

ДОГОВІР № 51
про надання медичних послуг

м. Чернівці

«26» жовтня 2022 р.

5 ДЕРЖАВНИЙ ПОЖЕЖНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН ГОЛОВНОГО УПРАВЛІННЯ ДСНС УКРАЇНИ У ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ, (скорочено «5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області») в особі начальника Тодорюка Сергія Васильовича, що діє на підставі Положення у подальшому «Замовник», з однієї сторони та Товариство з обмеженою відповідальністю «НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГІЇ» (скорочено ТОВ «НМЦ ПРОФПАТОЛОГІЇ»), в особі директора Петерчука Ігора Фадейовича, що діє на підставі Статуту у подальшому «Виконавець», Ліцензія на медичну практику (Наказ МОЗ від 11.08.2021р №1728, Реєстраційне досьє від 21.07.2021р №3094/21 М) з іншої сторони, разом іменовані Сторони, а кожна окремо Сторона, уклали цей Договір про наступне:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом договору є надання Виконавцем, який отримав всі необхідні дозволи, ліцензії та повноваження, на замовлення Замовника медичних послуг по проведенню лабораторних та функціональних досліджень, профілактичних попередніх та періодичних медичних оглядів працівників, відповідно для даного виду робіт, КВЕД 86.21 згідно з:

- Наказом МОЗ України №246 від 21.05.2007 року «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій».
- Наказом МОЗ України №280 від 23.07.2002 року «Щодо організації проведення профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб».

1.2. Обсяг Послуг та їх вартість зазначається у кожному відповідному рахунку-фактурі, Акті здачі-приймання робіт (надання послуг), у відповідності до Списку працівників, що пройшли медичний огляд (Додаток 1).

1.3. Місце надання послуг Виконавцем: 60000, Чернівецька обл., м. Хотин, вул. Козацької слави, 4а.

II. ПРАВА І ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Замовник зобов'язується:

2.1.1. Погоджувати з Виконавцем час і місце проведення медоглядів згідно графіку (Додаток №2).

2.1.2. За 10 днів до початку місяця, на який заплановано проведення медоглядів, надавати Виконавцю погоджені з відповідним головним державним санітарним лікарем Списки працівників, які повинні пройти періодичні медичні огляди згідно з наказом МОЗ України №280 від 23.07.2002 року (на паперовому та обов'язково електронному носіях).

2.1.3. Погоджувати з Виконавцем вартість конкретних обстежень, досліджень та Послуг (Додаток №3).

2.1.4. Забезпечити організовану явку працівників для проходження медоглядів у відповідності до погоджених з Виконавцем списків та графіків (Додаток №2).

2.1.5. Здійснювати контроль за проходженням працівниками у погоджені з Виконавцем строки обов'язкових медоглядів.

2.1.6. Письмово повідомляти Виконавця про проведення медоглядів окремих осіб (при прийнятті на роботу, при переводі на інше місце роботи тощо) Направляти таких осіб для проходження медоглядів до Виконавця. (форма Направлення затверджена додатком №4).

У разі відсутності працівника на момент проведення періодичного медичного огляду з поважних причин Замовник письмово повідомляє Виконавця додатковим списком.

2.1.7. Прийняти надані Виконавцем Послуги, та сплатити їх вартість відповідно до умов цього Договору.

2.1.8. Своєчасно надавати в разі потреби додаткові матеріали, документи що стосується медичних оглядів за запитом Виконавця.

Від імені ТОВ «НМЦ Профпатології»

Петерчук І.Ф.

Від імені 5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області

Тодорюк С. В.

2.1.9. Оплатити відповідно до умов договору Послуги по обстеженню та дослідженню працівників, які були надані додатковим Списком.

2.1.10. Своєчасно згідно Акта виконаних робіт(послуг) від Виконавця оплачувати послуги. По закінченню виконаної послуги підписати Акт виконаних робіт(послуг) в 3-х денний термін та повністю оплатити вартість наданої послуги протягом 10 банківських днів з дня підписання Акту виконаних робіт(послуг).

2.2. Виконавець зобов'язується:

2.2.1. Погоджувати з Замовником час і місце проведення медоглядів у відповідності до погоджених з Виконавцем списків та графіків (Додаток №2).

2.2.2. За 10 днів до початку проведення медоглядів прийняти від Замовника погоджені з відповідним головним державним санітарним лікарем Списки працівників, які повинні пройти періодичні медичні огляди (на паперовому та електронному носіях).

2.2.3. Погоджувати з Замовником вартість конкретних обстежень, досліджень та послуг (Додаток № 3).

2.2.4. Проводити лабораторні та функціональні дослідження, профілактичні попередні та періодичні медичні огляди працівників Замовника згідно з:

- Наказом МОЗ України №246 від 21.05.2007 року «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій»;
- Наказом МОЗ України №280 від 23.07.2002 року «Щодо організації проведення профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб»;

з дотриманням санітарно-гігієнічних та протиепідемічних норм і правил.

2.2.5. Проводити дослідження, забір матеріалу та обстеження лікарями працівників в день їх звернення до Виконавця, згідно з погодженими з Замовником планами-графіками проведення медоглядів.

2.2.6. Вести облік медичних Послуг, наданих Замовнику.

2.2.7. Узгоджувати з Замовником обсяг і склад медичних Послуг по кожному його зверненню.

2.2.8. Заносити результати обстежень та досліджень до Картки працівника, який пройшов обстеження.

2.2.9. За погодженням з Замовником та лікарем (спеціалістом) з гігієни праці Держпраці проводити медогляди працівників які з тих чи інших причин не були внесені до Списків осіб, які повинні пройти періодичні медичні огляди.

