Приложение 7
к Приказу от «28» декабря 2020г. № 674

ДОГОВОР № ___
на предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр водителей

_____ «__»_____ ____ г.

_____,
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

«Исполнитель» обязуется: предоставлять Заказчику следующие услуги:

1.1. Проводить предрейсовый и послерейсовый медицинский осмотр водителей транспортных средств.

1.2. Обеспечить учет и анализ данных медосмотров водителей с целью выявления водителей склонных к злоупотреблению алкогольных напитков, наркотических средств, страдающих хроническими заболеваниями, уведомлять заказчика о неявке водителя на медосмотр.

1.3. Место предоставляемых услуг - _____

1.4. Предоставляемое количество водителей Заказчика – ___ человека.

2. Права сторон

Стороны имеют право**:**

2.1. Вносить в установленном порядке изменения и дополнения в настоящий договор.

2.2. Досрочно расторгнуть договор в случаях, предусмотренных действующим законодательством и настоящим договором, с письменным уведомлением за 1 месяц.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплату за медицинский осмотр Заказчик производит ежемесячно за проведенный осмотр, из расчета ___ рублей за каждый осмотр (Приложение №1). Оплата за весь срок действия договора составляет: _____ рублей 00 коп.

В случае изменений условий договора «Исполнитель» уведомляет «Заказчика». «Заказчик» предоставляет дополнительное соглашение к настоящему договору.

3.2. Оплата за прошедший месяц должна производится не позднее 30 рабочих дней числа каждого месяца безналичным перечислением денег на счет Исполнителя, на основании счета и акта выполненных работ, предоставляемых Исполнителем Заказчику.

3.3. В случае просрочки оплаты платежей Заказчик обязан заплатить пени Исполнителю в размере 1/300 ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки платежа.
3.4. В случае увеличения стоимости коммунальных услуг, медицинских услуг, сумма договора увеличивается с уведомлением Заказчика.
3.5.Услуги, оказываемые ГБУЗ «Иловлинская ЦРБ» не облагаются налогом НДС согласно п. 2 ст.149 НК РФ**.**

4. Прекращение, изменение условий договора

4.1. Условия договора могут изменяться дополнительным соглашением сторон.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует по 31 декабря 2021 года, а в части оплаты - до полного исполнения обязательств.

6. Юридические адреса сторон

Исполнитель:	Заказчик:
Наименование: _____	Наименование: _____
Адрес: _____	Адрес: _____
_____	_____
ОГРН _____	ОГРН _____
ИНН _____	ИНН _____
КПП _____	КПП _____
Р/с _____	Р/с _____
в _____	в _____
К/с _____	К/с _____
БИК _____	БИК _____
ОКПО _____	ОКПО _____

Исполнитель:	Заказчик:
_____/_____/	_____ /_____/
(подпись) (Ф.И.О.)	(подпись) (Ф.И.О.)
(М.П.)	(М.П)