

Приложение № 6 к Положению

Перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг

Приложение № 2 к Положению

Договор на оказание платных медицинских услуг  
по проведению обязательных периодических (предварительных) медицинских  
осмотров № (типовая форма)

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование юридического лица),  
именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. полностью), действующего на основании \_\_\_\_\_ (указывается документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора, например: устав, доверенность от № \_\_\_\_\_), с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование частного учреждения здравоохранения открытого акционерного общества «Российские железные дороги»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее от своего имени и за счет учреждений здравоохранения ОАО «РЖД», указанных в Приложении № 2 к настоящему Договору, в лице \_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. полностью), действующего на основании \_\_\_\_\_ (указываются: документ, уполномочивающий лицо на заключение настоящего Договора) и договоров агентирования и оказания медицинских услуг, указанных в Приложении № 6 к настоящему Договору, с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны» и каждая в отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги по проведению обязательных периодических (предварительных) медицинских осмотров (далее по тексту также – Услуги) работников Заказчика (далее по тексту – Работники).

В рамках настоящего Договора Исполнитель оказывает услуги по медицинским осмотрам, экспертизе профессиональной пригодности (если по результатам медицинского осмотра выявлены противопоказания) в соответствии с Прейскурантом (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. Услуги, предусмотренные настоящим Договором, оказываются в учреждениях здравоохранения ОАО «РЖД», указанных в Приложении № 2 к настоящему Договору, на основании лицензий на осуществление медицинской деятельности.

1.3. Время оказания Услуг: в режиме работы учреждений здравоохранения ОАО «РЖД», указанных в Приложении №2 к настоящему Договору.

1.4. Срок оказания Услуг: с «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.5. Основанием для оказания указанных в п. 1.1. настоящего Договора Услуг являются: направление на обязательные предварительные или периодические медицинские осмотры (по форме Приложения № 5 к настоящему Договору) и списки Работников, подлежащих предварительным или периодическим обязательным медицинским осмотрам, заверенные работодателем и составленные по форме Приложения № 3 к настоящему Договору, а также документ, удостоверяющий личность Работника.

1.6. Исполнитель гарантирует оказание Услуг по настоящему Договору в полном соответствии с законодательством Российской Федерации, а также наличие у себя всех лицензий, разрешений, сертификатов, предусмотренных для оказания подобного рода Услуг законодательством Российской Федерации.

### **2. Стоимость услуг и порядок оплаты**

2.1. Стоимость Услуг, оказываемых Работникам в рамках настоящего Договора,

определяется согласно Прейскуранту (Приложение № 1 к настоящему Договору). Услуги Исполнителя НДС не облагаются (пп.2 п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации).

2.2. Общая стоимость Услуг по настоящему Договору определяется Сторонами с учетом фактически оказанных Исполнителем Работникам Услуг в отчетном периоде, и указывается в Счете на оплату.

2.3. Цены на Услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Договором, могут изменяться Исполнителем при условии письменного уведомления об этом Заказчика не менее чем за 1 (один) месяц. При этом Стороны подписывают дополнительное соглашение к Договору.

2.4. Оплата оказанных Услуг производится Заказчиком ежемесячно, на основании предоставленных Исполнителем Актов оказанных медицинских услуг, Реестров оказанных медицинских услуг в течение 10 (десяти) календарных дней с даты получения Заказчиком от Исполнителя Счета на оплату стоимости оказанных Услуг. Оплата производится при условии предоставления полного комплекта документов для оплаты в форме и формате, предусмотренными настоящим Договором.

2.5. Обязательства Заказчика по оплате считаются исполненными с момента поступления денежных средств на банковский счет Исполнителя, указанных в реквизитах настоящего Договора.

2.6. Стороны обязаны произвести сверку взаиморасчетов по настоящему Договору с подписанием соответствующего Акта сверки взаимных расчетов:

- ежеквартально;
- в случае досрочного расторжения настоящего Договора.

