



**Акционерное общество  
«Дальневосточная распределительная сетевая компания»  
Филиал «Приморские электрические сети»**

ул. Командорская, 13а, г. Владивосток, Приморский край, 690080 Тел. (423) 222-32-12 приемная,  
Факс: (423) 226-45-02, E-mail: doc@prim.drsk.ru ОКПО 97053894,  
ОГРН 1052800111308 ИНН/КПП2801108200/253731001

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ  
НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДРЕЙСОВОГО И ПОСЛЕРЕЙСОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА  
ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ФИЛИАЛА АО «ДРСК» «ПЭС»**

- 1. Наименование услуги:**
  - проведение предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителей автотранспортных средств.
- 2. Место оказания услуги:**
  - Помещение КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ» по адресу: Приморский край, с. Чугуевка, ул. Строительная, 2.
- 3. Основание для заключения договора:**
  - годовая комплексная программа закупок филиала АО «ДРСК» «Приморские электрические сети» на 2017 год.
- 4. Требования к выполнению услуги:**
  - Услуги по предрейсовым и послерейсовым медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств оказываются в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ в части касающейся проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров согласно Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 835н
- 5. Объем работ:**
  - определяется по факту оказания услуг, исходя из фактических необходимости Заказчика на проведение предрейсового и послерейсового медицинского осмотра.
- 6. Форма, сроки и порядок оплаты выполнения работ:**
  - оплата осуществляется в безналичной форме на расчетный счет Исполнителя;
  - оплата услуг производится в течение 20 (двадцати) дней с момента выставления исполнителем счета после подписания сторонами акта выполненных работ.
- 7. Заказчик:** Филиал АО «ДРСК» «Приморские электрические сети».
- 8. Срок оказания услуг:** с момента заключения договора - декабрь 2017 года.

*Зам. директора по обеспечению  
управленческой деятельности*

**Е.В. Беспалов**

**Начальник СМиТ**

**В.Н. Савчук**

Исп. А.А. Сергиенко

☎ 221-10-56

e-mail: [sergienko-aa@prim.drsk.ru](mailto:sergienko-aa@prim.drsk.ru)

**Договор № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
на проведение работ и услуг по предрейсовым/послереисовым медицинским осмотрам  
водителей транспортных средств**

с. Чугуевка

«    »                      20    г.

Акционерное Общество «Дальневосточная распределительная сетевая компания» (ОАО «ДРСК») именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора филиала ОАО «ДРСК» - «Приморские электрические сети» Чутенко Сергея Ивановича, действующего на основании доверенности № 5 от 01.01.2016 года, с одной стороны, и краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чугуевская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Раксина Михаила Борисовича, с другой стороны, действующего на основании Устава, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» медицинскую услугу - предрейсовый/послереисовый медицинские осмотры, отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, разрешенным на территории РФ, на возмездной основе, в отношении организации: филиала АО «ДРСК» - «Приморские электрические сети».

1.2. «Заказчик» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

**2. Размер и порядок оплаты**

2.1. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых «Заказчику», устанавливается действующим прейскурантом «Исполнителя» (Приложение 1).

2.2. Стоимость медицинского осмотра одного водителя автотранспортного средства составляет:

Врачом-наркологом \_\_\_\_\_ рублей за один медицинский осмотр, НДС не облагается;

фельдшером наркологического кабинета \_\_\_\_\_ рублей за один медицинский осмотр, НДС не облагается.

2.3. Ежемесячно, не позднее пяти дней по окончании отчетного месяца, Исполнитель направляет Заказчику Акт сдачи-приемки оказанных за прошедший месяц услуг и счет-фактуру с указанием периода и стоимости услуг. Заказчик производит оплату оказанных Исполнителем услуг ежемесячно, до 20 числа месяца, следующего за отчетным, на основании счета-фактуры Исполнителя при условии её своевременного получения Заказчиком.

2.4. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств на лицевой счет «Исполнителя».

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель» оказывает услуги по настоящему договору в помещении КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ», расположенному по адресу: 692621, Приморский край, Чугуевский район, с. Чугуевка, ул. Строительная, д.2.

3.2. Права и обязанности «Исполнителя»:

3.2.1 Своевременно и качественно оказывать «Заказчику» медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.2.2. Обеспечивать «Заказчика» информацией, включающей в себя сведения перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов, а также сведения о наличии разрешения на предоставление платных медицинских услуг, выданное Департаментом здравоохранения Приморского края.

3.2.3. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с «Исполнителем» договорные отношения.

3.2.4. Оказать медицинские услуги в установленные сроки и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

3.2.5. Вести журнал регистрации и выдавать «Заказчику» необходимую медицинскую документацию по результатам осмотра. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью учреждения здравоохранения. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы водителя, дата и время проведения осмотра, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника.

3.2.6. При допуске к рейсу на путевых листах ставить штамп. В штампе должны быть указаны дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование.

**3.2.7.** Проводить послерейсовый осмотр, его результаты заносить в журнал и ставить штамп о прохождении осмотра в путевой лист. В штампе должны быть указаны дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника, проводившего обследование.

**3.2.8.** Ежемесячно до 5 числа каждого месяца следующего за расчетным месяцем предоставлять «Заказчику» акт выполненных услуг, счет-фактуру, список работников прошедших предрейсовый (послерейсовый) медосмотр по адресу: 690080, Приморский край, г. Владивосток, ул. Командорская, 13а, тел/факс: 8 (4232) 211-056, e.mail: sergienko-aa@prim.drsk.ru Стороны признают юридическую силу документов по настоящему договору (включая счета, счет-фактуры, акты выполненных работ, приложения, т.д.), переданных по факсимильной или электронной связи, позволяющей достоверно установить, что документ исходит от стороны договора. Документы, переданные указанными способами, должны сопровождаться обязательным направлением оригиналов подписанных документов заказной почтой в течение 5 рабочих дней с момента предоставления факсовой или электронной копии документа и имеют силу до момента получения оригиналов.

