

ДОГОВОР № 11/07/22 МО
на проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров, психиатрического освидетельствования работников

г. Санкт-Петербург

«11» Июля 2022 года

Общеобразовательная автономная некоммерческая организация "ШКОЛА "УНИСОН в лице Генерального директора Геррапинович Ларисы Рудольфовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью «ЭкспрессМедСервис» в лице Генерального директора Кузьмина Дмитрия Сергеевича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-78-01-009541 от 16.01.2019 года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно - «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику следующие медицинские услуги, а Заказчик обязуется принимать и оплачивать эти услуги (далее – «Услуги»):

1.1.1. По проведению предварительных, внеочередных и периодических медицинских осмотров (далее – «медицинские осмотры») работников Заказчика, а также лиц, поступающих на работу к Заказчику (далее – «Работники»).

Медицинские осмотры проводятся в соответствии с порядком, утвержденным Приказом Минздрава России от 28.01.2021г. № 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 работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее – «Приказ»).

Конкретный перечень услуг (участие в медицинских осмотрах соответствующих врачей-специалистов, виды и объемы лабораторных и функциональных исследований) определяется Исполнителем:

Для предварительных осмотров на основании сведений о вредных и (или) опасных производственных факторах, о виде работы, указанных в направлениях на медицинский осмотр, оформленных Заказчиком по форме, предусмотренной Приложением № 2 к Договору;

Для периодических осмотров на основании поименных списков, составленных и утвержденных Заказчиком в соответствии с требованиями Приказа. В поименных списках указываются: фамилия, имя, отчество (при наличии), профессия (должность) работника, подлежащего периодическому медицинскому осмотру, стаж работы; наименование вредного производственного фактора или вида работы; наименование структурного подразделения работодателя (при наличии).

Поименный список оформляется Заказчиком в письменном виде и предоставляется Исполнителю не позднее, чем за 30 (тридцать) дней до даты начала проведения медицинского осмотра.

Для внеочередных осмотров на основании сведений о наличии медицинских рекомендаций, выданных Работнику по итогам медицинских осмотров и/или после его временной нетрудоспособности, указанных в направлениях на медицинский осмотр, оформленных Заказчиком по форме, предусмотренной Приложением № 2 к Договору.

1.1.2. По проведению обязательного психиатрического освидетельствования (далее – «психиатрическое освидетельствование») Работников Заказчика, а также лиц, поступающих на работу к Заказчику, осуществляющих (намеревающихся осуществлять) отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими (намеревающимися работать) в условиях повышенной опасности.

Психиатрическое освидетельствование проводится на основании ст. 213 Трудового кодекса РФ, в соответствии с порядком, установленным Постановлением Правительства РФ от 23.09.2002г. № 695 «О прохождении обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов), а также работающими в условиях повышенной опасности», в соответствии с Перечнем медицинских психиатрических противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности и деятельности, связанной с источником повышенной опасности, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 28.04.1993г. № 377 «О реализации Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (далее – «Перечень»).

1.1.3. Иные медицинские услуги, предусмотренные преискурантом Исполнителя (в случае, когда иные медицинские услуги, подлежат оказанию наряду с услугами по проведению медицинских осмотров/психиатрическому освидетельствованию) и указанные Заказчиком в направлении, оформленном по форме Приложения № 2 к Договору.

1.3. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, а также сведения о государственном органе, выдавшем Исполнителю лицензию (наименование, адрес, телефон), указаны в Приложении № 1 к Договору.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Для оказания Услуг по Договору Исполнитель формирует постоянно действующую врачебную комиссию.

2.2. Исполнитель оказывает Услуги по Договору на основании:

2.2.1. Предварительные, внеочередные осмотры проводятся, иные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании направления на медицинский осмотр, оформленного Заказчиком по форме, предусмотренной Приложением № 2 к Договору.

