**Договор**

**ОБ ОКАЗАНИИ БЕЗВОЗМЕЗДНЫХ УСЛУГ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ПРЕДРЕЙСОВОГО, ПОСЛЕРЕЙСОВОГО И ТЕКУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВОДИТЕЛЯ**

**с.АВАДАН 01.09.2017г.**

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение « Аваданская средняя общеобразовательная школа», и менуемая в дальнейшем « Школа», в лице директора учреждения Кличхановой Раи Эмировны, действующего на основании Устава МКОУ « Аваданская сош» с одной стороны и ГБУ РД Докузпаринская ЦРБ, именуемой в дальнейшем «ЦРБ», в лице главного врача Бухсаева Шахлара Бухсаевича , действующего на основании Устава ГБУ РД Докузпаринской ЦРБ, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

 **1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 ЦРБ принимает на себя ябязательство организовывать и проводить предрейсовый послерейсовый и текущий медицинские осмотры водителя Школы на основании Федерального закона №196-ФЗ от 10.12.1995 « О безопасности дорожного движения» и Письма « Методические рекомендации- медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей автотранспортных средств», утвержденного Минздравом и Минтрансом РФ № 2510/9468-03-32 ОТ 21.08.2003, В помещении на территории школы по адресу: Республика Дагестан, Докузпаринский район, с. Авадан.

1.2. Целью предрейсового медицинского осмотра водителя является выявление нарушений , по которым лицо не может быть допущено к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения ,так и охраны здоровья пассажиров.

1.3. Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Иполнителя следующих мероприятий:

- определение артериального давления и пульса у водителя;

- определение наличия алкоголя и других психотропных и наркотических веществ;

- при наличии показаний , проведение любых других разрешенных медицинских исследований , необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

1.4. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп « Медосмотр прошел» и подпись мед.работника,п роводившего осмотр с указанием даты и времени проведения.

1.5 Место проведения предрейсовых ( послерейсовых ) мед.осмотров водителя определить по адресу Р.Д. Докузпаринский район с. Авадан.

 2. Права и обязанности сторон

2.1. Школа обязана

2.1.1. Предоставить безвозмездно помещение для мед.осмотра;

2.1.2. Обеспечить явку водителя для проведения предрейсового медосмотра ;

2.1.3. Оплачивать оказываемые Исполнителем услуги в размере , в сроки и в порядке, предусмотренные ст. 3 настоящего Договора

**2.2. Школа имеет право**

2.2.1 Осуществить надзор , контроль над ходом и качеством оказываемых услуг;

2.2.2. Требовать от Исполнителя своевременного и качественного исполнения своих обязанностей по Договору.

**2.3. ЦРБ обязана**

2.3.1. Оказать услуги , предусмотренные пунктом 1.1. Договора, в полном объеме и с надлежащим 2.3.2. Обеспечить кабинет квалифицированным мед.работником ( фельдшером), имеющим среднее медицинское образование, владеющим теоритическими знаниями и практическими навыками в соответствии с требованиями квалификационной характеристики, необходимые для испрлнения обязательств по договору.

2.3.3. Организовать обучение и повышение квалификации специалистов по вопросам организации проведения предрейсовых медосмотров.

2.3.4. В случае обнарежения фактов , препятствующих допуску водителя к работе , немедленно тсообщить об этом Заказчику.

**2.4. ЦРБ имеет право.**

2.4.1. ЦРБ имеет право не допускать к выезду на маршрут водителя в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;

- при положительной пробе на алкоголь , на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстрактах;

- при привыявлении признаков воздейсвия наркотических веществ;

- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

 **3. Срок действия договора.**

 3.1. Настоящий договор действует с момента подписания Сторонами на неопределенный срок.

 3.2 Изменения и дополнения в настоящий договор вносятся пр обоюдному согласию Сторон. Одна из Сторон письменно предупреждает об этом за один месяц.

 4. Юридические адреса и реквизиты сторон:

ШКОЛА: Больница:

Адрес:368759, Р.Д. Докузпаринский р-н Адрес: 368753 Р.Д. Докузпаринский р-н

р/с 40204810700000000029 р/с 40204810700000000029,Усухчай

НБ БАНКА РД.Г. МАХАЧКАЛА НБ БАНКА РОССИИ РД.

Л/С03033953860 Л/С

БИК 048209001 БИК

ИНН 0553212350 ИНН

КПП 055301001 КПП

ОГРН 1060523001747 ОГРН

 **ДОГОВОР ПОДПИСАН:**

Директор МКОУ « Авадан.сош» Главный врач ГБУ РД

 Докузпаринской ЦРБ

 ------------Кличханова Р.Э. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бухсаев Ш.Б.

\_01.\_\_\_\_ \_\_\_09\_\_\_\_\_\_2017 01. 09. 2017г.

М.П. М.П.