

**Договор №**  
**о предоставлении возмездных медицинских услуг**

город Тара

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный аграрный университет имени П.А. Столыпина»** (далее – **ФГБОУ ВО Омский ГАУ**), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице начальника управления контрактной системы и инвестиций Шейко Инны Васильевны, действующей на основании доверенности № 133 от 22.12.2025 г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (далее – \_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_ действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», на основании пункта 4 части 1 статьи 93 Федеральный закон «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» от 05.04.2013 № 44-ФЗ с использованием единого агрегатора торговли, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется **оказать услуги по проведению периодического медицинского осмотра сотрудников Тарского филиала ФГБОУ ВО Омский ГАУ** (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплачивать эти услуги в размере и на условиях настоящего Договора.

1.2. Место оказания услуги: г. Тара, по месту нахождения Исполнителя.

1.3. В перечень оказываемых Исполнителем услуг входят: работы (услуги), выполняемые при осуществлении обязательных предварительных (или периодических) медицинских осмотров (обследований), согласно приказу МЗ и СР РФ №29 н от 28.01.2021.

1.4. Идентификационный код закупки – 261550203079155010100100360630000244, КВР – 244.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги лицам Заказчика надлежащего качества и соответствия предъявляемым к ним санитарно-гигиеническим, противоэпидемическим и иным профессиональным стандартам и требованиям.

2.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Заказчику в соответствии с согласованным с ним режимом труда его работников.

2.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги Заказчику по настоящему договору согласованные сторонами сроки и время.

2.4. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику бесплатную, полную и достоверную информацию, включающую в себя сведения о местонахождении учреждения (его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости и об условия их предоставления.

2.5. Исполнитель обязуется обеспечить оказание платных медицинских услуг в течение срока действия настоящего Договора и лицензии \_\_\_\_\_, выданной Министерством здравоохранения Омской области.

2.6. Заказчик имеет право на предоставление информации об оказываемых медицинских услугах;

2.7. Заказчик имеет право знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность медицинской организации Исполнителя и его работников, оказывающих медицинские услуги Заказчику.

2.8. Заказчик обязан предоставить следующую необходимую для Исполнителя информацию:

б) количество лиц Заказчика, подлежащих периодическому медицинскому осмотру с указанием вредных производственных факторов и/или видов работ до оказания медицинской услуги;

в) информировать медицинского работника Исполнителя до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях;

в) информировать медицинского работника Исполнителя до оказания медицинской услуги об имеющихся у него аллергических реакциях, медикаментозных противопоказаниях;

2.9. Заказчик (и/или его лица) обязаны строго выполнять медицинские предписания специалистов.

2.10. Заказчик обязуется предоставить своих лиц для оказания медицинских услуг в оговоренное сторонами время.

2.11. Стороны обязуются не разглашать полученную конфиденциальную личную или другую конфиденциальную информацию друг о друге, как во время совместной деятельности, так и после расторжения настоящего Договора.

### **3. Стоимость и порядок оплаты**

3.1. Цена настоящего договора составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., НДС % \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

3.2. Оплата стоимости медицинских услуг производится в течение 7 рабочих дней с момента подписания акта оказанных услуг (далее – Документ о приемке) на основании Документа о приемке и выставленного Исполнителем счета.

3.3. Акт об оказанных услугах по настоящему Договору, подписанный Исполнителем Заказчик подписывает не позднее 20 дней с момента его получения от Исполнителя или в тот же срок составляет мотивированный отказ от подписания Акта об оказанных услугах по настоящему Договору.

3.4. Предусмотренная настоящим Договором сумма может индексироваться в период действия Договора с учетом инфляции, о чем Исполнитель обязуется информировать Заказчика не позднее чем за 1 месяц до индексации, а также меняться в связи с изменением количества обследованных сотрудников.

### **4. Ответственность Сторон**

4.1. Ответственность Сторон определяется действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

4.2. В случае предоставления недостоверной или неполной необходимой информации, предоставленной Заказчиком, а также в случае проявления побочных эффектов (аллергических реакций и т.д.), не связанных с нарушениями оказания медицинских услуг и возникших во время или после проведения таких услуг, Исполнитель перед Заказчиком ответственности не несет.

4.3. Просрочка исполнения одной из Сторон своих обязательств свыше 20 дней считается отказом от исполнения настоящего Договора, и он считается расторгнутым.

4.4. В случае не востребования результатов оказания медицинских услуг по настоящему Договору, Исполнитель перед Заказчиком ответственности не несет.

