

ДОГОВОР № _____

возмездного оказания медицинских услуг

по проведению медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) (с химико-токсикологическим исследованием мочи на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов)

г. Норильск

«____» _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5» (КГБУЗ ККПНД № 5), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

Неотъемлемой частью Договора являются Общие условия договоров в редакции на дату заключения Договора, размещенные на официальном сайте краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой психоневрологический диспансер № 5 (КГБУЗ ККПНД № 5) по адресу: <https://norpnd5.gosuslugi.ru/dokumenty/obschie-usloviya-k-tipovym-formam-dogovorov-vozmezdno-go-okazaniya-meditsinskih-uslug.html>

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заявке Заказчика оказать медицинские услуги по проведению медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) (далее - работники Заказчика) (далее - медицинские услуги, медицинское освидетельствование) работников Заказчика, в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.04.2025 № 892-р «Об утверждении перечней медицинских показаний, противопоказаний и ограничений к управлению транспортным средством» (далее – Распоряжение Правительства РФ № 892-р), Федеральным законом от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1092н «Об утверждении порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), порядка выдачи и формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, а также о признании утратившими силу отдельных приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации» (далее - Приказ № 1092н), приказом Минздрава России от 09.06.2022 № 395н «Об утверждении формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами» (далее - Приказ № 395н), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2025 № 262н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), включающего определение клинических признаков опьянения и правила химико-токсикологических исследований, а также критерии, при наличии которых имеются достаточные основания полагать, что лицо находится в состоянии опьянения и подлежит направлению на медицинское освидетельствование, учетной формы Акта медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), а также формы и порядка ведения журнала регистрации медицинских освидетельствований на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (далее - Приказ № 262н), а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных Договором.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 10.07.2020 № ЛО41-01019-24/00323307, с указанием перечня работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края: г. Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3. тел. 8 (391) 211-00-44, 211-52-01.

1.3. Перечень и стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг определяются Приложением № 1, являющимся неотъемлемой частью Договора.

1.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги с использованием оборудования, инвентаря, расходных материалов и других средств, необходимых для оказания данного вида медицинских услуг, в соответствии с действующими медицинскими стандартами, утвержденными приказами министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

1.5. Место оказания услуг: Красноярский край, г. Норильск, р-он Центральный, ул. Богдана Хмельницкого д. 20, ул. Орджоникидзе д. 9.

1.6. Срок оказания медицинских услуг: с _____ 20__ года по _____ 20__ года.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Обязательное медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) (далее - работники Заказчика) проводится в целях определения наличия (отсутствия) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством в соответствии с перечнями медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, утвержденными Распоряжением Правительства РФ № 892-р.

2.2. Медицинское освидетельствование проводится в отношении:

1) кандидатов в водители транспортных средств;

2) водителей транспортных средств в связи с заменой водительского удостоверения после истечения срока его действия, либо в связи с возвратом водительского удостоверения после истечения срока лишения права на управление транспортными средствами в случае, если прохождение медицинского освидетельствования требуется в соответствии с законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях, либо в связи с возвратом водительского удостоверения после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права на управление транспортными средствами);

3) водителей транспортных средств, при проведении обязательного периодического медицинского осмотра которых выявлены симптомы и синдромы заболеваний (состояний), являющихся медицинскими противопоказаниями либо ранее не выявлявшимися медицинскими показаниями или медицинскими ограничениями к управлению транспортным средством и подтвержденных по результатам последующих обследования и лечения.

2.3. Медицинское освидетельствование проводится за счет средств Заказчика.

2.4. Медицинское освидетельствование включает в себя осмотры и обследования врачами-специалистами, инструментальное и лабораторные исследования в следующем объеме:

1) осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом);

2) осмотр врачом-офтальмологом;

3) обследование врачом-психиатром;

4) обследование врачом-психиатром-наркологом;

5) осмотр врачом-неврологом;

6) осмотр врачом-оториноларингологом;

7) электроэнцефалография;

8) определение наличия психоактивных веществ в моче и лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя в целях диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя (обязательны при выявлении врачом-психиатром-наркологом симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющегося медицинским противопоказанием к управлению транспортным средством, или при медицинском освидетельствовании водителей транспортных средств в связи с возвратом водительского удостоверения после истечения срока лишения права на управление транспортными средствами в случае, если прохождение медицинского освидетельствования требуется в соответствии с законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях, либо в связи с возвратом водительского удостоверения после отбытия наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью (в случае лишения права на управление транспортными средствами)).

