### Д О Г О В О Р № 201\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **об оказании возмездных медицинских услуг**

# **по организации и проведению периодического медицинского осмотра**

# 

г. Владивосток «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (лицензия на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, срок действия – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдана \_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемое, в дальнейшем, ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Акционерное общество «Дальневосточная распределительная сетевая компания» (АО «ДРСК»), в лице директора филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети» Сергея Ивановича Чутенко, действующего на основании доверенности № 13 от 01.01.2015 г., именуемое в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется по заданию ЗАКАЗЧИКА оказать услуги по организации и проведению периодического медосмотра работникам предприятия, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда и (или) на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров, в количестве в соответствие с Приложением \_\_ к настоящему Договору, а ЗАКАЗЧИК обязуется оплатить эти услуги. Предусмотренная настоящим Договором работа выполняется согласно действующим нормативным документам Правительства, Минздрава Российской Федерации (Трудовой Кодекс РФ, Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н, ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ»).
   2. Сроки оказания услуг – Приложение \_\_ к настоящему Договору.
   3. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает услуги по настоящему Договору на площадях, отвечающих требованиям проведения периодических медицинских осмотров.
   4. Услуги считаются оказанными после подписания акта выполненных работ ЗАКАЗЧИКОМ или его уполномоченным представителем.
   5. Получателем услуги и плательщиком является филиал АО «Дальневосточная распределительная сетевая компания» «Приморские электрические сети», 690080 г. Владивосток, ул. Командорская 13А.
2. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется обеспечить:
      1. Медицинское обследование работников ЗАКАЗЧИКА, указанных в п.1.1 настоящего Договора, и бригадой специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в объеме, предусмотренном приложением № 1, № 2, к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. №302н.
      2. Решение вопросов «экспертизы профпригодности» работников ЗАКАЗЧИКА, указанных в п.1.1 настоящего Договора, врачебной комиссией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно лицензии на указанный вид экспертизы.
      3. На основании п.31 приложения № 3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н, оформление Медицинского заключения по результатам периодического медицинского осмотра, в соответствие с п.13 приложения № 3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н и рекомендациями Приморского краевого центра профессиональной патологии.
      4. На основании п.42 приложения № 3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н, оформление Заключительного акта, по итогам периодического медицинского осмотра, в соответствие Приложения № 1 Приказа Департамента Здравоохранения Приморского края от 25.06.2014г. № 531-о, в течение 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра.
      5. Калькуляцией периодического медицинского осмотра по прейскуранту на медицинские услуги на момент заключения настоящего Договора (Приложение \_\_\_\_\_\_ к настоящему Договору).
      6. Не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента заключения договора ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предоставить ЗАКАЗЧИКУ информацию (по форме, установленной ЗАКАЗЧИКОМ – Приложение №\_\_\_ к настоящему Договору) в отношении всей цепочки собственников (учредителей, участников, а также бенефициаров, в том числе конечных) с подтверждением соответствующими документами.

В случае каких-либо изменений в цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров, и (или) исполнительных органах контрагента, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предоставить соответствующую информацию не позднее 5 (пяти) календарных дней после таких изменений. Не предоставление ИСПОЛНИТЕЛЕМ указанной информации, а также ее изменений, предоставление ее с нарушением сроков, а также предоставление неполной или недостоверной информации, является безусловным основанием для одностороннего отказа ЗАКАЗЧИКОМ от настоящего Договора. В этом случае Договор считается расторгнутым с момента получения ИСПОЛНИТЕЛЕМ соответствующего уведомления ЗАКАЗЧИКА, если иной срок не указан в уведомлении.

