

**Договор №35-МУ
на оказание медицинских услуг работникам
ГАОУ ДПО СО «ИРО»**

г. Екатеринбург

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «ПрофМед» (сокращенное наименование – ООО МЦ «ПрофМед»), осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии Министерства здравоохранения Свердловской области № № Л041-01021-66/00335262 от 18.10.2019г., именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Директора Елизарова Илья Игоревича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»**, с одной стороны и

Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Свердловской области «Институт развития образования», именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице и.о. ректора Подоляко Ирины Константиновны, действующего на основании Устава и Приказа МО СО от 24.07.2025 № 97-К, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию работникам и обучающимся Заказчика медицинских услуг, в виде амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с Программой медицинских услуг (Приложение №1 к настоящему договору) и условиями настоящего договора.

2. Обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно, в объёме и в сроки, предусмотренные Договором;

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых в соответствии с настоящим Договором медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, установленным на территории Российской Федерации;

2.1.3. Оказывать медицинские услуги по следующему адресу: г. Екатеринбург, ул. Первомайская, 77, ежедневно (с понедельника по воскресенье) с 08:00 до 17:00;

2.1.4. Оказывать медицинские услуги работникам Заказчика при условии предъявления ими паспорта, или иного документа, удостоверяющего личность;

2.1.5. Ежемесячно, в срок до 05 числа каждого месяца, следующего за отчётным, предоставлять Заказчику Акт оказанных услуг на полный объём услуг, оказанных в отчётном месяце.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Выделить доверенное лицо для организации оказания услуг по Договору. Координаты доверенного лица: Салангин Максим Сергеевич, Телефон: 8 (343) 2077112, Электронная почта: 2077112@mail.ru

2.2.2. При изменении координат доверенного лица, Заказчик извещает об этом Исполнителя в течение 3-х рабочих дней с момента изменений.

2.2.3. При оказании медицинских услуг на территории, предоставленной Заказчиком, обеспечить необходимые условия для оказания медицинских услуг.

2.2.4. Производить расчет за предоставленные медицинские услуги в соответствии с п. 3.4. настоящего Договора.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов.

3.1. Стоимость работ по договору определяется согласно расчету стоимости услуг (Приложение №2). НДС не облагается на основании применения Исполнителем упрощенной системы налогообложения согласно п.2 ст.346.11 НК РФ.



3.2. Стоимость услуг по Договору составляет **40 000 (Сорок тысяч рублей) рублей 00 копеек**. Расчет стоимости услуг по договору прилагается к договору и является его неотъемлемой частью (Приложение 2).

3.3. Стоимость работ по договору может быть изменена в связи с фактическим объемом оказанных услуг, но не более 30% от первоначальных сведений. Изменение стоимости оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору, которое является неотъемлемой частью Договора.

3.4. Оплата услуг производится ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, в безналичном порядке на основании счетов Исполнителя и Актов оказанных услуг, путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя, указанный в разделе 8 Договора. Оплата услуг производится при условии предоставления Исполнителем документов, предусмотренных п.2.1.5 Договора.

4. Срок действия и порядок расторжения договора

4.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 2026 г.

4.2. Договор, может быть, расторгнут ранее установленного срока любой из Сторон с письменным уведомлением другой Стороны за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения. В этом случае Договор считается расторгнутым с даты, указанной в письменном уведомлении о расторжении.

4.3. При досрочном расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика последний обязан в полном объеме оплатить все оказанные Исполнителем медицинские услуги, в том числе и в случае, если лечение начато в период действия договора и продолжилось после его расторжения.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае оказания Исполнителем работнику Заказчика медицинских услуг ненадлежащего качества, причинения вреда его жизни или здоровью, Исполнитель несёт гражданскую (имущественную) ответственность, то есть обязан полностью возместить убытки потерпевшему.

5.3. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе требовать уплаты Заказчиком пени в размере 0,1% от неоплаченной в срок суммы за каждый день просрочки. Требование Исполнителя об уплате пени должно быть предъявлено Заказчику в письменном виде. Уплата пени не освобождает Заказчика от осуществления основного платежа. При неоплате Заказчиком услуг свыше 10 дней, Исполнитель вправе не предоставлять медицинские услуги до их оплаты.

