Приложение №2 к запросу\_Проект Договора

**ПРОЕКТ**

**ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**г. Йошкар-Ола «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

**Акционерное общество «Завод полупроводниковых приборов» (АО «ЗПП»)**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора Нарбутта Андрея Константиновича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги по проведению периодических медицинских осмотров (обследований) работникам Заказчика, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Медицинские услуги по проведению обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) оказываются в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 года № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового Кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работами, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

**2. Порядок и условия оказания услуг**

2.1. Контингенты работников Заказчика, подлежащих медицинским осмотрам, порядок проведения медицинских осмотров, участие в медицинском осмотре врачей-специалистов и объем лабораторных и функциональных исследований определяются в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 года № 29н.

2.2. Услуги по проведению медицинских осмотров оказываются в помещении Исполнителя в пределах г. Йошкар-Олы.

**3. Обязанности сторон**

**3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. в 10-дневный срок с момента получения от Заказчика поименного списка (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с Заказчиком даты начала проведения осмотра) составить и утвердить в установленном порядке календарный план проведения медицинского осмотра (Приложение № 1);

3.1.2. предоставить Расчет-калькуляцию по форме Приложения № 2 в соответствии с поименным списком, предоставленным Заказчиком, с указанием объема и стоимости услуг по каждому работнику отдельно и в целом по настоящему Договору;

3.1.3. принять с целью проведения медицинских осмотров работников Заказчика, имеющих направление от Заказчика на медицинский осмотр (обследование) (далее – направление);

3.1.4. оформить работникам Заказчика медицинские карты;

3.1.5. предоставить работникам Заказчика в доступной форме информацию, содержащую следующие сведения:

3.1.5.1. порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг;

3.1.5.2. информацию о медицинских работниках, предоставляющих услуги;

3.1.5.3. информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.1.6. получить информированное добровольное согласие работников Заказчика в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

3.1.7. соблюдать режим конфиденциальности и врачебной тайны;

3.1.8. провести медицинский осмотр, используя свои материалы, медикаменты и оборудование;

3.1.9. по окончании медицинского осмотра оформить и выдать на руки работникам Заказчика:

* заключение по результатам периодического медицинского осмотра;
* выписку из медицинской карты, в которой отражаются заключения врачей – специалистов, результаты лабораторных и иных исследований;
* рекомендации по профилактике заболеваний, в том числе профессиональных заболеваний, а при наличии медицинских противопоказаний – по дальнейшему наблюдению, лечению и медицинской реабилитации.

3.1.10. по результатам проведенного медицинского осмотра составить и представить Заказчику заключение по результатам периодического медицинского осмотра, оформленное на каждого работника, и заключительный Акт, в котором обобщаются результаты проведенного периодического осмотра работников;

3.1.11.по результатам проведенного медицинского осмотра направить Заказчику Акт оказанных услуг по форме Приложения № 3, содержащий поименный список с указанием объема и стоимости услуг по каждому работнику отдельно и в целом по настоящему Договору;

3.1.12. в случае выявления медицинских противопоказаний к работе направить работника в медицинскую организацию для проведения экспертизы профессиональной пригодности.

3.1.13. в случае затруднения в оценке результатов осмотра и определении профессиональной пригодности работника в связи с имеющимися у него заболеваниями, выдать работнику справку о необходимости дополнительного медицинского обследования, направить заказчику информацию о выдаче такой справки.

**3.2. Заказчик обязан:**

3.2.1. разработать и утвердить в установленном порядке список работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра;

3.2.2. на основании списка работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра составить поименные списки работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра в 2024 г.;

3.2.3. направить Исполнителю поименные списки работников, подлежащих медицинским осмотрам, не позднее, чем за 2 месяца до согласованной с Исполнителем даты начала проведения медицинского осмотра;

3.2.4. согласовать Исполнителю календарный план проведения медицинского осмотра;

3.2.5. ознакомить работников, подлежащих медицинскому осмотру, с календарным планом проведения медицинского осмотра;

3.2.6. ознакомить работников, подлежащих медицинским осмотрам, с их обязанностью:

3.2.6.1.предоставлять Исполнителю точную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также информацию, необходимую для установления диагноза и определения методов лечения;

3.2.6.2. выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление услуги;

3.2.6.3. соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации.

