

м. Суми

"22" 01 2024 р.

Дочірнє підприємство "Центр медичних технологій" товариства з обмеженою відповіальністю "Сумський регіональний "Медичний центр безпеки дорожнього руху", в особі директора Виноград Людмили Михайлівни, що діє на підставі Статуту та Ліцензії на медичну практику серія АД №063189, виданої Міністерством охорони здоров'я України 19 жовтня 2012 р., з одного боку, надалі Виконавець, та ОКЗ СОР ДСЮШ "Футбольний центр "БАРСА", в особі директора Гордієнка Вадима Анатолійовича, надалі – Замовник, який діє на підставі Статуту, з іншого боку, які при спільному згадуванні іменуються Сторони, а кожен окремо – Сторона, укладли даний Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Замовник замовляє, а Виконавець на умовах та в порядку визначеному даним Договором бере на себе зобов'язання з надання послуг по організації та проведенню щомісячних передрейсових та післярейsovих медичних оглядів водіїв транспортних засобів Замовника медичними працівниками Виконавця в спецмепункті за адресою: м. Суми, пр-т Перемоги, 105 ("Агротехсервіс", згідно встановленого режиму роботи). Замовник зобов'язується сплатити кошти за послуги в порядку та на умовах, визначених даним Договором, та прийняти їх.

2. УМОВИ ДОГОВОРУ

2.1. Медичні огляди водіїв Замовника проводяться медичними працівниками Виконавця з метою визначення придатності водіїв щодо управління автотранспортом за станом здоров'я. В разі виявлення ознак тимчасової непрацездатності (патологічне підвищення частоти пульсу, артеріального тиску вище вікових норм, виявлення алкоголю в повітрі, що видихається, та інших ознак алкогольного сп'яніння чи сп'яніння іншого походження, наявності скарг на симптоми хвороби, що перешкоджають керуванню автотранспортом) - водії відстороняються від управління автотранспортом.

2.2. Виконавець надає послуги з медичного огляду водіїв Замовника через власних медичних працівників, які мають "Свідоцтво на право проведення передрейsovих (післярейsovих) медичних оглядів водіїв транспортних засобів" та відповідний номерний штамп встановленого зразка.

2.3. Медичний працівник проводить передрейсові (післярейsovі) медичні огляди водіїв Замовника у спецмепункті, оснащенному необхідними медичними приладами та устаткуванням, згідно Додатка №2 до "Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів" затвердженого спільним наказом МОЗ та МВС України від 31.01.2013 року № 65/80. Після чого у разі визначення задовільного стану здоров'я водія перед випуском його у рейс ставить відтиск штампу про його придатність до керування у дорожньому листі і проставляє свій підпис, дату та час огляду.

2.4. Передрейсовий медичний огляд водіїв проводиться медичним працівником Виконавця не раніше ніж за 30-60 хвилин до їх віїзу у рейс.

2.5. У разі виявлення ознак хвороби у водія протягом зміни, він підлягає післярейсовому медичному огляду. Якщо графік роботи працівника Виконавця вже закінчився він може бути додатково викликаний з ініціативи медичного працівника, співробітника Національної поліції, Виконавця, або Замовника.

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ВИКОНАВЦЯ

3.1. Виконавець здійснює медичні огляди водіїв у кількості 1 (один) чоловік, згідно наданого Замовником списку (Додаток № 1 до Договору). Виконавець зобов'язується проводити медичні огляди водіїв Замовника у порядку визначеному чинним законодавством України та на умовах визначених в Розділі 2 даного Договору.

3.2. Підставою для недопущення водія до управління транспортним засобом є наступні відхилення в стані здоров'я: 1. Наявність симптомів гострого захворювання або загострення хронічного захворювання (підвищення температури тіла понад 37,0С, скарги на погане самопочуття, загальну слабкість, головну або зубну біль, гострі болі в очах, болі в ділянці вуха, грудної клітини, черевної порожнини тощо). 2. Підвищення або зниження артеріального тиску, частоти пульсу понад або нижче рівня (максимальний тиск – 160/90 мм рт.ст., мінімальний – 90/55 мм рт.ст., ЧСС-максимальна 90 ск/хв., мінімальна – 55 ск/хв.) або значні відхилення від індивідуальної норми кожного водія. 3. Знаходження водія в стані алкогольного сп'яніння чи сп'яніння іншого походження або під дією інших психотропних речовин, які порушують його функціональний стан. Після недопущення водія до управління транспортним засобом Виконавець подає Замовнику доповідну записку у письмовому вигляді.

3.3. Виконавець має право розірвати даний Договір в односторонньому порядку в разі несплати Замовником коштів у термін встановлений п. 5.2 Договору або до 30 числа поточного (розрахункового) місяця, або якщо Замовник не обслуговується протягом 30 (тридцяти) календарних днів без поважних причин та відсутності письмового повідомлення Виконавця про неможливість виконання цього Договору на певний період, але не більше ніж на один місяць, а також у разі невиконання Замовником п.п. 4.1, 4.2, 4.4, 4.7 даного Договору.

3.4. Виконавець має право вимагати своєчасної оплати Замовником наданих послуг відповідно до умов визначених у Розділі 5 даного Договору.

3.5. У разі невиконання Замовником п.4.2. даного Договору, Виконавець має право не обслуговувати тих водіїв Замовника, про яких він вчасно не повідомив Виконавця.

3.6. В разі несплати Замовником коштів згідно п.п. 5.1, 5.2 Виконавець має право з 11 числа поточного місяця припинити надання послуг по організації та проведенню щомісячних передрейsovих та післярейsovих медичних оглядів водіїв транспортних засобів Замовника.

4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЗАМОВНИКА

4.1. Замовник зобов'язаний при укладанні цього Договору надати Виконавцю список водіїв, які будуть проходити щомісячні передрейsovі (післярейsovі) медичні огляди водіїв (Додаток №1).

4.2. В п'ятиденний термін інформувати Виконавця про зміни в Додатку №1.

4.3. Замовник має право вимагати від Виконавця надання послуг в порядку та умовах, визначених даним Договором.

4.4. У разі виникнення обставин, що тимчасово перешкоджають виконанню даного Договору (ДТП, хвороба водіїв Замовника, ремонт автотранспортного засобу та ін.), Замовник повинен направити письмову заяву на адресу Виконавця у п'ятиденний термін з дня останнього медичного обслуговування.

4.5. Замовник має право отримувати інформацію від медичного працівника про хід проведення передрейсових медичних оглядів водіїв та стан їх здоров'я.

4.6. Замовник повинен надати Виконавцю плановий місячний графік виїзду водіїв в рейс.

4.7. При підписанні Договору Замовник зобов'язаний надати Виконавцю копію/-ї медичної/-их довідки/-ок щодо придатності до керування транспортним засобом, водія/-їв, який/-і буде/-уть обслуговуватись по даному Договору. В разі відсутності довідки/-ок щодо придатності до керування транспортним засобом водії Замовника не обслуговуватимуться.

5. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ РОЗРАХУНКІВ

5.1. Вартість послуг становить 480 (четириста вісімдесят) грн. 00 коп. на місяць. Кошти згідно даного договору сплачуються як фіксована плата, встановлена на один місяць. Фіксована плата сплачується незалежно від кількості медичних оглядів.

5.2. Розрахунки здійснюються по завершенню кожного періоду (місяця) надання Виконавцем послуг, з 1 по 10 число наступного за звітним місяцем після надання рахунку – фактури та підписання Сторонами Акту наданих послуг, що є невід'ємною частиною даного Договору. Рахунок – фактура надається Виконавцем в кінці місяця, в якому надавались послуги.

5.3. В разі збільшення кількості водіїв визначених в наданому Виконавцем списку (згідно п.4.1), підвищення вартості комунальних послуг, орендної плати, податків, мінімальної заробітної плати медичним працівникам згідно з чинним законодавством, вартість наданих медичних послуг може бути переглянуто окремим додатком до договору.

5.4 Загальна вартість договору становить 5760 (найменування сума найменування) грн. 00 коп.

6. СТРОК ДІЇ

6.1. Договір набирає чинності з моменту його підписання і діє до 31.12.2024 року, але в будь-якому випадку до повного виконання сторонами своїх зобов'язань. Сторони домовились, що умови договору застосовуються до відносин між Замовником та Виконавцем, які виникли до його укладення (згідно частини 3 ст. 631 ЦКУ), а саме з 01.01.2024 року.

6.2. Даний Договір може бути розірваний за ініціативою однієї зі Сторін шляхом письмового повідомлення іншої Сторони за 2 тижні до планового його розірвання та після повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за останній період надання послуг, а також у відповідності з п. 3.3. цього Договору.

8. ВИРИШЕННЯ СПОРІВ

8.1. У випадку виникнення спорів з питань, що є предметом даного Договору або зв'язку з ним, Сторони вживають заходів щодо їх вирішення шляхом переговорів.

8.2. У разі неможливості врегулювання спору у такий спосіб, спір передається на розгляд до суду у порядку, передбаченому діючим законодавством України.

9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Цей Договір укладений в двох оригінальних примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу, – по одному для кожної із Сторін.

9.2. Всі зміни та доповнення до Договору вносяться Сторонами у письмовій формі і набирають юридичної сили після їх підписання та скріплення печатками обох Сторін.

9.3. Всі Додатки до даного Договору, що підписуються та скріпляються печатками обох Сторін, є невід'ємною частиною Договору.

9.4. Умови даного Договору мають однакову зобов'язальну силу для Сторін і можуть бути змінені за взаємною згодою сторін з обов'язковим укладанням Додаткової угоди.

10. АДРЕСИ СТОРІН ТА ЇХ ПЛАТИЖНІ РЕКВІЗИТИ

ВИКОНАВЕЦЬ:

Дочірнє підприємство "Центр медичних технологій" товариства з обмеженою відповідальністю "Сумський регіональний "Медичний центр безпеки дорожнього руху" Адреса: 40009, м. Суми, вул. Куликівська, 43. Код ЕДРПОУ 34744085
р/р UA70320478000000026000215647
в АБ «Укргазбанк» МФО 320478
Є платником єдиного податку 5%
Tel. 0542-79-12-64, 67-77-89,
e-mail: dr.cmt@ukr.net



Директор

М.П.

Юрисконсульт

Тел. (097)16-17-427

Людмила Виноград

Світлана Бобокало

ЗАМОВНИК:

ОКЗ СОР ДСЮШ "Футбольний центр "БАРСА" Адреса: Україна, 40022, Сумська обл., місто Суми, вул. Привокзальна, будинок 2/1 Код ЕДРПОУ 38244708
р/р UA 288 20478034423000300082900
в Регіональний центр фінансової підтримки
МФО 47-00-00000
Тел: 245-144
e-mail: fbarsa - sumy@zakupi.net



Директор

М.П.

Вадим Гордієнко

Список водіїв
ОКЗ СОР ДСЮШ “Футбольний центр “БАРСА”
(назва Замовника)

№ п/п	П.І.П.	Серія, номер та термін дії медичної довідки
1.	Михеєв Валерій Іванович	
2.		

Директор Вадим Гордієнко

Директор