2.2.2. Периодические осмотры - на основании поименных списков, разработанных Заказчиком в соответствии с п. 1.1.1 Договора, а также направления на медицинский осмотр, оформленного Заказчиком для каждого Работника по форме, предусмотренной Приложением № 2 к Договору. Если при проведении периодического осмотра Работнику также подлежат оказанию иные предусмотренные прејскурантом Исполнителя медицинские услуги, Заказчик указывает их в направлении, оформляемом по форме Приложения № 2 к Договору.

2.2.3. Психиатрическое освидетельствование - на основании направления на освидетельствование, оформленного Заказчиком для каждого Работника по форме, предусмотренной Приложением № 3 к Договору и содержащего сведения о виде деятельности и условиях труда Работника, предусмотренных Перечнем. Если при проведении психиатрического осмотра Работнику также подлежат оказанию иные предусмотренные прејскурантом Исполнителя медицинские услуги, Заказчик указывает их в направлении, оформляемом по форме Приложения № 3 к Договору.

2.3. Медицинские услуги по Договору оказываются Исполнителем по адресу: Россия, г. Санкт-Петербург, пр. Лесной, д. 63 лит. А пом. 1Н, график работы: ежедневно (кроме праздничных дней), понедельник - суббота с 09:00 ч. до 19:00 ч.

2.3.1 Медицинские услуги по Договору оказываются Исполнителем по адресу: Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, 9, корпус 1 график работы: ежедневно (кроме праздничных дней), понедельник - пятница с 10:00 ч. до 20:00 ч.

Для прохождения предварительного или внеочередного осмотра, психиатрического освидетельствования, оказания иных медицинских услуг Работник должен прибыть к Исполнителю по месту оказания услуг, в соответствии с графиком работы, указанным в п. 2.3. настоящего пункта.

Для прохождения периодического осмотра, оказания иных медицинских услуг Работник обязан прибыть к Исполнителю в день, установленный календарным планом. Календарный план составляется Исполнителем в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней, с момента получения от Заказчика поименного списка Работников и подлежит согласованию с Заказчиком.

2.4. Для оказания Услуг по Договору Работник обязан прибыть к Исполнителю и предъявить следующие документы:

2.4.1. Для прохождения медицинского осмотра, оказания иных медицинских услуг Работник обязан прибыть к Исполнителю и предъявить следующие документы: направление на прохождение медицинского осмотра/оказание иных медицинских услуг (если применимо); паспорт; паспорт здоровья (при наличии); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации), страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе; полис обязательного (добровольного) медицинского страхования.

Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской организации, к которой данное лицо прикреплено для медицинского обслуживания и (или) из медицинской организации по месту жительства с результатами диспансеризации (при наличии).

2.4.2. Для прохождения психиатрического освидетельствования, оказания иных медицинских услуг:

- направление, оформленное по форме Приложения № 3 к Договору;
- паспорт (иной документ, удостоверяющий личность).

В целях освидетельствования Исполнитель вправе запрашивать у медицинских учреждений дополнительные сведения, о чем Работник и Заказчик ставят в известность. В случае направления Исполнителем запросов о представлении дополнительных сведений о Работнике в другие медицинские учреждения, освидетельствование Работника должно быть завершено Исполнителем в срок, не превышающий 10 дней с даты получения указанных дополнительных сведений.

2.4.3. В целях обеспечения качественного предоставления медицинских услуг по Договору Работник дополнительно представляет (при наличии):

- медицинские заключения о противопоказаниях к работе, об инвалидности;
- трудовые рекомендации ВК, МСЭК;
- прививочный сертификат или сведения о прививках.

2.5. Необходимым предварительным условием оказания медицинских услуг по Договору является дача информированного добровольного согласия Работника Заказчика на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Работником Заказчика, а также медицинским работником Исполнителя.

2.6. По результатам медицинского осмотра/психиатрического освидетельствования/оказания иных медицинских услуг Исполнителем оформляется медицинское заключение (решение врачебной комиссии).