**3.2.9.** Не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента заключения Договора «Исполнитель» обязан предоставить «Заказчику» информацию (по форме, установленной «Заказчиком» в Приложении №2 к 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, предоставлять соответствующую информацию не позднее 5 (пяти) календарных дней после таких изменений. Непредставление «Исполнителем» указанной информации, а также ее изменений, предоставление ее с нарушением сроков, а так же предоставление неполной или недостоверной информации является безусловным основанием для одностороннего отказа «Заказчика» от настоящего Договора. В этом случае Договор считается расторгнутым с момента получения «Исполнителем» соответствующего уведомления «Заказчика», если иной срок не указан в уведомлении.

**3.2.10.** 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.

**3.2.11.** 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.

Уступка прав (требований), принадлежащих «Исполнителю» на основании договора, допускается только с предварительного письменного согласия «Заказчика».

**3.3. Права и обязанности «Заказчика»:**

**3.3.1.** Информация, содержащаяся в медицинских документах «Заказчика», составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия «Заказчика» только по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

**3.3.2.** «Заказчик» вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты фактически предоставленных услуг.

**3.3.3.** «Заказчик» обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

#### **4. Ответственность сторон**

**4.1.** «Исполнитель» несет ответственность за ущерб, причиненный «Заказчику» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Заказчика» в соответствии с законодательством РФ.

**4.2.** «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение «Заказчиком» условий настоящего Договора, вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

#### **5. Рассмотрение споров**

**5.1.** Все споры, вытекающие из настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров.

**5.2.** В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, «Стороны» передают его на рассмотрение в Арбитражный суд ПК.

#### **6. Прочие условия**

**6.1.** Настоящий договор вступает силу с 01.01.2017 г. и действует по 31 декабря 2019 г..

**6.2.** Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительными соглашениями, подписанными обеими сторонами, за исключением случаев, указанных в п.п. 6.3.

**6.3.** В случае изменения юридических адресов, почтовых адресов, банковских реквизитов, номеров

телефонов, факсов, электронной почты, необходимых для надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору, дополнительные соглашения к договору не оформляются.

В этом случае Стороны обязаны в пятидневный срок направить друг другу письменное сообщение (уведомление) о таких изменениях за подписью уполномоченного лица. Изменения считаются вступившими в силу, являются неотъемлемой частью договора, а договор, соответственно, измененным с момента получения другой Стороной данного сообщения (уведомления), если более поздний срок не указан в сообщении (уведомлении).

Неисполнение Стороной условий настоящего пункта лишает ее права ссылаться на то, что предусмотренные настоящим договором сообщение (уведомление), платеж или иная обязанность другой Стороны не были произведены надлежащим образом.

6.4. Если за 30 дней до прекращения срока действия настоящего договора ни одна из сторон в письменном виде не заявит о его прекращении, то договор считается пролонгированным на очередной календарный год на тех же условиях

6.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## 7. Адреса и банковские реквизиты Сторон

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

**КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ»**

692621, Приморский край, с. Чугуевка, ул.  
Строительная, 2

ИНН/КПП 2534003019/ 253401001

УФК по ПК (КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ» л/с  
20206Ц04890)

Р/с 40601810505071000001 в Дальневосточное ГУ  
Банка России, г. Владивосток,  
БИК 040507001, КБК 000000000000000000130

**ОКТМО: 05655437**

### ЗАКАЗЧИК

**АО «Дальневосточная распределительная  
сетевая компания»**

Юридический адрес:

675000, Россия, Амурская область,  
г. Благовещенск, ул. Шевченко, д. 28

**Плательщик: филиал АО «ДРСК»**

**«Приморские электрические сети», 690080,**

**г. Владивосток, ул. Командорская, д. 13А,**

**тел. 8(4232)22-43-23**

Р/с 40702810550260180173 Дальневосточный банк

ПАО «Сбербанк России» г. Хабаровск,

к/с 301018106000000000608, БИК 040813608

ИНН 2801108200 КПП 253731001

**ОКТМО: 05701000**

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

Главный врач КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ»

\_\_\_\_\_ М.Б. Раксин

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
М.П.

### ЗАКАЗЧИК

Директор филиала АО «ДРСК»

«Приморские электрические сети»

\_\_\_\_\_ С. И. Чутенко

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
М.П.

Приложение №1 к Договору № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**Выписка из Прейскуранта расценок**

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Рублей
1	Предрейсовый медицинский осмотр	
2	Послереисовый медицинский осмотр	

Директор филиала АО «ДРСК»  
«Приморские электрические сети»

\_\_\_\_\_  
С.И. Чутенко  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.  
М.П.

Главный врач КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ»

\_\_\_\_\_  
М.Б. Раксин  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.  
М.П.

**Информация о контрагенте****Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чугуевская ЦРБ»***(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, удосто- веряющего личность (для физичес- кого лица)	Руководи- тель / участник / акционер / бенефици- ар		

Главный врач КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ»

М.Б. Раксин

М.П.

**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 «Исполнителя» 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>

2. Электронной почты на адрес: [fraud@rao-esv.ru](mailto:fraud@rao-esv.ru)

3. 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 №3 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»

Главный врач КГБУЗ «Чугуевская ЦРБ»

\_\_\_\_\_  
С.И. Чутенко  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.Б. Раксин  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
М.П.