Порядок медицинских услуг, оказываемых Исполнителем:

2.5. Медицинское освидетельствование работников Заказчика проводится на основании поименных списков работников, подлежащих медицинскому освидетельствованию (далее - поименные списки).

Списки предоставляются Заказчиком в алфавитном порядке на бумажном и электронном носителях в формате Excel с отправкой на электронный адрес: reg-pnd5@mail.ru.

2.6. В поименных списках указываются:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), профессия (должность) работника;
- наименование вида работы;
- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

2.7. Для прохождения медицинского освидетельствования работник Заказчика представляет в регистратуру Исполнителю документ, удостоверяющий личность, а также заполненный бланк (**строки 1-3**) медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (далее - медицинское заключение) (Приложение № 2.1 к настоящему Договору), или заполненный бланк (**строки 1-4**) медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами ((Приложение № 2.2 к настоящему Договору).

2.8. Работник регистратуры исполнителя информирует работника Заказчика о перечне осмотров и обследований врачами-специалистами, которые необходимо пройти в рамках медицинского освидетельствования, и возможном прохождении инструментального и (или) лабораторных исследований.

2.9. На работника, проходящего медицинское освидетельствование, Исполнитель оформляет медицинскую карту пациента.

2.10. **Исполнитель в рамках проведения медицинского освидетельствования оказывает следующие медицинские услуги:**

- обследование врачом-психиатром;
- обследование врачом-психиатром-наркологом, включая определение наличия психоактивных веществ в моче;

- в случае выявления в ходе обследования врачом-психиатром у работника Заказчика симптомов и синдромов заболевания (состояния), являющегося медицинским противопоказанием к управлению транспортным средством, последний направляется на психиатрическое освидетельствование врачебной комиссией медицинской Исполнителя;

При отказе работника Заказчика от прохождения указанного психиатрического освидетельствования справка по результатам обследования врачом-психиатром не выдается.

2.11. При медицинском освидетельствовании работника Заказчика определение наличия психоактивных веществ в моче проводится в 2 (два) этапа:

- 1) предварительные химико-токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на получение объективных результатов выявления в пробе биологического объекта (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;

- 2) подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в пробе биологического объекта (мочи) освидетельствуемого наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

2.12. Правила проведения химико-токсикологических исследований установлены приложением № 1 к Приказу № 262н.

2.13. По окончании предварительного исследования в случае наличия в образце биологического материала (мочи) наркотических средств, психотропных веществ, лекарственных препаратов для медицинского применения, вызывающих нарушение физических и психических функций, которые могут повлечь неблагоприятные последствия при деятельности, связанной с источником повышенной опасности, метаболитов и аналогов указанных средств, веществ и препаратов вне зависимости от их концентрации проводятся подтверждающие исследования.

2.14. Сроки проведения подтверждающих исследований не должны превышать 3 (трех) рабочих дней с момента поступления образца биологического материала (мочи, крови) в клинко-диагностическую лабораторию Учреждению.

2.15. После проведения подтверждающих исследований клинко-диагностическая лаборатория Учреждения обеспечивает хранение образцов биологических материалов (мочи, крови) в течение 3 (трех) месяцев с момента оформления справки о результатах химико-токсикологических исследований, а полученных масс-спектров на электронных носителях - в течение 5 (пяти) лет.

2.16. По результатам осмотров и обследований врачами-специалистами (врач-психиатр, врач-психиатр-нарколог), инструментального и лабораторных исследований (за исключением ХТИ), выдаются справки в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата услуг Заказчиком производится ежемесячно за фактически оказанные Исполнителем объемы медицинских услуг, на основании выставленных Исполнителем счетов, в соответствии с установленной платой на услуги (работы), предоставляемые Исполнителем, утвержденных приказом главного врача КГБУЗ ККПНД № 5 (Приложение № 1 к Договору) в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня следующего за отчетным периодом путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре. Медицинские услуги НДС не облагаются, в связи с применением подпункта 2 пункта 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

Основанием для выписки счета является Акт об оказании медицинских услуг, подписанный Сторонами.

Моментом оплаты является дата списания денежных средств с банковского счета Заказчика.

3.2. В случае изменения тарифных ставок и других существенных условий оплаты труда, Исполнитель вправе изменить стоимость услуг по настоящему Договору путем заключения Сторонами дополнительного соглашения.