2.7. По итогам проведения периодических медицинских осмотров Исполнитель не позднее чем через 30 дней обобщает результаты проведенных периодических осмотров работников и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и Заказчиком, составляет заключительный акт.

2.8. Услуги считаются оказанными при осмотре/освидетельствовании Работников Заказчика всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований в соответствии с п. 1.1.1, 1.1.2 Договора, дополнительного обследования (при необходимости), независимо от результата медицинского осмотра/освидетельствования (противопоказания выявлены или не выявлены), а также подписания Сторонами Акта об оказанных услугах, в соответствии с п. 4.3. Договора.

... в форме ...
... подлежат ...

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Заказчик обязан:

3.1.1. Составить, утвердить и направить Исполнителю поименный список Работников в порядке и сроки, предусмотренные п. 1.1.1 Договора.

3.1.2. Информировать Работников:

- о правилах предоставления медицинских услуг Исполнителем;
- о графике и месте оказания Услуг по Договору;
- о перечне документов, которые Работник должен иметь при себе на момент обследования;
- о необходимости сообщать Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе обо всех перенесенных заболеваниях, травмах и операциях, известных ему аллергических реакциях, о принимаемых лекарственных средствах, а также любую иную информацию, касающуюся его здоровья.

3.1.3. Обеспечить явку Работников, подлежащих медицинскому осмотру.

3.1.4. Обеспечить каждого Работника направлением, оформленным по форме Приложения № 2 и/или № 3 к Договору.

3.1.5. Надлежащим образом исполнять условия Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора Заказчиком.

3.1.6. Своевременно оплачивать услуги по Договору, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Получать информацию о специалистах Исполнителя (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста), о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.2.2. Работники Заказчика имеют право в доступной для них форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.3.2. Информировать Заказчика о сроках и условиях оказания медицинских услуг, о специалистах Исполнителя (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста), о порядке оказания платных медицинских услуг, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.3.3. По требованию Работника предоставить информацию: о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

3.3.4. Надлежащим образом оформить первичную медицинскую документацию, внести сведения в личную медицинскую книжку.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Для оказания медицинских услуг привлекать любые учреждения и организации, обладающие соответствующими лицензиями на право осуществления медицинской деятельности и заключившие с Исполнителем соответствующие договоры.

3.4.2. В случае необходимости проведения дополнительного исследования направлять Работника по месту жительства, или проводить дополнительные исследования собственными силами, предварительно согласовав с Заказчиком перечень дополнительных услуг и их стоимость.

3.4.3. Не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Заказчиком обязанностей по Договору, в том числе, в случае нарушения Заказчиком порядка оплаты услуг, предусмотренного разделом 4 Договора.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость и сроки оказываемых по настоящему Договору услуг определяется согласно Прейскуранту (Приложение № 4 к Договору).

Полная версия Прейскуранта размещена на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://express-med-service.ru/medcenter/>.

Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменить стоимость услуг, указанных в Прейскуранте, письменно уведомив об этом Заказчика. Стоимость услуг изменяется по истечении 15 календарных дней с момента получения Заказчиком письменного уведомления Исполнителя. Уведомление, предусмотренное настоящим пунктом Договора, может быть направлено Исполнителем по правилам, предусмотренным п. 9.2. Договора.

4.2. По требованию Заказчика на оказываемые по Договору медицинские услуги Исполнителем может составляться смета, содержащая: информацию о лицах, в отношении которых Исполнитель оказывает услуги по Договору, перечень подлежащих оказанию медицинских услуг и их стоимость. Смета направляется Исполнителем Заказчику по правилам, предусмотренным п. 9.2 Договора. После согласования (утверждения) сметы Заказчиком, смета является неотъемлемой частью Договора.