* + 1. Не допускать случаев неправомерного использования инсайдерской информации ЗАКАЗЧИКА и разглашения инсайдерской информации ЗАКАЗЧИКА, а также принимать все зависящие от него меры для защиты инсайдерской информации ЗАКАЗЧИКА от неправомерного использования.
    2. Ознакомиться с действующей редакцией Положения об инсайдерской информации ЗАКАЗЧИКА, размещенной на официальном сайте ЗАКАЗЧИКА в сети «Интернет» и соблюдать ее требования, а также требования законодательства Российской Федерации об инсайдерской информации и манипулировании рынком.
  1. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:
     1. Требовать выполнения ЗАКАЗЧИКОМ условий настоящего Договора.
     2. ИСПОЛНИТЕЛЬ, при необходимости, имеет право привлекать третьих лиц (медицинские организации – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для проведения клинико-токсикологических, бактериологических и др. исследований, а так же другие медицинские организации имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности) в рамках проведения периодического медосмотра работникам ЗАКАЗЧИКА.
  2. ЗАКАЗЧИК обязуется:
     1. Предоставить список контингента, разработанный и утвержденный работодателем, направленный в территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора по фактическому месту нахождения работодателя (в соответствие с п.21 пр.№3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н), поименные списки, составленные и утвержденные работодателем (его уполномоченным представителем) на основании утвержденного списка контингента работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра (в соответствие с п.22 пр.№3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. №302н) за 2 месяца до начала периодического медицинского осмотра (в соответствие с п.23 пр.№3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. №302н).
     2. Предоставить следующую информацию:
* общая численность работников организации (предприятия), цеха;
* численность работников организации (предприятия), занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (т.е. работающие с факторами по Приложению № 1 к Приказу МЗ СР РФ № 302н от 12.04.2011г.);
* численность работников организации (предприятия), занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (т.е. работающие с факторами по Приложению № 2 к Приказу МЗ СР РФ № 302н от 12.04.2011г.);
* численность работников организации (предприятия), подлежащих периодическому медицинскому осмотру в настоящем году;
* результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) работников.
  + 1. Обеспечить явку работников предприятия, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в количестве, указанном в п.1.1 настоящего Договора и в соответствии с Приложением \_\_ настоящего Договора, согласованному СТОРОНАМИ.
    2. Оплатить стоимость периодического медицинского осмотра работников ЗАКАЗЧИКА в соответствии с п. 3 и на условиях Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими организациями (Постановление Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006), в соответствии с калькуляцией (Приложение \_\_ к настоящему Договору) по факту проведения периодического медосмотра.
    3. Направлять работников на периодический медицинский осмотр, для медицинского обследования и «экспертизы профпригодности» ИСПОЛНИТЕЛЮ с документами (в соответствие с п.10 пр.№ 3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н):
* направление, выданное работодателем, и оформленное в соответствие с п.8 приложения № 3 к Приказу Минздравсоцразвития России от 12.04.2011г. № 302н;
* паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
* паспорт здоровья работника (при наличии);

а так же с:

* амбулаторная карта или выписка из амбулаторной карты;
* результатом цифровой флюорографии или рентгенографии органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая).
  1. ЗАКАЗЧИК имеет право:
     1. Осуществлять контроль за выполнением ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств, предусмотренных настоящим Договором.