3.2.7. ознакомить работников, подлежащих медицинским осмотрам, с их правом требовать от медицинского персонала Исполнителя предоставления в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, а также об используемых при предоставлении услуги лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.2.8. перед проведением медицинского осмотра выдать работникам направления на медицинский осмотр (обследование);

3.2.9. обеспечить прибытие работников, подлежащих медицинскому осмотру, в день, установленный календарным планом;

3.2.10. оплатить услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

**4. Цена Договора и порядок расчетов**

4.1. Исполнитель проводит медицинский осмотр по ценам, указанным и согласованным в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью Договора.

В цену Договора включены непосредственно стоимость за услуги по проведению периодического медицинского осмотра, транспортные и командировочные расходы, налоги, сборы и иные обязательные платежи, действующие на территории РФ.

Общая Цена настоящего договора определена на основании заявки участника и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ копеек.

4.2. Заказчик оплачивает услуги платежными поручениями по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя в следующем порядке:

Заказчик осуществляет 100 % оплату за фактически оказанные услуги на основании выставленного счета Исполнителя в течение 30 (Тридцати) рабочих дней с момента подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг, подписанного представителями двух сторон.

Акт составляется Исполнителем и вручается Заказчику вместе со счетом-фактурой или одновременно с ним направляется по почте. В случае не возврата в адрес Исполнителя подписанного Заказчиком экземпляра Акта сдачи-приемки оказанных услуг и при отсутствии письменных возражений со стороны Заказчика в течение 3 (Трех) рабочих дней с момента получения Акта сдачи-приемки оказанных услуг, оказанные услуги считаются принятыми Заказчиком в том объеме и по стоимости, указанной в Акте сдачи-приемки оказанных услуг.

В случае увольнения лиц, заявленных на прохождение периодического медицинского осмотра до начала проведения медицинского осмотра, сумма договора может быть скорректирована в меньшую сторону (в связи с уменьшением объема работ).

4.3. Лица, имеющие право подписывать Акт со стороны Исполнителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_;

со стороны Заказчика: Генеральный директор АО «ЗПП» - Нарбутт Андрей Константинович.

**5.Срок оказания услуг**

5.1. Медицинский осмотр проводится в сроки, согласованные сторонами в календарном плане проведения периодического осмотра на 2024 год.

5.2. Общий срок оказания услуг по проведению медицинских осмотров – с момента подписания настоящего Договора по 18.10.2024 года.

**6.Ответственность сторон**

6.1. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки (пеней). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим Договором срока исполнения обязательства. Размер неустойки составляет одну трехсотую ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неоплаченной суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства. Размер ставки рефинансирования определяется на день уплаты неустойки.

6.2. В случае несвоевременного оказания услуг, предусмотренных настоящим Договором, Заказчик вправе потребовать уплату неустойки (пеней) в размере 0,1% от общей цены Договора за каждый день просрочки.

6.3. Уплата неустойки и возмещение убытков не освобождают Сторону, нарушившую настоящий Договор, от исполнения своих обязательств.

6.4. За неисполнение иных условий настоящего Договора Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

6.5. Исполнитель несет ответственность за качество медицинских осмотров и обоснованность выданных заключений.

**7.Срок действия и порядок расторжения Договора**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31 декабря 2024 года.

7.2. Настоящий Договор прекращается по основаниям, установленным настоящим Договором, а также в следующих случаях:

7.2.1. истечение срока действия настоящего Договора;

7.2.2. истечение срока действия, приостановление, аннулирование, отзыв лицензии на осуществление Исполнителем медицинской деятельности;

7.2.3. ликвидация одной из Сторон настоящего Договора;

7.2.4. по соглашению сторон;

7.2.5. отказа в одностороннем порядке (внесудебном) от исполнения обязательств, в соответствии с действующим законодательством и настоящим Договором.