4.3. По факту оказания услуг Исполнитель, предоставляет Заказчику Акт об оказанных услугах и счет на оплату. Заказчик обязан в течение 2 (двух) рабочих дней с момента представления Акта и счета рассмотреть и передать Исполнителю один экземпляр подписанного Акта об оказанных услугах или представить Исполнителю мотивированные

возражения. В случае непредставления в течение трех рабочих дней подписанного Акта или мотивированного отказа от его подписания, услуги считаются оказанными и подлежащими оплате.

Акт об оказанных услугах и счет на оплату направляется Исполнителем по правилам, предусмотренным п. 9.2. Договора.

4.4. Заказчик оплачивает оказанные услуги не позднее пяти рабочих дней с момента подписания Акта об оказании услуг (наступления даты, с которой Акт об оказании услуг считается подписанным в силу п.4.3. Договора).

4.5. Моментом оплаты считается день перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Информация, содержащаяся в медицинских документах Работника, составляет врачебную тайну и не может предоставляться без его согласия, за исключением случаев, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

6.1. В соответствии с п.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Договор является поручением Заказчика на обработку Исполнителем персональных данных Работников (субъектов персональных данных), с целью исполнения обязательств, предусмотренных Договором.

6.2. Заказчик поручает Исполнителю осуществление следующих действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Поручение дается в отношении следующих персональных данных – фамилия, имя и отчество Работника, дата рождения, адрес регистрации, сведения о состоянии его здоровья, сведения о трудовой деятельности (наименование должности, профессии, или вида работ).

6.3. Заказчик гарантирует, что им получено согласие субъектов на обработку принадлежащих им персональных данных Исполнителем.

6.4. Обработка персональных данных производится в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.5. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке.

6.6. Исполнитель обязуется принимать необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных, посредством выполнения необходимых правовых, организационных и технических мер, предусмотренных ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.7. Исполнитель обязуется определить места хранения персональных данных и обособить их от мест хранения иной информации. Документы и носители информации, содержащие персональные данные, должны храниться в служебных помещениях в запираемых шкафах (сейфах) в условиях, обеспечивающих их сохранность.

6.8. Исполнитель обязуется определить перечень лиц, имеющих доступ к персональным данным, а также информировать лиц, осуществляющих обработку без средств автоматизации, исключая возможность доступа посторонних лиц в помещения, где обрабатываются персональные данные.

6.9. Исполнитель обязуется обеспечить размещение баз персональных данных на территории Российской Федерации.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни работникам Заказчика в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3. В случае нарушения сроков оплаты по Договору Заказчик по требованию Исполнителя уплачивает пени в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от суммы задолженности за каждый день просрочки.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в Арбитражном суде г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

8.2. Стороны договорились, что до обращения в суд одной из Сторон является обязательным соблюдение досудебного порядка урегулирования спора. Сторона, право которой нарушено, обязано направить другой Стороне мотивированную претензию. Претензия может быть направлена в порядке, предусмотренном п. 9.2. Договора. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее в срок, не превышающий 10 (десяти) дней с момента ее получения и по результатам рассмотрения уведомить другую Сторону. Ответ на претензию может быть направлен в порядке, предусмотренном п. 9.2. Договора. В случае невозможности урегулирования спора, он передается на рассмотрение суда, согласно п. 8.1. Договора.

9. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ

9.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением Договора, должны быть оформлены в письменной форме и заверены подписью уполномоченного лица.

за от его
9.2.

9.2. Стороны договорились, что признают силу документов (включая, но не ограничиваясь: актов об оказании услуг, счетов на оплату, актов сверки расчетов, писем, претензий, а также иных документов, связанных с исполнением Договора), направляемых в форме электронной копии документа на электронную почту, указанную в разделе 12 Договора. При этом, датой получения документа, направленного указанным способом, одной Стороной, считается дата его отправления другой Стороной на электронную почту, указанную в разделе 12 Договора, при условии, что Сторона, направившая документ по электронной почте, в течение 10 (десяти) дней направляет другой Стороне его оригинал, соответствующий требованиям п. 9.1. Договора.

9.3. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Условия Договора могут быть изменены только по взаимному согласию Сторон, дополнения и изменения в договоре действительны только при условии, если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

10.2. Документ с изменениями и дополнениями составляется в двух экземплярах и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, предварительно уведомив об этом другую сторону за 30 (тридцать дней) дней до даты прекращения Договора.

11.2. Сведения об ответственных исполнителях Сторон, обеспечивающих взаимодействие по Договору:

- со стороны Исполнителя: Шалаев Андрей Николаевич, менеджер по развитию, тел.: 8-911-184-24-25.
- со стороны Заказчика: Нурмухаметова Миляуша Мидехатовна, должность: бухгалтер, тел.: +7-981-910-66-52.

Адреса электронной почты Сторон, для направления документов, связанных с исполнением Договора, указаны в разделе 12 Договора.

11.3. Договор составлен в двух экземплярах для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

11.4. Приложения к Договору:

- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также сведения о государственном органе, выдавшем Исполнителю лицензию;
- Приложение № 2 – Направление на медицинский осмотр (форма);
- Приложение № 3 – Направление на психиатрическое освидетельствование (форма);
- Приложение № 4 – Прейскурант на медицинские услуги.

12. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:
ОАНО «ШКОЛА«УНИСОН»
Юридический адрес: наб.р.Фонтанки, д.55, г.Санкт-Петербург, 191023
ИНН 7840061428
КПП 784001001
ОГРН 1177800000047
Расч.счѐт 40703810006030000476
Кор.счѐт 30101810540300000795
БИК 044030795
Филиал Северо-Западный Публично-акционерного общества Банк «Финансовая Корпорация Открытие»;
Ф-л Северо-Западный ПАО Банк «ФК Открытие».

Исполнитель:
ООО «ЭкспрессМедСервис»
194100, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 63, литер А, пом. 1Н (прямо на против метро Лесная)
ИНН 7802876074
КПП 780201001
ОГРН 1147847384750
194100, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 63, литер А, пом. 1Н (прямо на против метро Лесная)
ПАО «БАНК САНКТ-ПЕТЕРБУРГ»
р/с 40702810890200000832
Кор/счет 30101810900000000790
БИК 044030790 ОКПО 74834755
Тел. 490-22-95, 740-12-52
emc18@mail.ru

Генеральный директор
М.П. _____ **Л.Р. Герапинович**



Генеральный директор
М.П. _____ **Д.С. Кузьмин**



Серия ЛО-1

№ 008686



САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-78-01-009541

от "16" января 2019 г.

на осуществление медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным постановлением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью
«ЭкспрессМедСервис»**

ООО «ЭкспрессМедСервис»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1147847384750

Идентификационный номер налогоплательщика

7802876074

Местонахождение и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес местонахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**194100, город Санкт-Петербург, проспект Лесной,
дом 63, литер А, помещение 1Н.**

Адреса мест осуществления деятельности согласно
приложению(ям)

Настоящая лицензия действует бессрочно

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения
лицензирующего органа - приказа от

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения
лицензирующего органа - приказа от **16.01.2019 № 35-п**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся
ее неотъемлемой частью на **1** листах



Председатель Комитета

(подпись, печать, расшифровка)

М.П.

(подпись, расшифровка)

Д.Г.Лисовец

(ФИО, расшифровка)

Серия ЛО-1

№ 023380

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от « 16 » января 2019 г.
к лицензии № ЛО-78-01-009541 от « 16 » января 2019 г.