6. Антикоррупционная оговорка

6.1. Каждая из сторон Договора подтверждает, что ни сама Сторона, ни ее руководство или работники не предлагали, не обещали, не требовали, не принимали деньги, ценные бумаги, иное имущество или услуги, связанные с заключением или исполнением Договора.

6.2. Стороны обязуются в течение всего срока действия Договора и после его истечения принять все разумные меры для недопущения действий, указанных в п. 6.1, в том числе со стороны руководства или работников сторон, третьих лиц.

6.3. Стороны обязуются соблюдать, а также обеспечивать соблюдение их руководством, работниками и посредниками, действующими по договору, настоящей оговорки, а также оказывать друг другу содействие в случае действительного или возможного нарушения ее требований.

6.4. Сторонам договора, их руководителям и работникам запрещается передавать или предлагать денежные средства, ценные бумаги или иное имущество, безвозмездно выполнять работы (оказывать услуги) и т. д. представителям публичных органов власти, должностным лицам, лицам, которые являются близкими родственниками представителей публичных органов власти или должностных лиц, либо лицам, иным образом связанным с государством, в целях неправомерного получения преимуществ для Сторон договора, их руководства, работников или посредников, действующих по договору



7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, при условии, что они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.2. Споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путём переговоров. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. Срок ответа на претензию 14 (четырнадцать) календарных дней с момента получения. При не достижении Сторонами согласия споры рассматриваются в Арбитражном суде, в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.3. Во всем, что не оговорено в настоящем Договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.4. При изменении наименования, адреса, банковских реквизитов или реорганизации Стороны информируют друг друга в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента вступления указанных изменений в силу.

7.5. Настоящий Договор и Приложения к нему составлены в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Приложения:

1. Программа медицинских услуг;
2. Расчет стоимости медицинских услуг.

8. Адреса и банковские реквизиты Сторон

<p>«Исполнитель»: ООО МЦ «ПрофМед» 620049, РФ, г. Екатеринбург, ул. Первомайская, д. 77, оф. 313 ИНН 6674238890 КПП 667001001 р/с 40702810338030018278 ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" БИК: 046577964 К/с: 30101810100000000964 Тел./факс (343) 227-00-99</p> <p>_____ И.И.Елизаров М.п.</p>	<p>«Заказчик»: ГАОУ ДПО СО "ИРО" Адрес: 620066, г. Екатеринбург, ул. Академическая, д.16 ОГРН 1026604963736 ИНН/КПП 6662056567/667001001 Единый казначейский счет 40102810645370000054 Казначейский счет 03224643650000006200 Лицевой счет 30012906200, 31012906200, 33012906200 ОКЦ № 1 УГУ Банка России//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург БИК 016577551 Тел: 8 (343) 369-29-86 Электронная почта: irro@irro.pro</p> <p>_____ И.К. Подоляко М.п.</p>
---	---



ПРОГРАММА
оказания медицинских услуг

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг сотрудникам и студентам ГАОУ ДПО СО «ИРО» по адресу ООО МЦ «ПрофМед»:
г. Екатеринбург, ул. Первомайская, 77, ежедневно в рабочие дни с 08:00 до 17:00;

Объем предоставляемых услуг:

1. Оказание фельдшером первой медицинской помощи работникам и обучающимся Заказчика:

- перевязки при нарушении целостности кожных покровов;
- наложение жгута при повреждении периферических сосудов;
- иммобилизация конечностей при травмах;
- компресс на кожу;
- термометрия общая;
- внутрикожное, подкожное введение лекарственных средств;
- внутримышечное и внутривенное введение лекарственных средств (только по назначению врача);
- ингаляционное введение лекарственных средств;
- беззондовое промывание желудка;
- контроль артериального давления;
- организация госпитализации по неотложным показаниям (вызов бригады скорой медицинской помощи);
- направление на консультацию к специалистам ООО МЦ «ПрофМед».

