**ДОГОВОР**

**ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_**

г. \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице *указать должность, фамилию, имя, отчество представителя, для руководителей филиала указать соответствующий филиал*, действующего на основании *указать наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель*, с одной стороны, и

*указать полное и сокращенное наименование контрагента*, лицензия на осуществление медицинской деятельности от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать наименование лицензирующего органа)*, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице *указать должность, фамилию, имя, отчество*, действующего на основании *указать наименование и реквизиты документа, на основании которого действует представитель,* с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые **«Стороны»**, а по отдельности **«Сторона»**, заключили настоящий договор оказания услуг по проведению медицинских осмотров (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательства оказать услуги по проведению медицинских осмотров работников Заказчика с помощью средств медицинского контроля MedControl (РЗН 2023/21360), обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья (далее – СМК) , в соответствии с требованиями Постановления Правительства РФ от 30 мая 2023 г. N 866 «Об особенностях проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья» и Приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.05.2023 г. № 266н «Об утверждении порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течении рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований» (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплачивать Услуги Исполнителю в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.
   2. Медицинские осмотры работников Заказчика проводятся медицинским персоналом Исполнителя в соответствии с графиком планируемых медицинских осмотров согласно Приложению № 4 к Договору. Медицинский персонал размещается удаленно, на территории Исполнителя. Для целей настоящего договора, под медицинским персоналом Исполнителя понимаются работники Исполнителя и/или третьи лица, с которыми у Исполнителя имеются договорные отношения, имеющие необходимые разрешения, лицензии, допуски, сертификаты на осуществление медицинской деятельности.
   3. Понятие медицинского осмотра, порядок проведения, объем, порядок допуска к выполнению трудовой функции и иные мероприятия, непосредственно связанные с медицинским осмотром, регламентированы в Приложении № 1 к настоящему договору.
2. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
   1. **Исполнитель обязан:**
      1. Оказать Услуги своими силами и/или с привлечением третьих лиц, с которыми у Исполнителя имеются договорные отношения, имеющих необходимые разрешения, допуски, сертификаты на осуществление медицинской деятельности в соответствии с предметом Договора. Привлечение третьих лиц осуществляется Исполнителем без дополнительной оплаты со стороны Заказчика. При этом Исполнитель несет перед Заказчиком полную ответственность за действия и/или бездействие таких третьих лиц, включая качество оказанных Услуг, причиненные убытки и ответственность за соблюдение режима конфиденциальности предоставляемой информации.
      2. Привлекать к оказанию Услуг по Договору медицинский персонал, имеющий соответствующие сертификаты по специальности и удостоверение о повышении квалификации по «Вопросам организации и порядку проведения медицинских осмотров».
      3. Оказывать Услуги в объёме и сроки, предусмотренные настоящим Договором.
      4. Не передавать информацию, полученную в процессе оказания Услуг третьим лицам, не являющимся работниками Исполнителя или лицами, привлеченными Исполнителем для оказания Услуг по Договору.
      5. Медицинские заключения, по результатам медицинского осмотра, фиксировать в журнале регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров и журнале регистрации медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров. В журнал заносить объективные данные осмотра.
      6. Оказывать Услуги качественно в соответствии с действующим законодательством РФ, включая соблюдение Исполнителем требований Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа Минздрава России от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований».
      7. В течение 10 (десяти) рабочих дней после подписания настоящего Договора внести в систему список работников Заказчика по форме, установленной в руководстве пользователя.
      8. Обеспечивать ежедневное ведение «Журнала регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров» и «Журнала регистрации медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» в электронном виде. Медицинский журнал в бумажном виде, заверенный уполномоченным лицом медицинской организации, предоставляется по письменному запросу Заказчика, но не чаще одного раза в Отчетный период.
      9. Предоставлять Заказчику универсальный передаточный документ (далее – УПД) за проведенные медицинские осмотры, не позднее 5 (пятого) рабочего дня месяца, следующего за отчетным.
      10. В случае непрохождения работником дистанционного предрейсового медицинского осмотра, недопуска медицинским работником к выполнению трудовых обязанностей, информация с указанием причины отображается в личном кабинете автоматизированной системы руководителя/ответственного лица данного работника. Список руководителей/ответственных лиц предоставляется Заказчиком Исполнителю не позднее 5 (пяти) рабочих дней после подписания настоящего Договора, но не позднее начала оказания Услуг. Заказчик обязан письменно информировать Исполнителя об изменениях состава руководителей/ответственных лиц не позднее чем за 2 (два) рабочих дня до предполагаемой даты изменения.
   2. **Заказчик обязан:**
      1. Предоставить для проведения медицинских осмотров помещения и технические условия согласно Приложению № 2 к Договору, соответствующие требованиям для обеспечения бесперебойной работы СМК.
      2. Оплачивать надлежащим образом оказанные Исполнителем Услуги в порядке, размере и сроки, установленные Договором.
      3. В течение 10 (десяти) рабочих дней после подписания настоящего Договора предоставить Исполнителю список работников и скан-копии медицинских справок, подтверждающих наличие хронических заболеваний, индивидуальных норм артериального давления и частоты пульса, отличных от параметров нормы (с целью заведения в программу медицинского работника).
      4. Довести до своих работников содержание Порядка проведения медицинских осмотров и Административный регламент, изложенные в Приложении № 1 к Договору.
      5. Обеспечить своевременное подписание работниками Заказчика Согласия на обработку персональных данных по форме Приложения № 5 к Договору.
   3. **Права Заказчика:**
      1. Заказчик вправе в любое время проверять ход и качество оказания Услуг, не вмешиваясь в хозяйственную деятельность Исполнителя. При этом Заказчик вправе письменно направлять Исполнителю претензии и возражения как к ходу оказания Услуг, так и к результатам оказанных Услуг. Претензии Заказчика должны быть обоснованы, с указанием и описанием конкретных недостатков в оказываемых Услугах.
   4. Стороны понимают, что в целях заключения и (или) исполнения настоящего Договора могут передавать друг другу персональные данные (далее – ПДн) своих работников и (или) иных физических лиц, связанных с передающей Стороной и действующих под ее контролем и в ее интересах в силу гражданско-правовых и иных правоотношений.
3. **ПОРЯДОК СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**
   1. Сдача-приемка оказанных Услуг по Договору проводится Сторонами по итогам отчетного периода, который равен 1 (одному) *календарному месяцу* (далее – **«Отчетный период»**). Первый Отчетный период начинается в дату заключения Договора и оканчивается в последний календарный день *месяца*, в котором заключен Договор. Последний Отчетный период оканчивается в дату прекращения действия обязательств Сторон по Договору.
   2. Стороны подтверждают, что:
      1. Приемка оказанных Услуг по Договору осуществляется посредством подписания Сторонами УПД по форме, утвержденной Письмом ФНС России от 21.10.2013 № ММВ-20-3/96@ (далее – **«Письмо»**), заполняемого в соответствии с нормативными рекомендациями, в т.ч. приведенными в Письме и приложениях к Письму;
      2. В случае применения Сторонами электронного документооборота Стороны при обмене УПД в электронном виде обязуются руководствоваться положениями Приказа ФНС России от 19.12.2018 № ММВ-7-15/820@.@.
   3. Исполнитель по итогам Отчетного периода формирует и в течение 5 (пяти) рабочих дней передает Заказчику посредством электронного документооборота УПД, подписанный со своей Стороны.
   4. Заказчик, при отсутствии претензий к оказанным Услугам и/или выполнению Исполнителем своих обязательств по Договору, подписывает УПД со своей стороны и отправляет его в адрес Исполнителя в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения, либо при наличии претензий к оказанным Услугам и/или выполнению Исполнителем своих обязательств по Договору, в этот же срок направляет Исполнителю письменный мотивированный отказ от подписания УПД.
   5. Мотивированный отказ от подписания УПД должен содержать замечания к оказанным Услугам и/или выполнению Исполнителем своих обязательств по Договору, а также способы и сроки их устранения, либо требования о снижении суммы, подлежащей оплате по УПД на сумму услуг, по которым у Заказчика возникли обоснованные замечания. При получении от Заказчика мотивированного отказа, Исполнитель обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней, если иной срок не установлен непосредственно в мотивированном отказе, устранить замечания к оказанным Услугам и/или исполнить иные требования Заказчика за свой счет без дополнительной оплаты со стороны Заказчика, либо снизить сумму, указанную в УПД, на сумму услуг, по которым у Заказчика возникли обоснованные замечания.
   6. После устранения Исполнителем замечаний процедура подписания УПД повторяется.
   7. В случае несогласия Исполнителя с указанными в мотивированном отказе Заказчика замечаниями, Стороны решают вопрос о урегулировании взаимных претензий, в порядке, установленным разделом 8 Договора.

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**
   1. Стоимость и порядок оплаты услуг согласовывается Сторонами в Спецификации к настоящему договору.
   2. Оплата производится в российских рублях путем перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 12 Договора.
   3. Датой исполнения обязательства по оплате Услуг по Договору считается дата поступления денежных средств на счет Исполнителя.
2. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
   1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств по Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации и условиями Договора.
   2. За каждый факт нарушения любого из сроков, установленных настоящим Договором, виновная Сторона по письменному требованию заинтересованной Стороны выплачивает этой Стороне неустойку за каждый календарный день просрочки исполнения обязательства в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от стоимости Услуг в Отчетном периоде, в котором произошло нарушение, но не более 10% от стоимости Услуг в указанном Отчетном периоде.
   3. Виновная Сторона несет ответственность перед другой Стороной в виде возмещения всех убытков (реальный ущерб), понесенных Стороной вследствие представления недостоверных сведений в рамках исполнения Договора.
   4. Уплата неустойки / штрафа и возмещение убытков осуществляется по письменному требованию заинтересованной Стороны и не освобождает Сторону, нарушившую условия Договора, от исполнения своих обязательств по нему.
   5. Возмещение убытков, компенсация нанесенного ущерба, выплата неустойки и/или штрафа производится виновной Стороной не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего письменного требования от другой Стороны.
3. **ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**
   1. Любая из Сторон может быть освобождена от ответственности в случаях наступления обстоятельств непреодолимой силы, которые возникли независимо от ее воли.
   2. Обстоятельства, вызванные не зависящими от воли Сторон событиями, которых добросовестная Сторона не могла избежать или последствия которых она не могла устранить, считаются случаями, которые освобождают от ответственности, если они произошли после заключения Договора и препятствуют его полному или частичному исполнению либо делают его исполнение невозможным.
   3. Случаями непреодолимой силы считаются следующие события: война, военные действия, массовые беспорядки, забастовки, эпидемии, природные катастрофы, а также акты органов власти, влияющие на выполнение обязательств Сторон, а также делают исполнение настоящего Договора невозможным, и все другие события, и обстоятельства, которые могут быть признаны обстоятельствами непреодолимой силы.
   4. Сторона, пострадавшая от действия непреодолимой силы, обязана известить другую Сторону заказным письмом или иным доступным ей способом сразу же после наступления обстоятельств непреодолимой силы и разъяснить какие меры необходимы для их устранения, но в любом случае не позднее 10 (десяти) календарных дней после начала действия обстоятельств непреодолимой силы.
   5. Несвоевременное уведомление об обстоятельствах непреодолимой силы лишает соответствующую Сторону права на освобождение от ответственности за нарушение договорных обязательств по причине указанных обстоятельств. Обстоятельства непреодолимой силы должны быть подтверждены документально компетентными органами.
   6. Если указанные обстоятельства продолжаются более 2 (Двух) месяцев, каждая Сторона имеет право расторгнуть Договор, письменно уведомив другую Сторону за 10 (Десять) рабочих дней до даты расторжения. В течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты расторжения Договора Стороны осуществляют полный расчет по взаимным обязательствам на основании двустороннего акта.
4. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**
   1. По взаимному согласию Сторон в рамках Договора конфиденциальной признается любая информация, касающаяся предмета Договора, хода его выполнения и полученных результатов.
   2. Каждая из Сторон обеспечивает защиту конфиденциальной информации, ставшей доступной ей в рамках Договора, от несанкционированного использования, распространения или публикации. Такая информация не будет передаваться третьим сторонам без письменного разрешения другой Стороны, и использоваться в иных целях, кроме выполнения обязательств по Договору.
   3. Любой ущерб, вызванный нарушением условий конфиденциальности, определяется и возмещается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
   4. Обязательства Сторон по защите конфиденциальной информации распространяются на все время действия Договора, а также в течение 5 (пяти) лет после прекращения действия Договора.
   5. Не является нарушением режима конфиденциальности предоставление Сторонами информации по запросу уполномоченных государственных органов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Обо всех случаях предоставления информации Стороны обязаны извещать друг друга.
5. **ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**
   1. Каждая из Сторон настоящим признает себя самостоятельным оператором по смыслу Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в отношении персональных данных, полученных от другой Стороны.
   2. Сторона, передающая персональные данные (далее - Передающая Сторона) другой Стороне (далее - Получающая Сторона), обеспечивает и гарантирует правомерность такой передачи в соответствии с требованиями применимого законодательства, а также уведомление субъекта персональных данных об обработке его персональных данных Получающей Стороной. Указанные заверения и гарантии являются заверениями об обстоятельствах в рамках ст. 431.2 Гражданского кодекса РФ, имеющими существенное значение для заключения Договора.
   3. Передающая Сторона в разумный срок с момента получения соответствующего запроса от Получающей Стороны, предоставляет Получающей Стороне документальные подтверждения наличия правовых оснований на осуществление передачи и последующей обработки персональных данных Получающей Стороной (в т. ч. согласия на обработку персональных данных), а также факта надлежащего уведомления субъектов о передаче их персональных данных (по смыслу п. 1 ч. 4 ст. 18 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).
   4. Получающая Сторона обязуется обрабатывать полученные от Передающей Стороны персональные данные в целях исполнения своих обязательств или реализации своих прав в рамках настоящего Договора, а именно: в рамках оказания услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей.
   5. Получающая Сторона обязуется уничтожить или обеспечить уничтожение Персональных данных, полученных от Передающей стороны, по достижении цели их обработки, утраты необходимости в их достижении или при получении информации от Передающей стороны об отзыве субъектом Персональных данных согласия на обработку его Персональных данных и при отсутствии иных оснований для продолжения обработки Персональных данных.
   6. Передающая Сторона обязана информировать в разумные сроки Получающую Сторону об обстоятельствах, влекущих необходимость прекратить и / или обеспечить прекращение обработки персональных данных, переданных Получающей Стороне (в том числе, сообщить о прекращении трудового и иного договора с субъектом, отзыве согласия субъектом и др.).

В предусмотренных Договором случаях и в целях, указанных в настоящем разделе Договора, Получающая Сторона имеет право привлекать третьих лиц к обработке персональных данных, полученных от Передающей Стороны, путем поручения третьим лицам обработки указанных персональных данных, а также передавать персональные данные третьим лицам без поручения обработки персональных данных. Привлечение третьих лиц к обработке персональных данных и передача персональных данных третьим лицам может осуществляться только при наличии соответствующих правовых оснований и при наличии договора, обязывающего соответствующее третье лицо обеспечивать конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке.

* 1. Стороны при обработке персональных данных в рамках настоящего Договора обязаны принимать необходимые правовые, организационные и технические меры, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и принимаемыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.
  2. Стороны соглашаются добросовестно сотрудничать и оказывать необходимое разумное содействие друг другу при рассмотрении и урегулировании запросов (жалоб, требований, предписаний, претензий, судебных исков), полученных любой из Сторон от субъектов персональных данных, их представителей, уполномоченных органов или иных лиц, и касающихся обрабатываемых в рамках настоящего Договора персональных данных.
  3. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая любое из обязательств по настоящему разделу Договора, несет ответственность в размере документально подтвержденных убытков, причиненных другой Стороне в связи и исключительно в размере удовлетворенных в соответствии с судебными актами требований и / или в размере взысканных административных и иных штрафов, а также судебных расходов.
  4. В рамках исполнения настоящего Договора передача персональных данных осуществляется:

-по электронным каналам связи с принятием мер, исключающих несанкционированный доступ к передаваемым Персональным данным (в том числе с использованием шифрования)

-на материальных носителях (бумажных и машинных носителях информации):

-почтой – в соответствии с правилами оказания услуг почтовой связи, установленными уполномоченным органом государственной власти;

-курьером – в закрытом виде, без возможности просмотра (доступа) содержимого по акту приема-передачи (накладной), с принятием мер контроля несанкционированного вскрытия (если применимо к упаковке).

При передаче документов на бумажном носителе документы заверяются подписью уполномоченного представителя и печатью (при наличии) передающей Стороны.

1. **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**
   1. Все споры, связанные с заключением, толкованием, исполнением и расторжением Договора, будут разрешаться Сторонами путем переговоров. В случае недостижения соглашения в ходе переговоров, заинтересованная Сторона направляет другой Стороне письменную претензию, подписанную уполномоченным лицом. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть её и о результатах уведомить в письменной форме заинтересованную Сторону в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения претензии.
   2. В случае неурегулирования споров в претензионном порядке, а также в случае неполучения ответа на претензию в течение 30 (тридцати) дней с даты получения претензии, спор передается в Арбитражный суд г. Москвы.
2. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**

**ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

* 1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.
  2. Расторжение Договора возможно по соглашению Сторон, а также по основаниям и в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации и Договором. В случае одностороннего отказа Стороны от исполнения Договора, данная Сторона обязана письменно уведомить об этом другую Сторону не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.
  3. В случае расторжения Договора Стороны осуществляют расчеты по имеющимся взаимным обязательствам на основании двустороннего акта взаиморасчетов. Расчеты производятся в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней после расторжения Договора.
  4. Все изменения к Договору оформляются в виде единого письменного документа (дополнительного соглашения), являющегося неотъемлемой частью Договора.
  5. После прекращения действия Договора ни одна из Сторон не будет более связана с другой Стороной каким-либо дополнительным обязательством, за исключением обязательств, возникших из Договора и не исполненных Сторонами до даты прекращения действия Договора. В части неисполненных обязательств Договор будет действовать до даты их полного исполнения.

1. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
   1. Условия и положения, не урегулированные Договором, подлежат урегулированию в соответствии с законодательством РФ.
   2. Неиспользование или несвоевременное использование одной из Сторон своего права по Договору или законодательству РФ не является отказом от такого права, и однократное или частичное использование такого права не препятствует дальнейшему осуществлению такого или любого другого права. Отказ Стороны от использования своих прав в связи с нарушением положений Договора другой Стороной не рассматривается как отказ от использования таких прав в связи с дальнейшими нарушениями положений Договора или в связи с другими нарушениями положений Договора другой Стороной.
   3. Если какое-либо из положений Договора в силу каких-либо причин является или становится недействительным, или неисполнимым, это не влияет на действительность или исполнимость иных его условий или любого из них, за исключением случаев, когда такое недействительное или неисполнимое положение является существенным условием Договора. В таком случае Стороны обязуются провести добросовестные переговоры с целью изменения такого положения с тем, чтобы в измененном виде указанное положение являлось действительным, законным и в максимальной степени соответствовало первоначальным намерениям Сторон, как они отражены в Договоре в отношении соответствующего предмета.
   4. Договор представляет собой полное соглашение Сторон и отменяет любые предварительные договоренности, устные или письменные, существовавшие до заключения Договора. Содержание текста Договора полностью соответствует действительному волеизъявлению Сторон.
   5. Наименования и нумерация пунктов и разделов Договора приведены для удобства и не должны приниматься Сторонами во внимание при толковании и применении Договора.
   6. Все уведомления, извещения, сообщения, корреспонденция, направляемые в связи с исполнением Договора, должны быть оформлены в письменном виде на русском языке и могут быть направлены с помощью системы защищенного электронного документооборота, электронной почтой, заказной или курьерской почтой, с подтверждением факта их получения, по адресам Сторон, указанным в соответствующем разделе Договора, адресам, о которых любая из Сторон может уведомить другую Сторону.
   7. Корреспонденция считается полученной Сторонами:

* в случае направления по электронной почте - в дату, указанную в подтверждении о получении Стороной-получателем сообщения электронной почты, имеющемся у Стороны-отправителя;
* в случае направления заказной или курьерской почтой - на дату, указанную в подтверждении о вручении отправления Стороне-получателю, имеющемся у Стороны-отправителя;
* в случае направления посредством системы электронного документооборота электронный документ, отправленный Стороной-отправителем, считается доставленным Стороне-получателю, если Стороной-отправителем получена квитанция, подтверждающая получение электронного документа Стороной-получателем.
  1. В случае изменения адресов и банковских реквизитов, Стороны обязаны уведомить друг друга о таком изменении в течение 5 (пяти) календарных дней с даты таких изменений, при этом заключение дополнительного соглашения об изменении Договора не требуется. До получения соответствующего уведомления об изменении, исполнение Сторонами обязательств по прежним реквизитам, указанным в Договоре, считается надлежащим.
  2. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, из которых один экземпляр передается Заказчику, другой – Исполнителю.
  3. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

Приложение № 1 – Порядок проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.

Приложение № 2 – Требования по предоставлению технических условий, необходимых для работы СМК.

Приложение № 3 – Адреса установки оборудования.

Приложение № 4 – График проведения медицинских осмотров.

Приложение № 5 - Форма согласия на обработку персональных данных.

1. **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  Местонахождение:  Почтовый адрес:  р/с № в  Корр/счет №  БИК  ИНН/КПП  ОКПО  ОГРН  Тел.:  Эл. почта: | **ЗАКАЗЧИК:**  Местонахождение:  Почтовый адрес:  р/с №  Корр/счет № в  БИК  ИНН/КПП  ОКПО  ОГРН  Тел.:  Эл. почта: |
| **От ИСПОЛНИТЕЛЯ**: | **От ЗАКАЗЧИКА**: |
| *Должность*  *Ф.И.О.*  М.П. | *Должность*  *Ф.И.О.*  М.П. |

**Приложение № 1**

к Договору оказания услуг по проведению медицинских осмотров №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

**Порядок**

проведения медицинских осмотров с использованием медицинских изделий, обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья

1. Настоящий Порядок определяет правила проведения предсменных, предрейсовых и медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров (далее совместно именуемые – Осмотры) посредством средств медицинского контроля «MedControl» (РЗН 2023/21360), обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья.
2. Осмотры проводятся в отношении отдельных категорий работников в случаях, установленных Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации[[1]](#footnote-1).
3. Предрейсовые и предсменные медицинские осмотры проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного опьянения и остаточных явлений такого опьянения[[2]](#footnote-2).
4. Медицинские осмотры в течение рабочего дня (смены) проводятся в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного опьянения и остаточных явлений такого опьянения.
5. Послесменные, послерейсовые медицинские осмотры проводятся по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, опьянения и остаточных явлений такого опьянения.
6. Обязательные предрейсовые медицинские осмотры проводятся в течение всего времени работы лица в качестве водителя транспортного средства[[3]](#footnote-3).
7. Осмотры проводятся в следующем объеме:
   1. сбор жалоб, визуальный осмотр видимых кожных покровов посредством видеозаписи, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса;
   2. выявление признаков алкогольного опьянения, остаточных явлений опьянения, путем количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе.
8. Согласно настоящему Порядку Осмотры проводятся посредством медицинских изделий «MedControl» (РЗН 2023/21360), обеспечивающих автоматизированную дистанционную передачу информации о состоянии здоровья работников и дистанционный контроль состояния их здоровья (далее также – мед. изделие и/или терминал и/или оборудование) в соответствии со следующим регламентом (именуемый далее – **Административный регламент**):
9. Работник обязуется не начинать Осмотр и сообщить об этом работодателю либо руководителю/ответственному лицу работника при наличии у него к моменту начала Осмотра отклонений или признаков отклонений в состоянии здоровья, указанных в пункте 7 и 9 данного Порядка, в том числе, но не ограничиваясь: при наличии у работника симптомов острого заболевания, обострения хронического заболевания, повышенной температуры тела свыше 37 град. C, жалоб на плохое самочувствие, общую слабость, головную боль, зубную боль, острых заболеваний глаз, болей в области уха, грудной или брюшной полости и т.п.; при наличии травм у работника, при нахождении под действием наркотических и психотропных препаратов или токсикантов, нарушающих функциональное состояние, а также об иных отклонениях в состоянии здоровья. При такой ситуации работодатель либо руководитель/ответственное лицо работника принимает решение допустить или не допустить работника к Осмотру.
10. Обследуемый работник Заказчика (далее – работник), личность которого идентифицируется медработником перед началом Осмотра, предварительно снимает верхнюю одежду, головной убор, медицинскую маску/перчатки, очки и иные элементы одежды/аксессуаров, которые препятствуют визуальному осмотру и идентификации личности.
11. Отступление работником от инструкций, указанных на терминале СМК, является нарушением Административного регламента.
12. Во время Осмотра работник строго следует инструкции на терминале:

* безусловно подтверждает свою личность (авторизацию в системе под своим табельным номером,e-mail, номером телефона, иное в зависимости от настроек системы);
* располагается на стуле в положении сидя в зоне видимости видеокамеры на расстоянии не менее 20 см. и не более 60 см. при достаточном освещении, и следуя подсказкам на терминале начинает процедуру Осмотра.
* направляет взгляд на видеокамеру, монитор и/или измерительные приборы;
* исключает нахождение в зоне обзора видеокамеры и в зоне доступности медицинских приборов посторонних предметов, а также посторонних лиц в радиусе не менее 1 метра.
* во время измерения показателей, влияющих на допуск к работе, работник обеспечивает видимость измерительных приборов и не допускает манипуляций с приборами, которые влияют и/или могли бы повлиять на результаты измерения;
* обнажает кожные покровы, необходимые для визуального осмотра.

1. Работник не совершает посторонних действий, не относящихся к процедуре медосмотра, включая, но не ограничиваясь: посторонние разговоры, использование мобильного телефона, употребление пищи, напитков, смены положения тела и иных действий, способных повлиять на показатели медицинских измерительных приборов и прохождение процедуры медосмотра в целом. Перечень является открытым.
2. В случае технических сбоев одного и/или всех приборов по вине и/или неправильной эксплуатации работником во время прохождения Осмотра, работник обязуется, следуя инструкции на терминале, совершить действия для повторного проведения измерений.
3. Работник заверяет данные медицинского осмотра простой электронной подписью либо графической подписью на сенсорном экране терминала.
4. Работник несет полную ответственность за допущение прохождения Осмотра, части Осмотра, любого из этапов Осмотра вместо себя постороннего лица.
5. Работник несет полную ответственность за использование оборудования для снятия медицинских показателей во время прохождения Осмотра, части Осмотра, любого из этапов Осмотра вместо себя посторонним лицом.
6. Работник несет полную ответственность за нарушения работником п. 1 Административного регламента.
7. В случае регистрации у осматриваемого отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормативных значений проводится не более двух повторных исследований с интервалом между Осмотрами не менее 5 минут. В случае неявки осматриваемого на повторное исследование учитываются первично полученные результаты измерения артериального давления на периферических артериях и исследование пульса.

При выявлении отклонений от показателей нормы после второго повторного исследования, работник отстраняется от исполнения трудовых обязанностей, запись фиксируется в «Журнале регистрации отстраненных работников от исполнения трудовых обязанностей». В отношении работника приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра, до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения, либо до восстановления функционального состояния здоровья сроком на 8 часов[[4]](#footnote-4).

В случае не допуска работника, в связи с количественным определением алкоголя в выдыхаемом воздухе, работник отстраняется от исполнения трудовых обязанностей, запись фиксируется в «Журнале регистрации отстраненных работников от исполнения трудовых обязанностей». В отношении работника приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра, до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения, либо до восстановления функционального состояния здоровья сроком на 8 часов[[5]](#footnote-5). Решение о направлении работника в специализированное медицинское учреждение для медицинского освидетельствования на алкогольное опьянение, а также все организационные мероприятия, связанные с этим, принимает работодатель либо руководитель/ответственное лицо работника.

**При выявлении отклонений в состоянии здоровья:**

* наличии симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания (повышение температуры тела свыше 37 град. C, жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную боль и зубную боль, острые заболевания глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости и т.п.);
* нахождении под действием наркотических и психотропных препаратов или токсикантов, нарушающих функциональное состояние;
* наличии травм видимых кожных покровов: головы, лица, шеи, конечностей, работник отстраняется от исполнения трудовых обязанностей, запись фиксируется в «Журнале регистрации отстраненных работников от исполнения трудовых обязанностей». В отношении работника приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра, до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения, либо до восстановления функционального состояния здоровья сроком на 8 часов.

**8.** При прохождении медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послерейсового, послесменного медицинского осмотра и регистрации у работника количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе, в отношении работника приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра, до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения, либо до восстановления функционального состояния здоровья сроком на 8 часов. Решение о направлении работника в специализированное медицинское учреждение для медицинского освидетельствования на алкогольное опьянение, а также все организационные мероприятия, связанные с этим, принимает работодатель либо руководитель/ответственное лицо работника.

