

Дополнительное соглашение к Договору № _____ от «_» _____ 2013 г.
г. Москва «__» _____ 2013 г.

Общество с Ограниченной Ответственностью «Таганка Мед», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Артамошина Сергея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны, а каждое по отдельности – Сторона, заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Соглашение) о принятии Сторонами нижеприведенных Правил проведения медицинских осмотров.

Правила проведения медицинских осмотров.

Требования к Работнику Заказчика.

1.1. Работник Заказчика, направленный на предварительный/периодический медицинский осмотр, либо подлежащий направлению на предварительный/периодический медицинский осмотр (далее – Работник), допускается к прохождению диагностических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения либо выявление профессиональных заболеваний (далее – медицинский осмотр, медицинские осмотры) только при наличии полностью заполненного направления на медицинский осмотр (далее – Направление), подписанного уполномоченным лицом Заказчика и заверенного печатью Заказчика. Заполнение и выдача Направления осуществляется Заказчиком в соответствии с положениями приказа Минздравсоцразвития РФ 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» (далее – Приказ № 302н) и настоящими Правилами проведения медицинских осмотров.

1.2. Работник перед прохождением медицинского осмотра предъявляет документ, удостоверяющий личность. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, Работник предъявляет решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование.

Также, Работник должен иметь при себе:

- паспорт здоровья (при наличии);
- справку о прохождении флюорографии за последний год (при наличии);
- полис ОМС (при наличии);
- СНИЛС (при наличии).

1.3. Работник проходит медицинский осмотр натощак (последнее употребление пищи должно быть за 5 часов до момента прохождения медицинского осмотра). За сутки до прохождения медицинского осмотра Работнику необходимо воздержаться от употребления жирной пищи и алкогольных напитков.

1.4. Работник в день прохождения медицинского осмотра собирает первую порцию утренней мочи (не менее 50 мл) в одноразовый стерильный пластиковый контейнер (иная тара не допускается).

1.5. Работнику, явившемуся на медицинский осмотр без биологических материалов для проведения общего анализа мочи, а также, не исполнившему вышеуказанные требования к подлежащим предъявлению документам, будет отказано в проведении медицинского осмотра.

Правила направления Заказчиком Работника на предварительный медицинский осмотр.

2.1. При поступлении на работу нового сотрудника Заказчик направляет его на предварительный медицинский осмотр к Исполнителю и выдает Работнику Направление, содержащее следующие сведения:

- наименование работодателя (Заказчика);
- форма собственности и вид экономической деятельности работодателя (Заказчика) по ОКВЭД;

- наименование медицинской организации (Исполнителя), фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);
- фамилия, имя, отчество, дата рождения (число, месяц, год), пол Работника;
- наименование структурного подразделения Заказчика (при наличии), в котором будет занят Работник;
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным Заказчиком контингентом Работников, подлежащих предварительным (периодическим) медицинским осмотрам, путем указания номера соответствующего пункта в соответствующем приложении к Приказу № 302н.

2.2. Направление подписывается уполномоченным представителем Заказчика с указанием его должности, фамилии, инициалов и скрепляется печатью Заказчика. Направление выдается Работнику под роспись. Учет выданных Направлений осуществляет Заказчик в соответствии с положениями Приказа № 302н.

Правила направления Заказчиком Работника на периодический медицинский осмотр.

3.1. Частота проведения периодических медицинских осмотров регулируется нормами действующего законодательства РФ и Приказа № 302н в частности.

3.2. Периодические медицинские осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим и (или) предварительным осмотрам (далее – поименные списки) с указанием вредных (опасных) производственных факторов, а также вида работы в соответствии с Приказом № 302н.