7.3. Стороны в соответствии с действующим законодательством вправе в одностороннем (внесудебном) порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, предупредив об этом другую Сторону не менее чем за 30 (Тридцать) календарных дней до отказа.

7.4. В случае прекращения настоящего договора по любому основанию Стороны производят взаимные расчеты в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты прекращения Договора.

**8. Конфиденциальность**

8.1. Стороны договорились сохранять в режиме конфиденциальности любые сведения, полученные одной Стороной в отношении другой в ходе исполнения обязательств по настоящему Договору. Режим конфиденциальности распространяется на текст Договора и его основные условия, а также на любую иную информацию, которую любая из Сторон идентифицирует как конфиденциальную до или сразу при ее предоставлении другой Стороне.

8.2. За нарушение режима конфиденциальности по настоящему Договору, Сторона, совершившая подобное нарушение, обязана возместить другой Стороне возникшие у нее в связи с этим нарушением понесенные прямые убытки.

**9. Антикоррупционная оговорка.**

9.1. При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

9.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме.

**10. Порядок разрешения споров**

10.1. Все споры, разногласия или требования, возникающие из настоящего договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, изменения, прекращения или недействительности, разрешаются в Арбитражном суде Республики Марий Эл.

10.2. До передачи спора на разрешение Сторонами должен быть соблюден претензионный порядок его урегулирования.

10.3. Претензия должна быть составлена в письменном виде, подписана уполномоченным лицом и выслана по факсу или по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

10.4. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее в течение 15 (Пятнадцати) календарных дней с момента получения и направить другой Стороне мотивированный ответ.

10.5. Ответ на претензию направляется по факсу либо заказным письмом.

**11.Заключительные положения**

11.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

11.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

**12. Приложения к настоящему Договору**

Следующие Приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:

1. План проведения медицинского осмотра (Приложение №1).

2. Расчет-калькуляция стоимости услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников Акционерного общества «Завод полупроводниковых приборов» (Приложение №2).

3. Акт оказанных услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников Акционерного общества «Завод полупроводниковых приборов**»** (Приложение №3)**.**

**13. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**  **Акционерное общество**  **«Завод полупроводниковых приборов»**  Юридический адрес: Республика Марий Эл, 424003, г. Йошкар-Ола, ул. Суворова, 26  Тел.факс: (8362)45-70-09/42-13-39  E-mail: info@zpp12.ru  ИНН/КПП: 1215085052/121501001  ОКПО: 07593799  Р/с: 40702810937180104808  Банк: Отделение Марий Эл № 8614  ПАО Сбербанка г. Йошкар-Ола  К/с: 30101810300000000630  БИК: 048860630 | **Исполнитель:**  Юридический адрес:  Тел./факс:  E-mail  ИНН/КПП:  ОГРН:1021200756830  Р/с:  Банк:  БИК |
| **Генеральный директор**  **АО «ЗПП»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.К. Нарбутт** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Приложение № 1 к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г.

**План проведения медицинского осмотра**

***Календарный план:***

1. Проведение медицинского осмотра - с момента подписания настоящего Договора по 31.12.2024 года.
2. Оформление заключительного акта – с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года до \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года.