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**
   1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в размере в соответствие с Приложениями \_\_\_\_\_\_ к настоящему Договору, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей) НДС не предусмотрен.
   2. ЗАКАЗЧИК в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения счета от ИСПОЛНИТЕЛЯ вносит предоплату в размере 10 % стоимости услуг, окончательный расчет по факту проведения периодического медицинского осмотра после подписания акта выполненных работ обеими СТОРОНАМИ в течение 60 (шестидесяти) календарных дней.
   3. Оплата ЗАКАЗЧИКОМ ИСПОЛНИТЕЛЮ стоимости услуг осуществляется путем перечисления средств на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ.
   4. В случае выставления ИСПОЛНИТЕЛЕМ счета на сумму меньшую размера предусмотренного договором платежа, оплата осуществляется по сумме счета. В случае выставления текущего или дополнительных счетов в отношении того же платежа на сумму большую размера предусмотренного договором платежа, счет к оплате не принимается и должен быть заменен ИСПОЛНИТЕЛЕМ независимо от его фактического вручения ЗАКАЗЧИКОМ. В случае выставления ИСПОЛНИТЕЛЕМ счета позднее, че за 10 (десять) календарных дней до предусмотренной договором платежа, оплата осуществляется в течение 10 (десяти) календарных дней с даты фактического получения счета ЗАКАЗЧИКОМ.
   5. Обязательства по оплате услуг считаются выполненными с даты списания денежных средств с расчетного счета ЗАКАЗЧИКА.
   6. В настоящем Договоре индексация не допускается.
2. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
   1. Ответственность СТОРОН, а также отношения СТОРОН по поводу исполнения настоящего Договора, регулируются действующим Законодательством Российской Федерации.
   2. В случае нарушения ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по оказанию услуг, а также в случае несвоевременного устранения выявленных недостатков результатов услуг ЗАКАЗЧИК вправе потребовать уплаты ИСПОЛНИТЕЛЕМ неустойки в размере 0,2 % от цены договора за каждый день просрочки.
   3. В случае нарушения ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по оказанию услуг на срок свыше 60 календарных дней, ЗАКАЗЧИК имеет право расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке, а также потребовать возмещения убытков.
   4. В случае нарушения ЗАКАЗЧИКОМ сроков оплаты результатов оказанных услуг, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе потребовать уплаты ЗАКАЗЧИКОМ исключительной неустойки в размере 0,2 % от несвоевременно оплаченной суммы за каждый день просрочки, но, несмотря на любые иные условия, не более 5 % от несвоевременно оплаченной суммы.
   5. Неустойка за ненадлежащее исполнение ЗАКАЗЧИКОМ обязательств по внесению предварительной оплаты не устанавливается
   6. Ответственность ЗАКАЗЧИКА за причиненные ИСПОЛНИТЕЛЕМ убытки ограничивается реальным ущербом, но не более цены договора.
   7. Если в результате составления и выставления ИСПОЛНИТЕЛЕМ счета-фактуры с нарушением порядка и требований, установленных законодательством Российской Федерации, ЗАКАЗЧИК понес расходы, связанные с уплатой доначисленных налоговыми органами по такому основанию сумм налога на добавленную стоимость, пеней и налоговых санкций, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан компенсировать ЗАКАЗЧИКУ сумму таких расходов. Основанием для компенсации являются решения налоговых органов, вынесенные по итогам проведения мероприятий налогового контроля. Сумма расходов компенсируется ИСПОЛНИТЕЛЕМ в течение 10 рабочих дней с даты получения соответствующего письменного требования ЗАКАЗЧИКА.
   8. В случае не урегулирования между СТОРОНАМИ спорных вопросов путем переговоров, СТОРОНЫ вправе обратиться за их разрешением в Арбитражный суд Приморского края.
   9. Уступка прав (требований), принадлежащих ИСПОЛНИТЕЛЮ на основании договора, допускается только с предварительного письменного согласия ЗАКАЗЧИКА.
   10. Для договоров, заключаемых с субъектами малого и среднего предпринимательства, - уступка прав (требований) в пользу финансово-кредитных учреждений (факторинг), принадлежащих ИСПОЛНИТЕЛЮ на основании договора, допускается только с предварительного письменного согласия ЗАКАЗЧИКА.
3. **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**
   1. При изменении юридических адресов, банковских реквизитов, номеров телефонов, СТОРОНЫ письменно извещают друг друга о таком изменении в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня такого изменения.
   2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных уполномоченными представителями СТОРОН, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.
   3. Ни одна из СТОРОН не имеет права передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного на то согласия другой СТОРОНЫ.
   4. Стороны принимают «антикоррупционную оговорку» указанную в Приложении №\_\_\_ к договору.
4. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
   1. Настоящий Договор вступает в силу с 01 января 201\_\_ года и действует по 31 декабря 201\_\_\_\_ года. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у ИСПОЛНИТЕЛЯ, второй – у ЗАКАЗЧИКА.
5. **ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК: | ИСПОЛНИТЕЛЬ: |
| **АО «Дальневосточная распределительная сетевая компания»**  675000, Россия, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Шевченко, д.28.  ***Плательщик:* *филиал АО «ДРСК» «Приморские электрические сети»***  *690080, г. Владивосток, ул. Командорская, 13*А тел. 8(4232)22-32-12 р/сч 40702810550260180173 Дальневосточный банк ПАО "Сбербанк России"г. Хабаровск,  к/сч 30101810600000000608, БИК 040813608  ИНН: 2801108200 КПП 253731001  ОКТМО: 057 010 00 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Юр.адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почт.адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Электронная почта (e-mail): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор филиала АО «ДРСК»**  **«Приморские электрические сети»**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И. Чутенко** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ год** | **« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ год** |
| **М.П.** | **М.П.** |
|  |  |