на осуществление медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)
выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и местонахождение объекта)

Общество с ограниченной ответственностью «ЭкспрессМедСервис»
194100, Санкт-Петербург, Лесной проспект, д. 63, лит. А, пом. 1Н
(помещения №№ 52, 53, 56 - 65, 130 - 314, 138 - 140)

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гигиеническому воспитанию; лабораторной диагностике; лечебному делу; общей практике; рентгенологии; паразитологии; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; бактериологии; вирусологии; водолазной медицине; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике;

Председатель Комитета

Д.Г. Лисовец



Ф.И.О. ответственного лица

Инициалы ответственного лица

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Приложение № 1 (продолжение)
к лицензии № ЛО-78-01-009541

от «16» января 2019г.
от «16» января 2019г.

лечебной физкультуре и спортивной медицине; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; урологии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эпидемиологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Председатель Комитета

Д.Г. Лисовец

М.П.



От Заказчика:
Генеральный директор

М.П.



Л.Р. Герапинович

Подписи Сторон:

От Исполнителя:
Генеральный директор

М.П.



Д.С. Кузьмин

ООО «ЭкспрессМедСервис»
194100, Санкт-Петербург, Лесной пр., д. 63, лит. А
Тел./факс: (812) 490-22-95, (812) 740-12-52
Лицензия №ЛО-78-01-009541 от 16.01.2019 г.
ИНН 7802876074 КПП 780201001
ОГРН 1147847384750
www.express-med-service.com



НАПРАВЛЕНИЕ

на проведение предварительного/периодического осмотра (нужное подчеркнуть)

(наименование организации)

1. Ф.И.О. _____

2. Пол: М/Ж _____

3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

4. Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____
(число, месяц, год)

Кем выдан _____

5. Адрес регистрации по месту жительства _____

(пребывания): _____

6. Наименование должности (профессии) или вида работы, пункты вредности _____

Пр. 29н: _____

Адрес: Лесной пр., д. 63 , литер А, пом. 1Н
Станция метро: Лесная (вход с Кантемировской улицы, напротив метро)
Тел./факс: (812) 490-22-95, (812) 740-12-52
График работы ООО «ЭкспрессМедСервис»:
понедельник - суббота с 9.00 до 19.00

Адрес: ул. Ярослава Гашека, 9, корпус 1
Станция метро: Купчино (10 минут пешком)
Тел./факс: (812) 380-43-03
График работы ООО «ЭкспрессМедСервис»:
понедельник - пятница с 10.00 до 20.00
суббота с 10.00 до 19.00
воскресение с 11.00-17.00

С собой иметь: направление, паспорт.

Подпись ответственного лица: _____ (_____)

М.П.

Подписи Сторон:

От Заказчика:
Генеральный директор _____

М.П.

Л.Р. Герапинович

От Исполнителя:
Генеральный директор _____

Д.С. Кузьмин

10 июля 2022

ФОРМА



ООО «ЭкспрессМедСервис»

г. Санкт-Петербург,
Лесной пр., д. 63, литер А, пом. 1Н,
Телефон: (812) 490-22-95, (812) 740-12-52
(график Пн-Пт с 9.00-19.00)
Адрес: ул. Ярослава Гашека 9, корпус 1
(график Пн-Пт с 10.00-20.00, суббота с 10.00 до
19.00, Воскресение с 11.00-17.00)
Станция метро: Купчино (10 минут пешком)
Тел./факс: (812) 380-43-03

**НАПРАВЛЕНИЕ
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ**

Наименование:	
Место нахождения:	
ОГРН:	
ИНН:	
Телефон/факс/e-mail:	
в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса РФ, Постановлением Правительства РФ от 23.09.2002г. № 695, от 28.04.1993г. № 377 направляет на обязательное психиатрическое освидетельствование:	
Ф.И.О.:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Место работы:	
Должность:	
осуществляющего следующие виды деятельности, в том числе деятельность, связанную с источниками повышенной опасности (с влиянием вредных веществ и неблагоприятных производственных факторов):	
работающего в следующих условиях повышенной опасности:	
Перечень иных медицинских услуг, подлежащих оказанию Работнику (если применимо):	

Должность

Подпись

Расшифровка подписи

Подписи Сторон:

От Заказчика:
Генеральный директор

Л.Р. Герапинович

м.п.