***Количество и стоимость обследований:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование каждой единицы товара, работы, услуги | Единица измерения | Кол-во\* | Цена за ед. руб. с НДС\* | Цена всего, руб. с НДС\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
| 1 | Прием терапевта | прием | 665 |  |  |
| 2 | Прием невролога | прием | 665 |  |  |
| 3 | Прием психиатра | прием | 665 |  |  |
| 4 | Прием нарколога | прием | 665 |  |  |
| 5 | Прием акушера – гинеколога | прием | 370 |  |  |
| 6 | Прием оториноларинголога | прием | 515 |  |  |
| 7 | Прием офтальмолога | прием | 658 |  |  |
| 8 | Прием дерматовенеролога | прием | 419 |  |  |
| 9 | Прием хирурга | прием | 458 |  |  |
| 10 | Прием стоматолога | прием | 212 |  |  |
| 11 | Расчет на основании антропометрии индекса массы тела | исследование | 665 |  |  |
| 12 | Общий анализ крови | исследование | 665 |  |  |
| 13 | Клинический анализ мочи | исследование | 665 |  |  |
| 14 | Электрокардиография в покое | исследование | 665 |  |  |
| 15 | Измерение артериального давления на периферических артериях | исследование | 665 |  |  |
| 16 | Определение уровня общего холестерина в крови | исследование | 665 |  |  |
| 17 | Исследование уровня глюкозы в крови натощак | исследование | 665 |  |  |
| 18 | Флюорография легких в двух проекциях (прямая и боковая) | исследование | 400 |  |  |
| 19 | Цифровая рентгенография легких в 2х проекциях | исследование | 265 |  |  |
| 20 | Рентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения) | исследование | 5 |  |  |
| 21 | Бактериологическое исследование | исследование | 370 |  |  |
| 22 | Цитологическое исследование | исследование | 370 |  |  |
| 23 | Ультразвуковое исследование органов малого таза | исследование | 370 |  |  |
| 24 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости | исследование | 126 |  |  |
| 25 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы | исследование | 15 |  |  |
| 26 | Спирометрия | исследование | 401 |  |  |
| 27 | Пульсоксиметрия | исследование | 336 |  |  |
| 28 | Визометрия | исследование | 647 |  |  |
| 29 | Тонометрия | исследование | 217 |  |  |
| 30 | Периметрия | исследование | 411 |  |  |
| 31 | Паллестезиметрия | исследование | 42 |  |  |
| 32 | Биомикроскопия | исследование | 180 |  |  |
| 33 | Биомикроскопия глаза | исследование | 585 |  |  |
| 34 | Офтальмоскопия глазного дна | исследование | 46 |  |  |
| 35 | Определение бинокулярного зрения | исследование | 142 |  |  |
| 36 | Исследование аккомодации | исследование | 142 |  |  |
| 37 | Исследование цветоощущения | исследование | 142 |  |  |
| 38 | Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам | исследование | 25 |  |  |
| 39 | Рефрактометрия (или скиаскопия) | исследование | 282 |  |  |
| 40 | Исследование уровня ретикулоцитов в крови | исследование | 269 |  |  |
| 41 | Исследование уровня метгемоглобина в крови | исследование | 145 |  |  |
| 42 | Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови | исследование | 102 |  |  |
| 43 | Исследование уровня тромбоцитов в крови | исследование | 88 |  |  |
| 44 | Исследование крови на сифилис | исследование | 24 |  |  |
| 45 | Исследование уровня дельта аминолевулиновой кислоты или копропорфирина в моче | исследование | 70 |  |  |
| 46 | Исследования на гельминтозы | исследование | 24 |  |  |
| 47 | Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций и  серологическое обследование на брюшной тиф | исследование | 10 |  |  |
| 48 | Тональная пороговая аудиометрия | исследование | 442 |  |  |
| 49 | Исследование функций вестибулярного аппарата | исследование | 408 |  |  |
| 50 | Исследование функций вестибулярного анализатора | исследование | 25 |  |  |
| 51 | Психофизиологическое исследование | исследование | 15 |  |  |
| 52 | Определение абсолютного сердечно – сосудистого риска | исследование | 375 |  |  |
| 53 | Определение относительного сердечно – сосудистого риска | исследование | 290 |  |  |
| 54 | Измерение внутриглазного давления | исследование | 375 |  |  |
| 55 | Маммография обеих молочных желез в 2х проекциях | исследование | 203 |  |  |
| 56 | Электроэнцефалография | исследование | 18 |  |  |
| 57 | Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка | исследование | 5 |  |  |

\*НДС – если применим.

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ копеек.

