

**ДОГОВОР**  
**на оказание медицинских услуг**  
**№**

г. Иваново

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 года

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Авиа» (сокращенное наименование - ООО «Центр Авиа»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Ерченко Олега Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель на основании Лицензией от 19 августа 2014 года № ЛО-37-01-000916 оказывает услуги по проведению медицинского освидетельствования и консультативных осмотров врачами-экспертами врачебно-лётной экспертной комиссии (далее - ВЛЭК) работников Заказчика (согласно требований ФАП МО-ГА-2002, приказ №50) на предмет годности (негодности) к работе

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Исполнитель обязан:**

- оказать услуги по проведению медицинского освидетельствования прикрепленного контингента в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора;
- по результатам обследования выдать индивидуальное заключение установленного образца о годности (негодности) к работе, либо вынести этапное решение, с последующим прохождением В Л ЭК с результатами дополнительных обследований.

**2.2. Заказчик обязан:**

оплатить Исполнителю за оказание медицинских услуг денежную сумму в соответствии со стоимостью услуг, выполняемых медико-санитарной частью с функциями врачебно-лётной экспертизы ООО «Центр Авиа», на момент прохождения медицинского освидетельствования

**3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Медицинское освидетельствование работников Заказчика осуществляется строго по предварительной записи (за пять дней до планируемой даты проведения медицинского освидетельствования) по телефону: (8-4932) 29-29-43 с 14.00 до 17.00;

3.2. Режим работы ВЛЭК: понедельник, вторник, четверг с 08.30 до 14.30.

3.3. Прием медицинских документов производится с 08.30 до 10.00.

3.4. Обследуемый должен иметь:

- направление, установленного образца (согласно ФАП МО-ГА-2002);
- медицинские книжки и результаты клинико-диагностических исследований за последние три года;
- паспорт, военный билет;
- свидетельство специалиста.

3.5. В случае невозможности явки обследуемого на ВЛЭК Заказчик обязан за одни сутки до даты согласованного проведения медосвидетельствования сообщить об этом Исполнителю по телефону: (8-4932) 29-29-43

**4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в соответствии с прейскурантом цен, действующих на момент оказания медицинских услуг. О стоимости медицинских услуг Исполнитель информирует Заказчика при предварительной записи (п.3.1. настоящего договора).

4.2. Платежи по настоящему Договору: оплата Заказчиком за предоставляемые медицинские

услуги осуществляется в форме 100% предоплаты на расчетный счет (в кассу) Исполнителя до проведения медицинской услуги.

4.3. После оплаты за медицинские услуги и их оказания Исполнитель предоставляет Заказчику счет-фактуру и акт за оказанные услуги с расшифровкой вида услуг.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор действует с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

6.2. Изменения и дополнения к настоящему Договору должны оформляться в письменной форме и подписываться обеими Сторонами.

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Все споры по настоящему Договору разрешаются путем проведения переговоров между Сторонами, а при недостижении согласия - в Арбитражном суде по месту нахождения ответчика.

7.2. Размещение работников Заказчика в общежитии аэропорта «Иваново» по адресу г. Иваново, ул. Ташкентская, д.100А производится по предварительной заявке Заказчика по телефону: (8-4932) 23-48-48 – круглосуточно. Оплата за проживание - согласно действующим тарифам.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: ООО «Центр Авиа»

Заказчик:

Фактический адрес: Лежневское шоссе, 3,

Аэропорт «Иваново»,

Ивановский р-он, Ивановская обл., 153009

Юридический адрес: Лежневское шоссе, 3,

Аэропорт «Иваново»,

Ивановский р-он, Ивановская обл., 153000

Тел./факс: (8-4932) 93-01-74

E-mail: [api37@ivavia.ru](mailto:api37@ivavia.ru)

ОГРН1127746293730

ИНН7703766546, КПП 371101001

р/сч № 40702810500000001646

в ЗАО «Соверен Банк» г.Москва

БИК 044583749

к/сч №30101810300000000749

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ О.А.Ерченко