2. Оформление предусмотренной действующим законодательством РФ медицинской документации (личные медицинские книжки, учетные формы, журналы);

3. Участие в организации ежегодных периодических и углубленных (на уровне центра профпатологии) медицинских осмотров:

- согласование с администрацией Заказчика графика проведения медицинских осмотров;
- осуществление взаимодействия с ЛПУ по вопросу организации и проведении медосмотров;
- в письменной форме информирование администрации Заказчика о количестве прошедших медицинский осмотр, количестве не явившихся на медицинский осмотр (в виде поименного списка), количестве недообследованных работников Заказчика;
- получение заключительных документов и передача их уполномоченному представителю Заказчика;



4. Организация работы по вакцинопрофилактике в рамках действующего законодательства:

- определение контингента работников, подлежащих вакцинации;
- согласование с администрацией Заказчика графика проведения вакцинации;
- контроль своевременности проведения профилактических прививок;
- организация проведение скринингов, плановой и по эпид. показаниям вакцинации работников Заказчика;
- своевременное внесение соответствующих отметок в прививочные сертификаты;
- в письменной форме информирование администрации Заказчика о количестве провакцинированных (обследованных), количестве не явившихся на вакцинирование (в виде поименного списка) работников Заказчика;

Стоимость вакцин, расходных материалов при проведении вакцинации не входит в настоящий договор и оплачивается дополнительно.

5. Участие в работе по устранению замечаний по предписаниям контролирующих органов, доведение до администрации Заказчика информации о необходимом объеме работ и сроках проведения работ;

6. Организация проведения противоэпидемических мероприятий на территории Заказчика:

- в письменной форме информирование администрации Заказчика о необходимом объеме работ, сроках проведения мероприятий;
- контроль проведения мероприятий;

7. Организация амбулаторного лечения работников Заказчика:

- при необходимости выдача рекомендаций о возможности амбулаторного обследования в рамках системы обязательного медицинского страхования или за счет личных средств работника.

8. По просьбе работников Заказчика выдача справки о проведенном им флюорографическом обследовании и вакцинации;

Исполнитель
ООО МЦ «ПрофМед»

_____ И.И. Елизаров
М.п.

Заказчик
ГАОУ ДПО СО «ИРО»

_____ И.К.Подолько
М.п.



Расчет стоимости медицинских услуг.

Смета затрат на услуги по предоставлению доврачебной (фельдшерской) помощи, оказываемые в здравпункте

№ п/п	Наименование статей затрат	Сумма расходов за год (руб.)
1.	Фонд оплаты труда (Фельдшер)	15 000
1.1	Заработная плата пресонала з/п	10 000
1.2	Районный коэффициент (15%)	6000
1.3	ЕСН (20%)	8000
2.	Материальные затраты	
2.1.	Расходные материалы	-
2.2	Медикаменты	-
2.3	Спецодежда (халат, костюм медицинский)	-
3.	Прочие расходы: <ul style="list-style-type: none">• обслуживание бухгалтером,• транспортное сопровождение,• ведение мед. документации,• контроль качества оказания медицинской помощи,• обучение,• предоставление оборудования (тонометр, глюкометр, алкотестер), калибровка• утилизация медицинских отходов,• стерилизация биксов,• проведение производственного контроля (смывы).	-
4.	Рентабельность (0%)	
	ИТОГО:	40 000

Сумма прописью: **Сорок тысяч рублей 00 копеек.**

Исполнитель
ООО МЦ«ПрофМед»

И.И. Елизаров
М.п.





Заказчик
ГАОУ ДПО СО «ИРО»

И.К.Подольяко
М.п.





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ" Подоляко Ирина Константиновна ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ РЕКТОРА	 Не требуется для подписания	00D1765585757A89C4CFB948F 042751A5E с 08.08.2025 09:50 по 01.11.2026 09:50 GMT+03:00	02.02.2026 12:40 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 ООО МЦ "ПРОФМЕД" ЕЛИЗАРОВ ИЛЬЯ ИГОРЕВИЧ ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	02B7F4C400EDB2E4964DF90B6 29C543725 с 30.05.2025 14:47 по 30.08.2026 14:47 GMT+03:00	02.02.2026 12:58 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа