

КОНТРАКТ № ____
на оказание медицинской услуги
«Предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств»

г. Брянск

«__» _____ 2026 г.

Управление Федеральной службы судебных приставов по Брянской области (УФССП России по Брянской области), адрес места нахождения: 241050, г. Брянск, ул. Дуки, д. 59 А, ОГРН 1043244052070, ИНН 3250057358, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице руководителя Управления Федеральной службы судебных приставов по Брянской области – главного судебного пристава Брянской области Бывшевой Елены Федоровны, действующей на основании Положения, с одной стороны, и _____, адрес в пределах места нахождения: _____, ОГРН _____, ИНН _____, Лицензия на осуществление медицинской деятельности от _____ г. № _____, предоставлена департаментом здравоохранения Брянской области (адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию лицензирующего органа: _____, срок действия лицензии: _____, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые в дальнейшем **«Стороны»**, в соответствии с п. 4 ст. 93 Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, оказание услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», ст. 425 ГК РФ, заключили настоящий контракт о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА

1.1. Предметом контракта является оказание «Исполнителем» платных медицинских услуг «Заказчику» по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

2.1. Целью предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем, как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителей и пассажиров.

2.2. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся медицинским персоналом учреждения.

2.3. Оказание услуг осуществляется в помещении «Исполнителя», с использованием собственного инвентаря, оборудования и других необходимых средств.

2.4. Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

- сбор анамнеза;
- определение артериального давления и пульса у водителей;
- определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
- при наличии показаний проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

2.5. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
- при выявлении воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность.

2.6. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп «Предрейсовый медицинский осмотр прошел» и подпись медицинского работника, проводившего осмотр.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- проводить предрейсовые освидетельствования водителей «Заказчика» в соответствии с условиями настоящего контракта;
- предоставлять «Заказчику» документы необходимые для проведения расчетов за оказанную услугу;
- принимать на своей базе круглосуточно.

3.2. Заказчик обязан:

- производить оплату за оказанную услугу в полном объеме и в сроки, оговоренные настоящим контрактом;
- предоставить список водителей, подлежащих медицинскому осмотру перед выездом в рейс, на момент заключения контракта и вносить изменения в список по необходимости;
- водители автотранспортных средств должны явиться на предрейсовый медицинский осмотр с путевым листом. После проведения предрейсового медицинского осмотра водитель Заказчика обязан расписаться в журнале Исполнителя.

4. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Расчеты по настоящему контракту осуществляются на основании счетов, предъявленных Исполнителем.

4.2. Цена настоящего контракта составляет _____ (_____) руб. _____ коп., без НДС/с НДС за период с 01.08.2026 г. по 30.11.2026 г., оплата за счет средств федерального бюджета 2026 года по главе 322, разделу 03, подразделу 04, целевой статье 4240790049, виду расходов 244. Цена контракта является твердой и определяется на весь срок исполнения Контракта. Стоимость одного освидетельствования определяется на основании утвержденного расчета стоимости платных медицинских услуг и составляет _____ (_____) руб. _____ коп., всего _____ осмотров.

4.3. Стоимость оказанных платных медицинских услуг определяется ежемесячно исходя из количества проведенных за отчетный месяц освидетельствований (предрейсовых медицинских осмотров) и тарифа за 1 (одно) освидетельствование согласно утвержденного расчета стоимости платных медицинских услуг Исполнителя, действующему в период оказания услуги.

4.4. Исполнитель направляет Заказчику акт об оказании услуг за отчетный месяц, счет и счет-фактуру (при наличии) за оказанные услуги. Заказчик оплачивает данный счет не более 7 (семи) рабочих дней с даты подписания документов.

4.5. При отсутствии претензий к качеству, количеству (объему) и другим существенным характеристикам услуг, в срок не более 10 (десяти) рабочих дней Заказчик оформляет Акт приемки ТРУ по форме ОКУД 0510452 согласна приказа Минфина от 15.04.2021 № 61н.

4.6. Заказчик производит оплату услуг в срок не более 7 (семи) рабочих дней с даты подписания документов о приемке.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение условий контракта в установленном законодательством порядке.

5.2. Стороны обязаны уведомить друг друга об изменении своих реквизитов, в течение десяти дней после их изменения. (При изменении реквизитов одной сторон согласовывается путем подписания дополнительного соглашения).

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА

6.1. Контракт вступает в силу с 01.08.2026 г. по 30.11.2026 г., а в части расчетов по настоящему контракту до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. О намерении расторжения контракта стороны уведомляют друг друга за 30 дней до предполагаемой даты расторжения.

6.3. Контракт может быть расторгнут по требованию Исполнителя без соблюдения срока извещения в один месяц, в случае нарушений сроков оплаты услуг Исполнителя Заказчиком. 6.4. Изменения, дополнения в условия настоящего контракта вносят по согласию стороны в письменном виде.

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

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из Контракта между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров, в том числе в претензионном порядке.

7.2. Претензия оформляется в письменной форме. В претензии перечисляются допущенные при исполнении Контракта нарушения со ссылкой на соответствующие положения Контракта или его приложений, отражаются стоимостная оценка ответственности (неустойки), а также действия, которые должны быть произведены Стороной для устранения нарушений.

7.3. Срок рассмотрения претензии не может превышать 10 (десяти) дней. Переписка Сторон может осуществляться в виде писем или телеграмм, а в случаях направления телекса, факса, иного электронного сообщения - с последующим предоставлением оригинала документа.

7.4. При не урегулировании Сторонами спора в досудебном порядке, спор разрешается в судебном порядке в Арбитражном суде Брянской области.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

Управление Федеральной службы судебных приставов по Брянской области

(УФССП России по Брянской области)

Юридический адрес: 241050, г. Брянск,
ул. Дуки, д. 59 А

Почтовый адрес: 241050, г. Брянск,
ул. Дуки, д. 59 А

Тел.: (4832) 66-92-53

Факс: (4832) 66-92-53

E-mail: mto@r32.fssp.gov.ru

ИНН 3250057358 **КПП** 325701001

БИК 012202102

ОГРН 1043244052070

ОКПО 71148373

ОКТМО 15701000001

код налоговой 3257

л/с 03271785260 в Управлении Федерального казначейства по Брянской области г. Брянск

р/с 03211643000000013227

Банк: ОКЦ № 1 ВВГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород

к/с 40102810745370000024

УФССП России по Брянской области

Главный врач

Руководитель

М.П.

М.П. Е.Ф. Бывшева