)	700,00	
03	Заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (приказ 302-н)	700,00	
04	Медицинское освидетельствование на государственную тайну (форма 989-н)	400,00	
05	Медицинское освидетельствование врачом-психиатром	200,00	
06	Медицинское освидетельствование врачом психиатром -наркологом	200,00	

НДС НЕ ОБЛАГАЕТСЯ (НК, Гл.21.ст.149,п.2)