**Приложение \_\_\_**

# **к Договору № 201\_\_\_ / от 201\_\_г.**

**Сроки оказания услуг**

# **по организации и проведению периодического медицинского осмотра**

работников филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети» подлежащих периодическому медосмотру в 2016 году

| **№ п/п** | **Подразделение, цех, участок** | **Сроки проведения ПМО** |
| --- | --- | --- |
|  | Аппарат Управления | Сентябрь |
|  | ПЦЭС | Ноябрь |
|  | ПСЭС | Май |
|  | ПЗЭС | Июль |
|  | ПЮЭС | Июнь/Ноябрь |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор филиала АО «ДРСК»  «Приморские электрические сети»    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И. Чутенко  **« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ год** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ год** |

**Приложение \_\_\_**

**к Договору № 201\_\_\_\_/ от 201\_\_\_г.**

**Калькуляция**

**периодического медицинского осмотра работников**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код Услуги медицинской организации** | **Код Услуги согласно номенклатуры медицинских услуг**  (в соответствие Приказа МЗ и СР РФ от 27.12.2011г. № 1664н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг" с изменениями в соответствие Приказа МЗ РФ от 28.10.2013г. № 794н) | **Наименование медицинской услуги** | **количество** | **цена (руб.)** | **сумма (руб.)** |
|  |  | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Директор**

**филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети» С.И. Чутенко**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение №\_\_\_ к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 год  **Информация о контрагенте** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное *наименование организации, представляющей информацию)* | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | Наименование контрагента (ИНН, вид деятельности) | | | | | | Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе, конечных) | | | | | | | Информация о подтвержда-ющих документах (наименова-ние, реквизиты и т.д.) |
| ИНН | ОГРН | Наименование краткое | Код ОКВЭД | Фамилия, Имя, Отчество руководи  теля | Серия и номер докумен-та, удосто-веряющего личность руково-дителя | № | ИНН | ОГРН | Наименование / ФИО | Адрес регистрации | Серия и номер докумен-та, удостоверяющего личность (для физического лица) | Руководи-  тель / участник / акционер / бенефици  ар |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(*наименование организации* )М.П. (ФИО)

Приложение №\_\_\_к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ год

**АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**

Статья 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.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют коррупционные 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.

В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, 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.

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 настоящей Статьи 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.

Статья 2.

В случае если представитель/представители ЗАКАЗЧИКА в ходе исполнения настоящего Договора склоняет ИСПОЛНИТЕЛЯ к осуществлению коррупционных действий, таких как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действий, нарушающих требования применимого законодательства Российской Федерации и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан направить об этом соответствующие обращение на «Линию доверия» посредством:

1. Специализированной формы обратной связи «Линия доверия» на сайте по адресу в Интернете: <http://www.rao-esv.ru/fraud>

* + 1. Электронной почты на адрес: [fraud@rao-esv.ru](mailto:fraud@rao-esv.ru)
    2. Обращения на телефонный автоответчик по номеру + 7 (495) 287-67-05 (круглосуточно).

Статья 3.

В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в Статье 1 настоящего приложения к Договору действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим договором срок подтверждения, что нарушения не произошло/не произойдет или не исполнения действий, предусмотренных в Статье 2 настоящего приложения №\_\_\_ к Договору, другая Сторона имеет право расторгнуть 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 настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор филиала АО «ДРСК»**  **«Приморские электрические сети»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И. Чутенко**  *(подпись)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_­\_\_ г.  м.п. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)*  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_­\_\_ г.  м.п. |