**9.** В отношении работника приостанавливается возможность прохождения медицинского осмотра, до устранения признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника сроком на 8 часов, в случае регистрации у работника:

* отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормы;
* наличия симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания (повышение температуры тела свыше 37 град. C, жалобы на плохое самочувствие, общую слабость, головную боль и зубную боль, острые заболевания глаз, боли в области уха, грудной или брюшной полости и т.п.);
* нахождения под действием наркотических и психотропных препаратов или токсикантов, нарушающих функциональное состояние;
* наличии травм видимых кожных покровов: головы, лица, шеи, конечностей,

**10.** По результатам прохождения предрейсового, предсменного медицинского осмотра медицинским работником выносится заключение о:

1. о наличии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков и (или) остаточных явлений)
2. об отсутствии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

**11.** По результатам прохождения медицинского осмотра в течение рабочего дня (смены), послесменного, послерейсового медицинского осмотра медицинским работником выносится медицинское заключение:

1) о наличии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения (с указанием таких признаков);

2) об отсутствии признаков вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

**12.** В случае выявления по результатам прохождения медицинских осмотров признаков, состояний и заболеваний, указанных подпункте 1 пункта 10 и 11 настоящего Порядка, работнику выдается справка-направление для предъявления в соответствующую медицинскую организацию.

**13**. Отстраненные от работы по состоянию здоровья работники направляются в дневное время к врачу медицинской организации (поликлиники). В том случае, если отстранение работника от работы связано с временной утратой трудоспособности и произошло в вечернее или ночное время, когда в медицинской организации (поликлинике) нет приема, работник должен явиться на следующий день в поликлинику, а в случае надобности — вызвать врача на дом.

**14.** Врач медицинской организации (поликлиники), признав отстраненного от работы работника временно нетрудоспособным, выдает ему больничный лист в установленном порядке. Если же врач признает его трудоспособным, то выдает справку об отсутствии противопоказаний для допуска к работе. Скан-копию справки необходимо предоставить в электронном виде посредством автоматизированной системы в личном кабинете Заказчика, на основании которой будет осуществлен допуск работника к исполнению трудовых обязанностей.

**15.** Результаты проведенных предрейсовых, предсменных медицинских осмотров автоматически вносятся в «Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров. Результаты проведенных медицинских осмотров в течении дня (смены) послерейсовых, послесменных медицинских, осмотров автоматически вносятся в «Журнале регистрации медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены), послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» (далее - Журналы), в которых указывается следующая информация о работнике:

1. дата и время медицинского осмотра;
2. фамилия, имя, отчество (при наличии) работника;
3. пол работника;
4. дата рождения работника;
5. результаты исследований, указанных в пункте 7 настоящего Порядка;
6. заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с пунктами 10 и 11 настоящего Порядка;
7. уникальный номер квалифицированного сертификата электронной подписи медицинского работника с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии);
8. подпись работника.

**16.** Журналы ведутся в электронном виде внесенные в них сведения заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника[[6]](#footnote-6).

**17.** По результатам прохождения медицинского осмотра при вынесении медицинских заключений, предусмотренных подпунктом 2 пункта 10 и пункта 11 настоящего Порядка, осуществляется печать результатов медицинского заключения на бумажном носителе «прошел предсменный (предрейсовый) медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен», «прошел послесменный (послерейсовый) медицинский осмотр» или «прошел послесменный (послерейсовый) медицинский осмотр, выявлены признаки» с указанием воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работника. С указанием даты и времени медицинского осмотра, фамилии, имени и отчества (при наличии) медицинского работника, уникального номера квалифицированного сертификата электронной подписи медицинского работника, проводившего соответствующий медицинский осмотр, даты начала и окончания его действия, наименования медицинской организации.

**Порядок формирования группы риска на базе предрейсовых медицинских осмотров.**

1. Ежемесячно, по итогам отчетного периода, формируется «группа риска» работников.
2. Основными параметрами для определения «групп риска» по сердечно-сосудистым заболеваниям, являются отклонения в показателях гемодинамики (артериального давления и частоты пульса).
3. На основе данных, полученных в ходе проведения первых 10 медицинских осмотров, будут сформированы средние индивидуальные показатели гемодинамики для каждого работника.
4. Для работников, у которых уже есть установленный диагноз и работников, которые по итогам Отчетного периода попали в «группу риска», необходимо обратиться в лечебное учреждение.
5. Работники должны предоставить скан-копию выписки из амбулаторной карты (форма 027/у) в электронном виде, где будет зарегистрирован диагноз основного заболевания и индивидуальные показатели гемодинамики, характерные для данного работника.
6. Выписка предоставляется Заказчиком в сторону Исполнителя посредством личного кабинета Заказчика автоматизированной системы.
7. Выпуск работников данной категории будет осуществляться медработником в индивидуальном порядке, с учетом средних показателей артериального давления и частоты пульса, а также предоставленной выпиской из амбулаторной карты (форма 027/у).
8. Основными нормативными актами, регламентирующими деятельность медицинского работника при решении вопроса о возможности допуска работника к осуществлению трудовых обязанностей по предрейсовым осмотрам, являются: Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н; Письмо Минздрава РФ от 21.08.2003. № 2510/9468-03-32; Приказ Минздрава РФ от 30.05.2023. № 266н.
9. Данный Порядок прохождения медицинских осмотров распространяется как на действующих работников, так и на работников, устраивающихся на работу.

**Общие требования к фотографии для личной карточки работника**

**Качество фотографии:**

1. Фотография должна быть сделана в момент первичной авторизации, либо не позднее, чем за 3 месяца до регистрации учетной записи работника в системе.
2. Освещение однородное, комбинированного типа (естественное и искусственное освещение) минимальным уровнем в 200 Лк. Люминесцентные и галогенные лампы накаливания, спектр которых близок к естественному. Источник естественного света не должен располагаться сзади фотографируемого. На снимке не должно быть бликов, засветленных участков, резких теней.
3. Лицо и верхняя часть плеч должны полностью помещаться на снимке, при этом расстояние между объектом фотографии и объективом камеры не должно превышать 60 см .
4. Лицо на фотографии должно располагаться в центре снимка, строго в анфас, без поворотов головы.