### **5. Форс-мажорные обстоятельства (непреодолимая сила)**

5.1. Стороны не несут ответственность за полное или частичное неисполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если только такое неисполнение явилось следствием наступления таких независящих от воли Сторон обязательств, как наводнение, пожар, землетрясение, другие стихийные бедствия, военные действия, всеобщая забастовка, гражданские и национальные волнения, действия властей, блокада транспорта.

5.2. Если любое из перечисленных в п. 5.1. обстоятельств непосредственно повлияло на исполнение обязательств Сторон, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.3. Стороны обязаны немедленно, в любом случае, не позднее 5 дней в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении форс-мажорных обстоятельств и предполагаемом сроке их действия и прекращения.

### **6. Срок действия Договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в действие со дня его подписания Исполнителем и Заказчиком и действует до 31 декабря 2026 года.

6.2. Настоящий Договор может быть изменен только по письменному соглашению сторон и оформляется дополнительными соглашениями в виде приложений к настоящему Договору.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут до окончания срока его действия:

а) по соглашению сторон в письменном виде;

б) по инициативе одной из сторон, при условии письменного уведомления другой стороны, но не позднее, чем за месяц до прекращения договора;

в) также в случае, указанном в п. 4.4. Настоящего Договора.

6.4. При досрочном расторжении настоящего Договора все задолженности со стороны Исполнителя и Заказчика должны быть погашены или возмещены.

6.5. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу.

6.6. Все приложения к настоящему Договору оформляются в 2 (двух) экземплярах и вручаются каждой из Сторон.

6.7. Претензии и споры, возникающие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон, а при не достижении согласия, – в судебном порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.8. Стороны признают, что документы, подписанные и переданные посредством электронной почты (пересылка скан-копий документов) юридически эквивалентными оригиналами этих документов до момента замены копий оригиналами.

## 7. Приложения к настоящему Договору:

1. Техническое задание.

## 8. Адреса и реквизиты сторон:

<b>ЗАКАЗЧИК:</b>	<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ:</b>
<p><b>ФГБОУ ВО Омский ГАУ</b> 644008, г.Омск, ул.Институтская пл., 1 Тарский филиал ФГБОУ ВО Омский ГАУ 646532, г. Тара, ул. Тюменская , 18 ИНН 5502030791 КПП 553502001 УФК по Новосибирской области (Тарский филиал ФГБОУ ВО Омский ГАУ л.с.20526Х26990) Казначейский счет 03214643000000015108 ОКЦ № 1 СибГУ Банка России/УФК Новосибирской области, г. Новосибирск ЕКС 40102810445370000043 БИК 015004950 Тел. 8 (3812) 65-37-44</p> <p>Ответственное должностное лицо, номер телефона: Петрущенко Ю.О. Специалист по УМР отдела ОиНД Тарского филиала. Тел.8(38171)28479</p> <p>Начальник управления контрактной системы и инвестиций ФГБОУ ВО Омский ГАУ</p> <p>_____ / И. В. Шейко</p> <p>М.П.</p>	<p>Организационно-правовая форма «Наименование» Место нахождения (для юридического лица)/место жительства (для физического лица) _____ Почтовый адрес: _____ ИНН _____ КПП _____ ОКПО _____ р/с _____ в _____ к/с _____ БИК _____ Адрес электронной почты: _____ Тел.: _____ Дата постановки на учет в налоговом органе _____ Ответственное должностное лицо, номер телефона: _____ (ФИО, должность) _____ _____ _____ / _____ М.П.</p>

**Техническое задание**  
на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра сотрудников Тарского филиала ФГБОУ ВО Омский ГАУ

№ п/п	ОКПД2	Наименование услуги	Кол-во	Ед. изм.	Цена за ед., руб.	Сумма руб.
4	86.10.19.000	Оказание услуг по проведению <b>периодического</b> медицинского осмотра сотрудников Тарского филиала ФГБОУ ВО Омский ГАУ ( <b>мужчины</b> )	1	человек		
5	86.10.19.000	Оказание услуг по проведению <b>периодического</b> медицинского осмотра сотрудников Тарского филиала ФГБОУ ВО Омский ГАУ ( <b>женщины</b> )	10	человек		
<b>Ставка НДС _____ %</b>						
<b>Итого:</b>						

**Подписи и печати Сторон:**

<p><b>Заказчик:</b> Начальник управления контрактной системы и инвестиций ФГБОУ ВО Омский ГАУ</p> <p>_____ / И.В. Шейко</p> <p>М.П.</p>	<p><b>Исполнитель:</b></p> <p>_____</p> <p>_____ / _____</p> <p>М.П.</p>
---	--