По окончании оказания Услуг, Исполнитель не позднее 20 (двадцатого) числа месяца, следующего за отчетным периодом, в отношении которого проводится сверка взаиморасчетов, обязан подготовить Акт сверки взаимных расчетов в 2-х экземплярах, подписать и направить его в адрес Заказчика.

Заказчик обязан в срок не позднее 7 (семи) дней с даты получения Акта сверки взаимных расчетов подписать его и направить один экземпляр (оригинал, если иной порядок не предусмотрен условиями настоящего Договора) в адрес Исполнителя либо направить Исполнителю мотивированный отказ в подписании акта.

2.7. В случае умышленного и необоснованного уклонения Заказчика от получения платежных документов и подписания Актов оказанных медицинских услуг, датой, с которой Заказчик обязан оплатить полученные Услуги, будет считаться последний рабочий день месяца, следующего за отчетным.

Под уклонением Заказчика от получения платежных документов и подписания Актов оказанных медицинских услуг для целей настоящего пункта понимается доказанный факт направления Исполнителем в адрес Заказчика вышеуказанных документов и отсутствие ответа (либо оплаты) от Заказчика.

### **3. Порядок выполнения и передачи результатов**

3.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями

предъявляемыми к Услугам данного вида. Выдаваемое по результатам оказания Услуг медицинское заключение оформляется Исполнителем в количестве и сроки, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере здравоохранения.

3.2. Исполнитель вправе с целью исполнения обязательств по настоящему Договору привлекать к оказанию медицинских услуг третьих лиц (далее по тексту - Соисполнители).

3.3. Соисполнители должны соответствовать требованиям, предъявляемым к Исполнителю в соответствии с пунктом 1.6 настоящего Договора, включая наличие у Соисполнителей всех необходимых действующих разрешительных документов (лицензии, свидетельства, сертификаты).

3.4. Исполнитель в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, представляет Заказчику Счет, Реестр оказанных медицинских услуг в 2 (двух) экземплярах и Акт оказанных медицинских услуг в 2 (двух) экземплярах. Счет должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денежных средств и ссылку на настоящий Договор.

3.5. В случае несоответствия предоставленных документов требованиям настоящего Договора Заказчик направляет в адрес Исполнителя уведомление об устранении выявленных несоответствий, а Исполнитель в свою очередь в течение 7 (семи) календарных дней со дня получения уведомления Заказчика, обязан устранить все несоответствия и направить Заказчику Счет повторно, при этом срок его оплаты продлевается соразмерно сроку исправления документов.

3.6. Информация о Работнике, составляющая врачебную тайну, предоставляется Заказчику в виде приложения к Акту оказанных медицинских услуг при условии, если Работник дал свое согласие на предоставление информации о нем Заказчику. Если Работник не дал согласие на предоставление о нем информации составляющей врачебную тайну, Заказчик обязан подписать Акт оказанных медицинских услуг без информации, составляющей врачебную тайну.

Вся информация, составляющая врачебную тайну, оформляется в виде приложения к Акту оказанных медицинских услуг и не отражается в самом Акте оказанных медицинских услуг, который может быть истребован государственными органами в целях проверки, не касающейся здоровья пациента, а также при прочих проверках третьими лицами, доступ которых к врачебной тайне отсутствует.

3.7. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Акта оказанных медицинских услуг направляет Исполнителю подписанный Акт оказанных медицинских услуг или в тот же срок предоставляет мотивированный отказ от приема услуг. В случае не предоставления подписанного Акта оказанных медицинских услуг или мотивированного отказа от подписания Акта оказанных медицинских услуг Заказчиком, срок, предусмотренный настоящим Договором, Акт оказанных медицинских услуг будет считаться принятым Заказчиком с условием, что Заказчик претензий к Исполнителю не имеет.

3.8. Для проверки соответствия качества оказанных Исполнителем Услуг

требованиям, установленным настоящим Договором. Заказчик вправе за свой счет привлечь независимых экспертов в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, обладающих специальными знаниями и подготовкой по конкретной экспертной специальности. Работа привлеченных независимых экспертов не должна мешать текущей работе Исполнителя, время и срок проведения экспертиз стороны согласовывают дополнительно.