3.3. Приемка оказанных услуг, по настоящему Договору оформляется, Актом об оказании медицинских услуг (Приложение № 1 к Общим условиям), который предъявляется Заказчику для подписания, не позднее 10-ти рабочих дней после окончания оказания услуг.

Заказчик может самостоятельно получить 2 (два) экземпляра Акта об оказании медицинских услуг у Исполнителя до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным. В случае неполучения Заказчиком Акта об оказании медицинских услуг, Исполнитель направляет его Заказчику по адресу, указанному последним в Договоре.

3.4. При наличии со стороны Заказчика замечаний к оказанным Исполнителем медицинским услугам или медицинской услуге в целом, Заказчик вносит соответствующее замечание в Акте об оказании медицинских услуг

3.5. При отсутствии замечаний Заказчика по содержанию Акта об оказании медицинских услуг Заказчик подписывает его в течение 5 (пяти) рабочих дней и возвращает второй экземпляр данного Акта Исполнителю или в тот же срок составляет мотивированный письменный отказ от его подписания и направляет указанный отказ Исполнителю.

3.6. В случае не подписания Заказчиком Акта об оказании медицинских услуг без мотивированных оснований в указанный срок, услуги считаются надлежаще оказанными Исполнителем, а Акт об оказании медицинских услуг - подписанным.

3.7. В случае возникновения необходимости у Заказчика в дополнительных объемах медицинских услуг их стоимость определяется в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «__» ____ 202__ года, а в части расчетов до полного исполнения обязательств обеими Сторонами.

4.2. Осуществление между Сторонами переписки производится по адресам, указанным в Договоре. Стороны обязуются незамедлительно информировать друг друга обо всех изменениях в своих реквизитах (изменение адреса, организационно-правовой формы и т.п.), которые могут повлиять на исполнение Сторонами Договора. Сторона, не известившая или несвоевременно известившая об изменении своих реквизитов, несет риск возможных последствий, связанных с ненадлежащим исполнением данного обязательства.

4.3. Вся информация, полученная при исполнении либо для исполнения настоящего Договора, о деятельности каждой Стороны, которая не является общедоступной, является конфиденциальной. Стороны обязуются не раскрывать такую информацию другим лицам и не использовать ее для каких-либо целей, кроме целей, связанных с исполнением настоящего Договора.

4.4. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен по соглашению Сторон. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон и скреплены печатями

4.5. Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон и имеет одинаковую юридическую силу.

11. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»
КГБУЗ ККПНД № 5
Юридический адрес (местонахождение):
663305, Красноярский край, г. Норильск,
р-он Центральный, ул. Богдана Хмельницкого, 20
Телефон: (3919) 46-11-61 (приемная)
(3919) 46-33-25 (ПЭО)
Факс: (3919) 46-39-82 (приемная)
ИНН 2457045484 КПП 245701001
ОГРН 1022401623551 ОКТМО 04729000001
ОКВЭД 86.10
Минфин края (КГБУЗ ККПНД № 5
л/с 75192Н70101)
Р/сч 03224643040000001900
ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА
РОССИИ//УФК по Красноярскому краю
г. Красноярск
Счет: 40102810245370000011
БИК 010407105
E-mail: kkpnd5.nor@mail.ru

«ЗАКАЗЧИК»

Главный врач
_____/_____/_____
«__» ____ 20__
М.П.

_____/_____/_____
«__» ____ 20__
М.П.

СТОИМОСТЬ
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Цена единицы услуги, без НДС, руб.
1	2	3	4
1.	B04.035.000.000.003	Обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры врачом - психиатром	400, 00
2.	D20.06.01	Медицинское освидетельствование врачом - психиатром-наркологом (с иммунохимическим тестированием на наличие психоактивных веществ)	2 270, 00
3.	A09.28.055.000.010	Определение наличия психоактивных веществ в моче методом газовой хроматографии/масс-спектрометрии (ГХ/МС). Подтверждающий метод *	3 900,00
4.	D20.09.01	Комиссионное психиатрическое освидетельствование**	2 520,00

* Услуга № 3 из перечня, проводится лишь в том случае, если получен положительный результат при проведения иммунохимического тестирования на наличие психоактивных веществ по услуге № 2.

** Услуга № 4 из перечня, проводится лишь в том случае, если при осмотре врачом-психиатром у работника Заказчика выявлены симптомы и синдромы заболевания (состояния), являющиеся медицинским противопоказанием к управлению транспортным средством.