3.3. Включению в списки контингента Работников и поименные списки подлежат следующие Работники:

- подвергающиеся воздействию вредных производственных факторов, указанных в Перечне факторов, а также вредных производственных факторов, наличие которых установлено по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, проведенной в установленном порядке. В качестве источника информации о наличии на рабочих местах вредных производственных факторов, помимо результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, могут использоваться результаты лабораторных исследований и испытаний, полученные в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также использоваться эксплуатационная, технологическая и иная документация на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые Заказчиком при осуществлении производственной деятельности;
- выполняющие работы, предусмотренные Перечнем работ;
- иные, предусмотренные действующим законодательством РФ случаи.

3.4. В списке контингента Работников указывается:

- наименование профессии (должности) Работника согласно штатному расписанию;
- наименование вредного производственного фактора согласно Перечню факторов, а также вредных производственных факторов, установленных в результате аттестации рабочих мест по условиям труда, в результате лабораторных исследований и испытаний, полученных в рамках контрольно-надзорной деятельности, производственного лабораторного контроля, а также используя эксплуатационную, технологическую и иную документацию на машины, механизмы, оборудование, сырье и материалы, применяемые Заказчиком при осуществлении производственной деятельности, путем указания номера соответствующего пункта в соответствующем приложении к Приказу № 302н;
- количество Работников (в т.ч. их количество с учетом половой принадлежности);

3.5. На основании поименных списков Работников Стороны составляют календарный план проведения периодического медицинского осмотра. Поименные списки Работников составляются на основании утвержденного списка контингента Работников. Поименные списки Работников составляются и утверждаются Заказчиком, и не позднее, чем за 2 месяца до согласованной с Исполнителем даты начала проведения периодического медицинского осмотра направляются Заказчиком Исполнителю. Также, не позднее, чем за 2 месяца до согласованной с Исполнителем даты начала проведения периодического медицинского осмотра Заказчик направляет

Исполнителю Поименные списки Работников в установленной Сторонами электронной (цифровой) форме (виде). Бумажные и цифровые версии Поименного списка Работников должны содержать следующие сведения:

- вид медицинского осмотра (предварительный или периодический);
- фамилия, имя, отчество, дата рождения (число, месяц, год), пол, серия и номер паспорта Работника;
- наименование структурного подразделения Заказчика (при наличии), в котором занят Работник;
- наименование должности (профессии) или вида работы;
- вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным Заказчиком контингентом Работников, подлежащих периодическим (предварительным) медицинским осмотрам, путем указания номера соответствующего пункта в соответствующем приложении к Приказу № 302н;
- стаж работы с указанными выше факторами;
- дата прохождения последнего медицинского осмотра.

Исполнитель знакомит Заказчика с формами заполнения списка контингентов Работников и Поименного списка Работников и разъясняет правила заполнения данных форм.

3.6. Перед проведением периодического медицинского осмотра Заказчик обязан вручить Работнику, направляемому на периодический осмотр, Направление, оформленное в соответствии с положениями пункта 2.1 настоящих Правил проведения медицинских осмотров.

3.7. Исполнитель в 10-дневный срок с момента получения от Заказчика поименного списка Работников (но не позднее, чем за 14 дней до согласованной с Заказчиком даты начала проведения периодического медицинского осмотра) на основании указанного поименного списка Работников составляет календарный план проведения периодического осмотра (далее – календарный план). Календарный план согласовывается Сторонами и утверждается Исполнителем.

Общие положения.

4.1. Настоящее Соглашение составлено на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.2. В случае неисполнения Заказчиком или Работником требований настоящих Правил проведения медицинских осмотров Исполнитель оставляет за собой право отказать в оказании Услуг, предусмотренных Договором.

4.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Соглашением Стороны руководствуются положениями Договора и действующего законодательства РФ.

Исполнитель

Заказчик

ООО «Таганка Мед»

ОГРН 1117746106170

ИНН 7709871508

КПП 770901001

109004, г. Москва, ул. Радищевская

Верхняя д. 15, стр. 3

р/с 40702810001700000770

В ОАО «НОМОС-БАНК»

БИК 044525985

к/с 30101810300000000985

ОКПО 90500634

ОКВЭД 85.11

ОКАТО 45286580000

Генеральный директор

Артамошин С.В.

Генеральный директор

М.П.

М.П.