**Требования к внешности на изображении:**

1. Взгляд фотографируемого должен быть направлен в объектив камеры.
2. Выражение лица нейтральное.Улыбки и ужимки не допускаются.
3. Лицо должно быть открыто, контуры лица отчетливо видны.
4. Глаза открыты, их не должны закрывать волосы.
5. Съемка производится без головных уборов, темных и солнцезащитных очков.
6. При съемке в оптических очках (без затемнения) глаза должны быть четко видны без бликов на линзах, очки и оправа не должны закрывать глаза.
7. Фотографируемый должен быть на снимке один (наличие других лиц на фото категорически запрещено).

**Приложение № 2**

к Договору оказания услуг по проведению медицинских осмотров №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

# Требования к техническим условиям

1. **Требования по предоставлению технических условий, необходимых для работы СМК:**
   1. Заказчик обеспечивает на местах эксплуатации терминала доступ к сети Интернет по проводной сети Ethernet или беспроводной сети Wi-Fi со стабильной скоростью не менее 5 Мбит/с на отправку и прием.е.

1.2. Заказчик предоставляет карточку ответственного контактного лица, содержащую следующие сведения: ФИО, адрес компании (филиала), должность, мобильный телефон, городской номер телефона (при наличии), электронную почту (при наличии).

1.3. Наличие стабильной сети электропитания напряжением 220В (50Гц), минимум 2 розетки с заземлением для подключения одного СМК.

1.4. В помещении, где проводятся медицинские осмотры, должны отсутствовать источники летучих спиртосодержащих веществ (стеклоомыватели и т.п.), источники электромагнитных волн повышенной мощности.

1.5. Использование Оборудования допускается в климатических условиях, которые соответствуют УХЛ 4.12. по ГОСТ 15150. Допускаемая температура окружающей среды при эксплуатации: от плюс 10 ºС до плюс 35 ºС, влажность: не выше 80% при плюс 25 °С, атмосферное давление: от 86 до 106,7 кПа.

1.6. Минимальная освещенность в помещении, в котором проводятся медицинские осмотры, должна составлять не менее 500 лк.

1. Стороны признают, что существенные отклонения от требований, изложенных в настоящем Приложении, препятствуют качественному оказанию услуг Исполнителем и непосредственно влияют на допуск/недопуск работников Заказчика к рейсу/смене. Заказчик принимает на себя вероятный риск недопусков вследствие несоответствия помещений техническим требованиям. При этом Стороны совместно в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня выявления несоответствия помещения техническим требованиям создают условия для устранения технических проблем.
2. Заказчику запрещено предпринимать, побуждать, разрешать или санкционировать модификацию, создание аналогичных продуктов или усовершенствований, исправление явных ошибок, перевод на другие языки, инженерный анализ в целях воспроизводства, декомпилирование, обратное ассемблирование, декодирование, эмуляцию, нарушение целостности защитной системы, восстановление или попытки восстановить исходный код или протоколы программного обеспечения или каких-либо его частей или функциональных возможностей программного обеспечения (включая, но не ограничивая используемую программным обеспечением базу данных) за исключением случаев, когда такие действия допустимы в соответствии с законодательством.
3. Стороны Договора согласны с тем, что они считают конфиденциальной всю техническую и технологическую информацию, которая относится к программному обеспечению СМК. Исполнитель предоставляет технические сведения персоналу Заказчика в том объеме, который необходим для реализации цели настоящего Договора.

**Приложение № 3**

к Договору оказания услуг по проведению медицинских осмотров №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

**Адреса установки оборудования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Адрес установки оборудования** | **Контактное лицо от Заказчика, ФИО, тел., эл. почта** | **Контактное лицо от Исполнителя, ФИО, тел., эл. почта** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Подписи Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **От ИСПОЛНИТЕЛЯ**: | **От ЗАКАЗЧИКА**: |
| *Должность*  *Ф.И.О.*  М.П. | *Должность*  *Ф.И.О.*  М.П. |

**Приложение № 4**

к Договору оказания услуг по проведению медицинских осмотров №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

**График проведения медицинских осмотров**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес** | **Время и планируемое количество медицинских осмотров в будние дни** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **0:00** | **1:00** | **2:00** | **3:00** | **4:00** | **5:00** | **6:00** | **7:00** | **8:00** | **9:00** | **10:00** | **11:00** | **12:00** | **13:00** | **14:00** | **15:00** | **16:00** | **17:00** | **18:00** | **19:00** | **20:00** | **21:00** | **22:00** | **23:00** |
| **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **0:59** | **1:59** | **2:59** | **3:59** | **4:59** | **5:59** | **6:59** | **7:59** | **8:59** | **9:59** | **10:59** | **11:59** | **12:59** | **13:59** | **14:59** | **15:59** | **16:59** | **17:59** | **18:59** | **19:59** | **20:59** | **21:59** | **22:59** | **23:59** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **Адрес** | **Время и планируемое количество медицинских осмотров в выходные и праздничные дни** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0:00** | **1:00** | **2:00** | **3:00** | **4:00** | **5:00** | **6:00** | **7:00** | **8:00** | **9:00** | **10:00** | **11:00** | **12:00** | **13:00** | **14:00** | **15:00** | **16:00** | **17:00** | **18:00** | **19:00** | **20:00** | **21:00** | **22:00** | **23:00** |
| **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **0:59** | **1:59** | **2:59** | **3:59** | **4:59** | **5:59** | **6:59** | **7:59** | **8:59** | **9:59** | **10:59** | **11:59** | **12:59** | **13:59** | **14:59** | **15:59** | **16:59** | **17:59** | **18:59** | **19:59** | **20:59** | **21:59** | **22:59** | **23:59** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение № 5**

к Договору оказания услуг по проведению медицинских осмотров №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

**Форма согласия на обработку персональных данных**

----------------------------------------------------начало формы----------------------------------------------

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |
| --- |
| Я, субъект персональных данных: |
| (фамилия, имя, отчество) |
| проживающая(ий) по адресу: |
|  |
| паспорт серии номер |
| выдан |
|  |
| (кем и когда выдан) |
| дата выдачи |
|  |

являясь дееспособным лицом, совершеннолетнего возраста, свободно, своей волей в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и в своем интересе предоставляю Акционерному обществу «Технология Здоровья» (ОГРН 5137746187850, ИНН 7728865041, адрес местонахождения: 117246, г. Москва, Научный проезд, д. 17, этаж 8, помещение II, далее – Оператор) конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку своих персональных данных.