«Исполнитель»
Главный врач

_____/_____/_____
« » 20

М.П.

«Заказчик»

_____/_____/_____
« » 20

М.П.

отсутствие (наличие) медицинских показаний к управлению транспортным средством;
отсутствие (наличие) медицинских ограничений к управлению транспортным средством.
6. Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения:
да/нет (нужное подчеркнуть).

Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми
предоставляется специальное право

"A"	"B"	"C"	"D"	"BE"	"CE"	"DE"	"Tm"	"Tb"	"M"	"A1"	"B1"	"C1"	"D1"	"C1E"	"D1E"

Медицинские ограничения к управлению транспортным средством

Категории "A" или "M", подкатегории "A1" или "B1" с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа	
Категории "B" или "BE", подкатегории "B1" (кроме транспортного средства с мотоциклетной посадкой или рулем мотоциклетного типа)	

к Договору от «___» ____ 20__ № ____

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 09 июня 2022 № 395н

Медицинская документация
Форма № 071/у

Наименование медицинской организации
Лицензия _____
Адрес _____
Код по ОКПО _____

Медицинское заключение
серия _____ № _____

о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____
3. Регистрация по месту жительства (пребывания): субъект Российской Федерации _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ строение _____ корпус _____ квартира _____ комната _____
4. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) _____
5. Дата выдачи медицинского заключения: число _____ месяц _____ год _____
6. Результаты осмотров и обследований врачами-специалистами, инструментального и лабораторных исследований:

Осмотр врачом-терапевтом или осмотр врачом общей практики (семейным врачом)	
Осмотр врачом-офтальмологом	
Обследование врачом-психиатром	
Обследование врачом-психиатром-наркологом	
Осмотр врачом-неврологом	
Осмотр врачом-оториноларингологом	
Инструментальное исследование	
Лабораторные исследования	

7. Выявлено (нужное подчеркнуть):
отсутствие (наличие) медицинских противопоказаний к управлению самоходными машинами;
отсутствие (наличие) медицинских показаний к управлению самоходными машинами;
отсутствие (наличие) медицинских ограничений к управлению самоходными машинами.
8. Обязательное медицинское освидетельствование проведено в связи с возвратом водительского удостоверения: да/нет (нужное подчеркнуть).

Категории самоходных машин, на управление которыми предоставляется специальное право

"А I"	"А II"	"А III"	"А IV"	"В"	"С"	"D"	"Е"	"F"

Медицинские ограничения к управлению самоходной машиной

Категории "А I" - внедорожные мототранспортные средства (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)	
Категории "А II" - внедорожные автотранспортные средства, разрешенная максимальная масса	

которых не превышает 3500 килограммов и число мест для сидения в которых, за исключением места водителя, не превышает 8 (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)	
Категории "А III" - внедорожные автотранспортные средства, разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 килограммов, за исключением относящихся к категории "А IV" (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)	
Категории "А IV" - внедорожные автотранспортные средства, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие, за исключением места водителя, более 8 мест для сидения (не предназначенные для движения по автомобильным дорогам общего пользования либо имеющие максимальную конструктивную скорость 50 километров в час и менее)	
Категории "В" - гусеничные и колесные машины с двигателем мощностью до 25,7 киловатта	
Категории "С" - колесные машины с двигателем мощностью от 25,7 киловатта до 110,3 киловатта	
Категории "D" - колесные машины с двигателем мощностью свыше 110,3 киловатта	
Категории "Е" - гусеничные машины с двигателем мощностью свыше 25,7 киловатта	
Категории "F" - самоходные сельскохозяйственные машины	
Медицинские показания к управлению самоходной машиной	
С ручным управлением	
С автоматической трансмиссией	
Оборудованной акустической парковочной системой	
С использованием водителем самоходной машины медицинских изделий для коррекции зрения	
С использованием водителем самоходной машины медицинских изделий для компенсации потери слуха	

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____

МП (при наличии)

S

Куратор

ДОЛЖНОСТЬ

(Е.В. Гомонова)
ФЮО

Приказы № 395н, № 1092н, № 262н,
Распоряжение Правительства РФ № 892-р

05	07.10	2025
----	-------	------

Куратором учтены, устранены замечания: « ____ » _____ 2025 / _____ /

Замечания, предложения согласующих подразделений:

Румянцева Светлана Юрьевна
(3919) 46-54-74