\*\*Кол-во приемов специалистов и исследований может быть изменено, т.к. согласно п. 28. Приложения № 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 29н «Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в поименном списке вредных и (или) опасных производственных факторов или работ с учетом результатов ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных документами, в том числе полученных с применением электронного обмена между медицинскими организациями определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей – специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований"

|  |  |
| --- | --- |
| **Генеральный директор**  **АО «ЗПП»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.К. Нарбутт** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение № 2 к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г

***Форма***

**Расчет-калькуляция**

**стоимости услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников**

**Акционерного общества «Завод полупроводниковых приборов»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О., работника | Профессия | Вредный и (или) опасный фактор и вид работ, пункт приказа МЗ РФ от 28.01.2021 № 29н | Участие врачей-специалистов | | | | | | | | | | Лабораторные и функциональные исследования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прием терапевта | Прием невролога | Прием психиатра | Прием нарколога | Прием акушера-гинеколога | Прием оториноларинголога | Прием офтальмолога | Прием дерматовенеролога | Прием хирурга | Прием стоматолога | Расчет на основании антропометрии индекса массы тела | Общий анализ крови | Клинический анализ мочи | Электрокардиография в покое | Измерение артериального давления на периферических артериях | Определение уровня общего холестерина в крови | Исследование уровня глюкозы в крови натощак | Флюорография легких в двух проекциях (прямая и боковая) | Цифровая рентгенография легких в 2х проекциях | Рентгенография длинных трубчатых костей | Бактериологическое исследование | Цитологическое исследование | Ультразвуковое исследование органов малого таза | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости | Ультразвуковое исследование щитовидной железы | Спирометрия | Пульсоксиметрия | Визометрия | Тонометрия | Периметрия | Паллестезиометрия | Биомикроскопия | Офтальмоскопия глазного дна | Определение бинокулярного зрения | Исследование аккомодации | Исследование цветоощущения | Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам | Рефрактометрия (или скиаскопия) | Исследование уровня ретикулоцитов в крови | Исследование уровня метгемоглобина в крови | Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови | Исследование уровня тромбоцитов в крови | Психофизиологическое исследование | Определение относительного сердечно – сосудистого риска | Маммография обеих молочных желез в 2х проекциях | Электроэнцефалография | …….. | Общая стоимость осмотра, руб |
| Стоимость приема врача-специалиста или проведенного исследования, руб | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Форма согласована:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
|  | Генеральный директор АО «ЗПП» |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.К. Нарбутт |

Приложение № 3 к Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г

***Форма***

**Акт оказанных услуг № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.**

**по проведению периодического медицинского осмотра работников**

**Акционерного общества «Завод полупроводниковых приборов»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О., работника | Профессия | Вредный и (или) опасный фактор и вид работ, пункт приказа МЗ РФ от 28.01.2021 № 29н | Участие врачей-специалистов | | | | | | | | | | Лабораторные и функциональные исследования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прием терапевта | Прием невролога | Прием психиатра | Прием нарколога | Прием акушера-гинеколога | Прием оториноларинголога | Прием офтальмолога | Прием дерматовенеролога | Прием хирурга | Прием стоматолога | Расчет на основании антропометрии индекса массы тела | Общий анализ крови | Клинический анализ мочи | Электрокардиография в покое | Измерение артериального давления на периферических артериях | Определение уровня общего холестерина в крови | Исследование уровня глюкозы в крови натощак | Флюорография легких в двух проекциях (прямая и боковая) | Цифровая рентгенография легких в 2х проекциях | Рентгенография длинных трубчатых костей | Бактериологическое исследование | Цитологическое исследование | Ультразвуковое исследование органов малого таза | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости | Ультразвуковое исследование щитовидной железы | Спирометрия | Пульсоксиметрия | Визометрия | Тонометрия | Периметрия | Паллестезиометрия | Биомикроскопия | Офтальмоскопия глазного дна | Определение бинокулярного зрения | Исследование аккомодации | Исследование цветоощущения | Исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам | Рефрактометрия (или скиаскопия) | Исследование уровня ретикулоцитов в крови | Исследование уровня метгемоглобина в крови | Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови | Исследование уровня тромбоцитов в крови | Психофизиологическое исследование | Определение относительного сердечно – сосудистого риска | Маммография обеих молочных желез в 2х проекциях | Электроэнцефалография | ………. | Общая стоимость осмотра, руб |
| Стоимость приема врача-специалиста или проведенного исследования, руб | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Форма согласована:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
|  | Генеральный директор АО «ЗПП» |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.К. Нарбутт |