Целью обработки персональных данных Оператором является исполнение Пользовательского соглашения устанавливающего правила использования НАЗВАНИЕ\_ПРОДУКТА, договора оказания медицинских услуг, заключенного с субъектом персональных данных или в пользу субъекта персональных данных. Персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства РФ.

Оператору предоставляется согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц и дата рождения; номер контактного телефона; адрес электронной почты; профессия, специальность, занимаемая должность; паспортные данные; страховой номер индивидуального лицевого счёта; табельный номер работника организации (при наличии); номер водительского удостоверения (при наличии); аудио и видеозапись медицинских осмотров; сведения о состоянии здоровья и иная информация, полученная при оказании медицинских услуг (далее – персональные данные).

Оператору предоставляется право осуществлять любое действие или совокупность действий с персональными данными, установленные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (смешанная обработка), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператору предоставляется право обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы по договору оказания медицинских услуг; осуществлять обмен (прием и передачу) с заказчиком медицинских услуг с использованием электронных носителей информации, по каналам связи и (или) документов на бумажных носителях, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без специального уведомления меня об этом.

Оператору предоставляется право на передачу вышеуказанных персональных данных третьим лицам, привлеченным Оператором в целях оказания мне услуг, лицам, которые являются заказчиками оказываемых мне медицинских услуг на основании заключенных с Оператором договоров, а также, государственным органам, в порядке и в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления Оператору по адресу его местонахождения. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных».

Срок действия настоящего Согласия: до отзыва в письменной форме.

В целях улучшения качества обслуживания и/или получения сведений об услугах Оператора, настоящим я также даю свое согласие на получение информации от Оператора в виде SMS-сообщений, PUSH-сообщений, сообщений в мессенджерах и/или электронных писем (e-mail) на указанный мной адрес электронной почты, и/или звонков на указанный мной номер мобильного телефона.

|  |
| --- |
| (дата подписания) |
| / |

Подпись Ф.И.О

---------------------------------------------------конец формы----------------------------------------------

**СПЕЦИФИКАЦИЯ № \_\_\_**

**к Договору оказания услуг по проведению медицинских осмотров**

**№\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.**

г. Москва «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, при совместном упоминании именуемые Стороны, пришли к соглашению о нижеследующем:

1. Исполнитель берет на себя обязательства по проведению предрейсовых/предсменных и послерейсовых/послесменных медицинских осмотров работников организации Заказчика:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Заводской номер СМК | Адрес размещения СМК | График проведения медицинских осмотров | Количество медицинских осмотров, в месяц |
| 1. |  |  | ежедневно/круглосуточно |  |
| ИТОГО: | | | |  |

1. Минимальная стоимость услуг Исполнителя по настоящему договору составляет \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб. и определяется из расчета \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) медицинских осмотров в месяц, при стоимости одного медицинского осмотра \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 коп, НДС не облагается. Под одним медицинским осмотром понимается один предрейсовый/предсменный или послерейсовый/послесменный осмотр.
2. Стоимость услуг по настоящей спецификации является фиксированной, изменению стоимости Услуг в сторону её понижения не подлежит. В случае если Заказчик не воспользовался Услугой по Договору или воспользовался Услугой частично, то стоимость Услуг за указанный период (календарный месяц) подлежит оплате Заказчиком в полном размере, а именно в размере минимальной стоимости услуг, указанном в п.2 настоящей Спецификации. Под календарным месяцем понимается период времени продолжительностью от двадцати восьми до тридцати одного календарного дня (в зависимости от количества дней в месяце, в котором должна предоставляться Услуга). Неизрасходованные Услуги не подлежат частичному или полному переносу или учету в другой календарный месяц по причине их неиспользования, а также не подлежат взаимозачету при любых обстоятельствах исполнения обязательств по Договору.
3. В случае, если Заказчик выбрал более \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) медицинских осмотров в месяц, услуги Исполнителя подлежат оплате, исходя из фактического количества пройденных медицинских осмотров.
4. Оплата производится в следующем порядке:
   1. В течение 5 (пяти) банковских дней с даты заключения Договора, Заказчик на основании счета Исполнителя вносит предоплату в размере минимальной стоимости услуг, указанной в п.2 настоящей Спецификации. Внесенная предоплата является платой за пользование Заказчиком услуги за месяц, следующий за месяцем введения оборудования в эксплуатацию (внедрение).
   2. услуги Исполнителя за месяц, в котором оборудование было введено в эксплуатацию (месяц внедрения), оплачиваются по фактическому количеству пройденных медицинских осмотров;
   3. окончательный расчет согласно условиям п. 4 настоящей Спецификации в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения счета, выставляемого на основании УПД, подписанного Сторонами.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность подписанта)*    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. | **Заказчик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность подписанта)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

1. Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 49, ст. 7031; 2013, N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6986) (далее - TK РФ), статья 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 50, ст. 4873; 2013, N 52, ст. 7002) (далее - Федеральный закон от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ). [↑](#footnote-ref-1)
2. Пункт 4 части 2 статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165) (далее - Федеральный закон). [↑](#footnote-ref-2)
3. Пункт 3 статьи 23 Федерального закона от 10 декабря 1995 г. N 196-ФЗ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Приказа МЗ РФ № 266н от 30.05.2023 г. [↑](#footnote-ref-4)
5. Приказа МЗ РФ № 266н от 30.05.2023 г. [↑](#footnote-ref-5)
6. Часть 3 статьи 19 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. N 63-ФЗ "Об электронной подписи" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 15, ст. 2036; 2013, N 27, ст. 3463). [↑](#footnote-ref-6)