3.9. Исполнитель обязан предупредить Заказчика и до получения от него указания приостановить оказание Услуг при обнаружении (наступлении):

- недостоверности либо недостаточности информации, полученной от Заказчика;
- не зависящих от Исполнителя обстоятельств, которые грозят нарушением сроков и качеству оказываемых Услуг.

#### 4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Услуги, указанные в п. 1.1. настоящего Договора, отвечающие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением изделий медицинского назначения и медикаментов, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи.

4.1.2. Оказывать Услуги по месту своего нахождения. При невозможности оказания Услуг по месту нахождения, привлечь к оказанию Услуг учреждения здравоохранения ОАО «РЖД» на основании заключенных договоров агентирования и оказания медицинских услуг согласно приложениям №2 и №6.

При необходимости Работник может быть направлен на обследование в другую медицинскую организацию, с которой у Исполнителя заключен соответствующий договор, если это необходимо по медицинским показаниям.

4.1.3. Представить Заказчику информацию, касающуюся выполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты получения соответствующего запроса Заказчика.

4.1.4. Вести учетно-отчетную документацию по формам, установленным федеральным органом исполнительной власти в области здравоохранения и статистики.

4.1.5. Информировать Заказчика о случаях отказа Работников от прохождения медицинских осмотров, предусмотренных настоящим Договором, а также при наличии письменного согласия Работника о случаях выявления у Работников медицинских противопоказаний к работам, связанным с их профессиональной деятельностью.

4.1.6. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность Услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.

4.1.7. Не приступать к оказанию Услуг в случаях, когда очевидно имеет место нарушение Работником режима и иных действий с его стороны, препятствующих

исполнению Договора Исполнителем, при условии отсутствия угрозы для его жизни.

4.1.8. При задержке оплаты по причинам, зависящим от Заказчика, а также немотивированном отказе оплатить выставленный Исполнителем Счет, приостановить дальнейший прием и обслуживание Работников Заказчика до момента урегулирования финансовых расчетов.

4.1.9. Письменно извещать Заказчика о прекращении или приостановлении действия лицензии на медицинскую деятельность.

4.1.10. При первичном обращении Работника получить письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку его персональных данных, подтверждающее, в том числе, его согласие на передачу Исполнителем Заказчику информации, содержащей врачебную тайну, о факте его обращения к Исполнителю или в учреждения здравоохранения ОАО «РЖД», указанные в Приложении № 2 к настоящему Договору, за получением медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, а также передачу результатов проведенного медицинского обследования. В случае отказа Работника от предоставления данного согласия или в случае отзыва предоставленного ранее согласия, Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором. Отзыв согласия может быть осуществлен только текущей датой и не распространяется на более ранние периоды оказания Услуг.

4.2. Заказчик обязуется:

4.2.1. Передать Исполнителю необходимую для оказания Услуг информацию. Информация должна быть передана на номер телефона диспетчерского пульта Исполнителя \_\_\_\_\_ и на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

4.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.2.3. Получить согласие у Работника на предоставление информации о нем для проведения расчетов с Исполнителем и оказания Услуг, предусмотренных Договором.

4.2.4. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика оплатить фактически произведенные затраты Исполнителя на оказание Услуг по настоящему Договору.

4.2.5. Предоставлять информацию об изменениях в составе владельцев Заказчика, включая конечных бенефициаров, и (или) в исполнительных органах Заказчика не позднее, чем через 5 (пять) календарных дней после таких изменений.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Отказать в оказании медицинских услуг Работникам в рамках настоящего Договора в случаях:

- не предоставления Работником согласия на обработку персональных данных в порядке, предусмотренном настоящим Договором;
- невыполнения Работником требований медицинского персонала Исполнителя;
- при выявлении у Работника противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий;
- если Заказчик не исполнил обязательства об оплате стоимости Услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором;

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Направлять Исполнителю своих Работников для получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

4.4.2. Требовать от Исполнителя оказания Услуг надлежащего качества и соответствии с требованиями настоящего Договора и законодательством Российской Федерации.

Запрашивать у Исполнителя информацию о ходе и состоянии оказания Услуг.

4.4.3. Осуществлять контроль за объемом и сроками оказания Услуг.

4.5. Не допускается переуступка прав требования по Договору другому лицу, а также не допускается передача их в залог без согласия Исполнителя. В случае неисполнения Заказчиком данного условия, Исполнитель вправе требовать уплаты штрафа в размере 10% от общей суммы оказанных Услуг по Договору за период, предшествующий уступке и/или передаче прав в залог, а также, компенсации убытков или упущенных выгоды, понесенных Исполнителем в результате такой уступки или передачи в залог Заказчика.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. При просрочке исполнения Заказчиком обязанности по оплате Услуг Исполнителя, последний вправе потребовать от Заказчика уплаты пени в размере 0,3% от суммы задолженности за каждый день просрочки. Требование Исполнителя об уплате пени должно быть предъявлено Заказчику в письменном виде и уплачено Заказчиком в течение 10 рабочих дней с даты получения соответствующего требования Исполнителя. Уплата пени не освобождает Заказчика от выполнения обязательства по Договору.

5.3. Помимо уплаты Заказчиком пени, предусмотренной п. 5.2. настоящего Договора, Исполнитель оставляет за собой право приостановить оказание Услуг Работникам в случае, если просрочка в оплате превышает 15 (пятнадцать) календарных дней.

5.4. При возникновении у Работника осложнений, вызванных некачественным оказанием медицинских услуг, Исполнитель принимает на себя обязательства по возмещению расходов на лечение и проведение реабилитации по данному заболеванию.

## 6. Конфиденциальность

6.1. Сторона не вправе без письменного согласия другой Стороны сообщать третьим лицам информацию, связанную или полученную в связи с выполнением настоящего Договора, и использовать ее для каких-либо целей, кроме в целях исполнения настоящего Договора, в том числе после прекращения настоящего Договора (далее по тексту - конфиденциальная информация), за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором.

6.2. Сторона не вправе передавать оригиналы или копии документов, полученные от другой Стороны, третьим лицам без предварительного письменного согласия, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором.

6.3. Сторона обязуется обеспечить, чтобы её работники и привлекаемые к оказанию Услуг третья лица не нарушали требования конфиденциальности.

6.4. Сторона имеет право раскрывать конфиденциальную информацию государственным органам, уполномоченным запрашивать такую информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, на основании должным образом оформленного запроса на предоставление такой информации. При этом Сторона обязана незамедлительно уведомить другую Сторону о поступившем запросе и предпринять все необходимые и допустимые законом действия для предотвращения необоснованного раскрытия конфиденциальной информации.

## 7. Антикоррупционная оговорка

7.1. 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 для достижения иных неправомерных целей.

7.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции.

7.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений пунктов 7.1, 7.2. настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить об этом другую Сторону в письменной форме. 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 пунктов 7.1, 7.2. настоящего раздела другой Стороной, ее аффилированными лицами, работниками или посредниками.

7.4. Каналы уведомления Заказчика о нарушениях каких-либо положений пунктов

7.1, 7.2. настоящего раздела: тел. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_.  
Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений пунктов 7.1, 7.2. настоящего раздела: тел. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_.  
Сторона, получившая уведомление о нарушении каких-либо положений пунктов 7.1, 7.2. настоящего раздела, обязана рассмотреть уведомление и сообщить другой Стороне об итогах его рассмотрения в течение 7 (семи) рабочих дней с даты получения письменного уведомления.

7.5. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений пунктов 7.1, 7.2. настоящего раздела с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей Стороны, сообщивших о факте нарушений.

7.6. В случае подтверждения факта нарушения одной Стороной положений пунктов 7.1, 7.2. настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения уведомления о нарушении в соответствии с пунктом 7.3 настоящего раздела, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты прекращения действия настоящего Договора.

#### **8. Обстоятельства непреодолимой силы**

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, в случае если оно явилось следствием действия обстоятельства непреодолимой силы, а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действия объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору, которые возникли после заключения настоящего Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

8.2. Если в результате обязательства непреодолимой силы выполняемым Услугам нанесен значительный, по мнению одной из Сторон, ущерб, то эта Сторона обязана уведомить об этом другую Сторону в трехдневный срок, после чего Стороны обязаны обсудить целесообразность дальнейшего оказания Услуг и заключить дополнительное соглашение с обязательным указанием новых объемов, сроков и стоимости Услуг, которое с момента его подписания становится неотъемлемой частью Договора, либо расторгнуть настоящий Договор. Если обстоятельства, указанные в п. 8.1. настоящего Договора будут длиться более 2 (двух) календарных месяцев с даты соответствующего уведомления, каждая из Сторон вправе расторгнуть настоящий Договор без требования возмещения

убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

8.3. Если, по мнению Сторон, оказание Услуг может быть продолжено в порядке действовавшего согласно настоящему Договору до начала действия обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по Договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

#### **9. Разрешение споров**

9.1. Все споры и разногласия, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров, а достигнутые договоренности оформлять в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и скрепленных печатями.

9.2. До передачи спора на разрешение в суд Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке. Претензия должна быть направлена в письменном виде. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

9.3. В случае если споры не урегулированы Сторонами путем переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в Арбитражный суд по месту нахождения Исполнителя.

#### **10. Срок действия Договора**

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения Сторонами и действует до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (включительно), при этом по неисполненным обязательствам в части оплаты оказанных Услуг договор продолжает действовать до полного исполнения обязательств.

10.2. Изменение и дополнение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к Договору являются неотъемлемой частью и вступают в силу с даты подписания Сторонами.

10.3. Любая из сторон вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке, письменно уведомив об этом другую сторону в срок не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до момента такого досрочного расторжения.

#### **11. Прочие условия**

11.1. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по адресу Стороны, указанному в реквизитах настоящего Договора (если иной порядок не предусмотрен условиями настоящего Договора). Уведомления, сообщения, согласования в рамках исполнения настоящего Договора могут быть направлены другой стороне по электронному адресу, указанному в реквизитах настоящего Договора и предусмотренные самим Договором. Документы, направляемые в отсканированном виде, содержащие печать и подпись стороны, в последующем, должны быть направлены в оригинале по адресу, указанному получателем в реквизитах Договора. Сторона, указавшая неверный электронный адрес или не указавшая его вообще, не вправе ссылаться на несвоевременное получение уведомления, сообщения и

прочей письменной документации от другой стороны. В этом случае, уведомления, сообщения и прочая переписка будет считаться принятыми к исполнению другой стороной с даты отправки электронного письма или если не указан электронный адрес, с даты, установленной отправителем письма/уведомления отправившим сообщение иным способом.

11.2. Об изменении адресов и банковских реквизитов Стороны обязаны письменно уведомить друг друга в 10 (десятидневный) срок со дня такого изменения. Ответственность за неисполнение данного требования и все связанные с этим негативные последствия несет Сторона, нарушившая его.

11.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

11.4. В целях исполнения Договора Заказчиком Исполнителю могут передаваться персональные данные сотрудников Заказчика (далее по тексту – Персональные данные), а также иных физических лиц, оказывающих услуги выполняющих работы для Заказчика по гражданско-правовым договорам (далее по тексту – Субъекты персональных данных).

11.5. Стороны обязуются соблюдать принципы и правила обработки Персональных данных, установленные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», соблюдать конфиденциальность персональных данных Субъектов персональных данных, обеспечивать безопасность Персональных данных Субъектов персональных данных при их обработке, а также принимать необходимые правовые, технические и организационные меры для защиты Персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, копирования, предоставления, распространения Персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

11.6. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах на русском языке по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

11.7. К настоящему Договору прилагаются:

11.7.1. Приложение № 1 – Прейскурант;

11.7.2. Приложение № 2 – Список учреждений здравоохранения ОАО «РЖД»;

11.7.3. Приложение № 3 – Форма списка лиц, подлежащих периодическому (предварительным) осмотрам;

11.7.4. Приложение № 4 – Форма медицинского заключения по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования);

11.7.5. Приложение № 5 – Форма направления на медицинский осмотр;

### 9. Реквизиты и подписи Сторон

Заказчик: \_\_\_\_\_  
Почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
р/с \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
к/с \_\_\_\_\_  
ОКПО \_\_\_\_\_  
ОКАТО \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ м.п.

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
Почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
р/с \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
к/с \_\_\_\_\_  
ОКПО \_\_\_\_\_  
ОКАТО \_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающего факт  
внесения сведений о ЮЛ в ЕГРЮЛ, с  
указанием органа, осуществившего  
государственную регистрацию \_\_\_\_\_;  
- номер лицензии на осуществление мед.  
деятельности, дату её регистрации,  
наименование, адрес места нахождения и  
телефон выдавшего её лицензирующего  
органа ;  
e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ м.п.

Приложение № 1  
к Договору на оказание медицинских  
услуг по проведению обязательных  
периодических (предварительных)  
медицинских осмотров  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**Прейскурант**

Код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость (руб.)			

От Заказчика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

От Исполнителя:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

Приложение № 2  
к Договору на оказание медицинских  
услуг  
по проведению обязательных  
периодических (предварительных)  
медицинских осмотров  
№ \_\_\_\_\_ от «\_» \_\_\_\_\_ г.

Список учреждений здравоохранения ОАО «РЖД»

№ п/п	Наименование учреждения	Адрес места нахождения
----------	-------------------------	------------------------

От Заказчика

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

От Исполнителя

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

Приложение № 3  
к Договору на оказание медицинских  
услуг по проведению обязательных  
периодических (предварительных)  
медицинских осмотров  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

*Форма*

**Список лиц, подлежащих периодическим (предварительным) осмотрам**

№ п/п	ФИО	пол	дата рождения	возраст (лет)	место работы	должность	стаж (лет)	цифр согласно Приказу Минтруда России N 988н, Минздрава России N 1420н Минздрава России N 29н	дата прохождения осмотра	адрес регистрации
1.										
2.										

«ФОРМА УТВЕРЖДЕНА»

От Заказчика

\_\_\_\_\_  
М.П.

От Исполнителя

\_\_\_\_\_  
М.П.

Приложение № 4  
к Договору на оказание медицинских  
услуг  
по проведению обязательных  
периодических (предварительных)  
медицинских осмотров  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

*Форма заключения по результатам предварительного (периодического) мед. осмотра. Заключение по результатам предварительного (периодического) осмотра составляется в трех/пяти экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу (работнику), второй экземпляр заключения приобщается к медицинской карте оформленной в медицинской организации, в которой проводится предварительный осмотр, третий - вывозится работодателем (четвертый - в медицинскую организацию, в которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, пятый - по письменному запросу в Фонд социального страхования с письменного согласия работника).*

Код ОГРН \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

1. Фамилия \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_
2. Место работы: \_\_\_\_\_
- 2.1. Наименование работодателя \_\_\_\_\_
- 2.2. Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_ работодателя (при наличии) \_\_\_\_\_
3. Профессия (должность) (в настоящее время) \_\_\_\_\_  
Вредный производственный фактор, наименование вида работ: \_\_\_\_\_
4. Предварительный (периодический) медицинский осмотр (обследование) (нужно подчеркнуть)
5. Результат медицинского осмотра (обследования):  
патология не выявлена/выявлены заболевания (нужно подчеркнуть)
6. Согласно результатам проведенного предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования): не имеет/имеет медицинские противопоказания к работе/заключение не дано (нужно подчеркнуть)
7. Рекомендации по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) (направление в специализированную или профпатологическую медицинскую организацию; использование средств индивидуальной защиты, или др.): \_\_\_\_\_
8. Группа здоровья по результатам диспансеризации: \_\_\_\_\_
9. Дата и номер извещения об установлении предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания (отравления): \_\_\_\_\_

Председатель врачебной комиссии:

(Ф.И.О.) (подпись)  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

М.П.  
«ФОРМА УТВЕРЖДЕНА»  
От Заказчика  
\_\_\_\_\_  
М.П.

От Исполнителя  
\_\_\_\_\_  
М.П.

Приложение № 5  
к Договору на оказание медицинских  
услуг  
по проведению обязательных  
периодических (предварительных)  
медицинских осмотров  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

*Форма*

Направление  
на медицинский осмотр

г. \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(наименование работодателя) \_\_\_\_\_ электронная почта, контактный телефон  
работодателя; \_\_\_\_\_  
форма собственности и вид экономической деятельности  
работодателя по ОКВЭД;

направляет для проведения (указать вид медицинского осмотра) медицинского  
осмотра в \_\_\_\_\_;  
(наименование медицинской организации,  
фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН, электронная почта, контактный  
телефон)

1. Ф.И.О. работника (или: лица, поступающего на работу); \_\_\_\_\_

2. Дата рождения работника (или: лица, поступающего на работу); \_\_\_\_\_

4. Пол работника: \_\_\_\_\_

5. Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором  
будет занят работник (или: лицо, поступающее на работу); \_\_\_\_\_

6. Наименование должности (профессии) или вида работы; \_\_\_\_\_

7. Вредные и (или) опасные производственные факторы, а также виды работ в  
соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих  
предварительным (периодическим) осмотрам; \_\_\_\_\_

8. Номер медицинского страхового полиса обязательного и (или) добровольного  
медицинского страхования работника (или: лица, поступающего на работу); \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование должности уполномоченного (подпись) (Ф.И.О.)  
представителя работодателя)

«ФОРМА УТВЕРЖДЕНА»

От Заказчика

\_\_\_\_\_  
М.П.

От Исполнителя

\_\_\_\_\_  
М.П.



**«Об утверждении Положения о предоставлении платных медицинских услуг ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка»»**

В соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статьей 39.1 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей", В связи с принятием Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, с целью реализации Положения о предоставлении платных медицинских услуг ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка», приказываю:

1. Утвердить и ввести в действие 01.09.2023 года Положение о предоставлении платных медицинских услуг частного учреждения здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» города Рузаевка» (ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка) с приложениями:

Приложение № 1 - договор на предоставление платных медицинских услуг физическим лицам (примерная форма договора);

Приложение № 2 - договор на предоставление платных медицинских услуг юридическим лицам (примерная форма договора);

Приложение № 3 - Прейскурант цен на платные медицинские услуги ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Рузаевка);

Приложение № 4 - Форма «Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

Приложение № 5 - Форма «График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

Приложение № 6 - перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг;

1.2. Назначить ответственных лиц за исполнение и контроль приложений:

Приложение №1-№2 - ведущего юрисконсульта Чукарову Н.В.;

Приложение №3, №6-начальника экономического отдела Азоркину Н.А.;

Приложение №4-№5-заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Сантову Н.М., заведующего поликлиникой Матренину В.М.;

1.3. Заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Сантовой Н.М, заведующему поликлиникой Матрениной В.М., программисту 1 категории Зимину А.В., разместить на официальном сайте учреждения [ruzaevka.ru](http://ruzaevka.ru) адреса и телефоны учредителя ОАО «РЖД», исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Министерство

здравоохранения РМ, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Росздравнадзор по РМ, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Роспотребнадзор по РМ и территориального фонда обязательного медицинского страхования ТФОМС по РМ.

2. Считать утратившим силу Положение о предоставлении платных медицинских услуг Негосударственным учреждением «Узловая больница на ст. Рузаевка открытого акционерного общества «Российские железные дороги», утвержденное главным врачом от 15.09.2017 г. № 168;

3. Заместителю главного врача, заведующими отделениями, заведующему клинико - диагностической лабораторией, главному бухгалтеру, начальнику экономического отдела, ведущему юриконсульту, ведущему специалисту по управлению персоналом, ознакомить лично и довести до своих подчиненных под роспись.

4. Программисту 1 категории Зимину А.В., ведущему юриконсульту Чукаровой Н.В. Положение о предоставлении платных медицинских услуг разместить на информационных стендах, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не позднее 01.09.2023г.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

И.Е.Косыркина