От Исполнителя:
Генеральный директор



Д.С. Кузьмин

м.п.

Прейскурант

№ п\п	Наименование медицинских услуг в соответствии с Приказом 302н	Цена, без НДС
1.	Заключение врача дерматовенеролога	90
2.	Заключение врача офтальмолога (периметрия, биомикроскопия глаза, визиометрия)	125
3.	Заключение врача хирурга	90
4.	Заключение врача невролога	90
5.	Заключение врача оториноларинголога	90
6.	Заключение врача терапевта	90
7.	Заключение врача-психиатра	90
8.	Заключение врача психиатра-нарколога	90
9.	Спирометрия (профосмотр)	90
10.	Анализ мочи общий (Анализ мочи с микроскопией осадка)	90
11.	Электрокардиограмма	225
12.	Глюкоза (в крови) (Glucose)	70
13.	Заключение врача гинеколога (Исследование соскобов шейки матки и цервикального канала (Examination of Scrapings: Cervix and Cervical Canal)	270
14.	Заключение врача профпатолога	50
15.	АлАТ (АЛТ, Аланинаминотрансфераза, аланинтрансаминаза, SGPT, Alanine aminotransferase)	90
16.	АсАТ (АСТ, аспаратаминотрансфераза, AST, SGOT, Aspartate aminotransferase)	90
17.	Электроэнцефалограмма	360
18.	Базофильная зернистость эритроцитов	90
19.	Консультация врача уролога (первичный прием)	450
20.	Холестерин общий (холестерин, Cholesterol total)	70
21.	Общий анализ крови (Hb, Ht, эритроц., лейкоц., тромбоциты) +5 diff лейкоцитарная формула	90
22.	Флюорография органов грудной клетки в 2-й проекциях	270
23.	Ретикулоциты (Reticulocytes)	110
24.	Маммография	450
25.	УЗИ органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)	450
26.	УЗИ органов малого таза (матка, яичники) - (1 датчик - трансвагинально)	450
27.	Карбоксигемоглобин (HbCO)	120
28.	Метгемоглобин	120
29.	Тромбоциты	120
30.	Пульсоксиметрия	55
31.	Анализ крови на HBs-Ag	450
	Анти-HBc-Lg	
	ВИЧ	
32.	Тональная пороговая аудиометрия (исследование остроты слуха)	125
33.	Исследование вестибулярного анализатора (Вестибулометрия)	55
34.	Паллестезиометрия (вибротест)	45
37.	Психиатрическое освидетельствование	720
38.	ПЦР тест на COVID-2019	900
39.	Исследование крови на сифилис методом RPR (Syphilis RPR)	80
40.	Исследование мазков на флору, GN, Trich	65

1 июля 2024

41.	Исследование на носительство Staphylococcus aureus (золотистый стафилококк) (проф)	100
42.	Исследования кала на яйца гельминтов (яйца глистов) (PRO Stool, Helminth Eggs)	40
43.	Анализ на энтеробиоз (яйца остриц, enterobiasis), шпатель	40
44.	Исследование мазков на флору, GN, Trich. (для мужчин)	65
45.	Посев кала на патогенную кишечную флору (Stool Culture (Salmonella spp., Shigella spp.). Bacteria Identification)	90
46.	Антитела к возбудителю брюшного тифа Salmonella typhi (РПГА тест на антитела к S. typhi, Typhoid fever semiquantitative IHA serum test)	90
47.	Профессиональное санитарно-гигиеническое обучение в заочной форме	350
48.	Бланк ЛМК с оформлением	150

*Полная версия Прейскуранта размещена на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: <https://express-med-service.ru/medcenter/>.

Подписи Сторон:

От Заказчика:
Генеральный директор

От Исполнителя:
Генеральный директор

м.п.



Л.Р. Герапинович



Д.С. Кузьмин