2.2.10. Видати представникам Замовника особисті медичні книжки, згідно вимог наказу МОЗ України №280, медичні довідки про проходження попереднього (періодичного) медичного огляду, згідно вимог наказу МОЗ України №246, працівників що пройшли медогляди.

2.2.11. Протягом одного місяця після повного закінчення медоглядів згідно з наказом №246 МОЗ України оформити Заключний акт за результатами періодичного медичного огляду працівників і передати його на підпис лікарю (спеціалісту) з гігієни праці Держпраці.

2.2.12. Доповнювати види та обсяги обстежень і досліджень з урахуванням специфіки дії виробничих факторів і медичних протипоказань, про що повідомляти Замовника.

2.2.13. У разі необхідності для вирішення питання щодо профпридатності працівника, пропонувати відсторонювати такого від роботи, про що письмово повідомляти Замовника.

2.2.14. Проведення необхідних додаткових обстежень для вирішення питання щодо профпридатності працівника сплачується працівником за власний рахунок.

2.2.15. Виконавець підтверджує, що юридична, фактична, поштова адреса, адреси електронної пошти, банківські та інші реквізити, які наведені в даному договорі, є правильними, Виконавець має до них доступ і готовий приймати за ними кореспонденцію, здійснювати розрахунки тощо. У разі зміни будь-яких своїх реквізитів, сторони зобов'язуються підписати додаткову угоду про зміну реквізитів до цього Договору протягом 5 (п'яти) календарних днів з моменту такої зміни. Сторони визнають і згодні з тим, що у разі відсутності додаткової угоди про зміну реквізитів, оплата Замовником вартості наданих послуг на зазначені в цьому договорі банківські реквізити Виконавця вважається належним виконанням Замовником своїх зобов'язань перед Виконавцем з оплати наданих послуг у повному обсязі, підстави для пред'явлення претензій Виконавцем до Замовника у зв'язку з цим відсутні.



зв'язку з оплатою Замовником грошових коштів на неактуальні банківські реквізити Виконавця відсутні, а такі претензії Виконавця вважаються необґрунтованими, не розглядаються Замовником і не підлягають задоволенню.

2.2.16. Виконавець зобов'язаний щоквартально проводити звірку взаєморозрахунків по наданим послугам з Замовником, а саме на 1 (перше) число кожного кварталу, для чого в термін до 25 (двадцять п'ятого) числа першого місяця кварталу, наступного за звітним кварталом, повинен надавати Замовнику підписані і скріплені печаткою з боку Виконавця Акти про взаємні розрахунки.

Виконавець зобов'язаний провести звірку взаєморозрахунків у разі припинення співпраці.

Замовник має право:

- контролювати та в узгоджений час здійснювати перевірку обсягу, складу, строків, доцільності та якості наданих медичних послуг;
- перевіряти правильність рахунків на оплату за медичні Послуги;
- у випадку обґрунтованої скарги Замовника на незадовільне обслуговування під час медичного обстеження або на необхідність додаткових обстежень і досліджень, конфлікт вирішується комісією у складі трьох осіб: представника медичного закладу, який надавав медичні послуги, представника Замовника та незалежного лікаря-експерта. Усунення виявлених недоліків здійснюється за результатами рішення, прийнятого даною комісією.

Виконавець має право:

- своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані медичні послуги;
- у разі необхідності доручати проведення деяких досліджень іншим медичним закладам або долучати до обстежень медичних працівників інших закладів охорони здоров'я, залишаючись при цьому повністю відповідальним перед Замовником за якість, строки та результати надання Послуг;
- відмовити працівникам Замовника у наданні послуг у разі знаходження їх у стані алкогольного, наркотичного сп'яніння або під впливом сильнодіючих речовин, лікарських та одурманюючих засобів;
- не приступати до проведення медоглядів до отримання належним чином оформлених та погоджених Списків та Направлень;
- вимагати від Замовника надання додаткових документів та інформації, які необхідні для проведення медоглядів.

III. ПОРЯДОК ЗДАЧІ-ПРИЙМАННЯ ВИКОНАНИХ РОБІТ

3.1. Послуги вважаються наданими Виконавцем і прийнятими Замовником після їх фактичного надання Замовникові та після підписання уповноваженими представниками Сторін Списку працівників, що пройшли медичний огляд та Актів здачі-приймання робіт (надання послуг), що є невід'ємною частиною до цього Договору, і отримання замовником Заключного акту за результатами періодичного медичного огляду працівників згідно з наказом №246 МОЗ України.

3.2. Виконавець після закінчення надання Послуг у звітному місяці, складає Список працівників, які пройшли медичний огляд та Акт здачі-приймання робіт (надання послуг) і направляє Замовнику не пізніше 10 (Десятого) числа місяця наступного за звітним, в якому надавалися послуги згідно цього договору. Підписані та скріплені печаткою Виконавця Акти здачі-приймання робіт (надання послуг) та Список працівників направляються Замовнику у 2 екземплярах за допомогою послуг "Укрпошти", «Нової пошти» з описом вкладення поштового відправлення або передаються уповноваженим представником Виконавця уповноваженому представнику Замовника під підпис в журналі реєстрації актів здачі-приймання робіт (наданих послуг).

3.3. Замовник розглядає, і у разі відсутності недоліків, підписує та повертає Виконавцю Акт здачі-приймання робіт (надання послуг) у 5 (П'яти) денний термін з моменту отримання Акту від Виконавця.

3.4. У разі неповернення Замовником Акту здачі-приймання робіт (надання послуг) у 5 (П'яти) денний термін роботи вважаються виконаними та прийнятими Замовником.

3.5. У разі виявлення недоліків в наданні передбачених цим договором послуг Замовник складає їх перелік і разом з не підписаним Актом здачі-приймання робіт (надання послуг) направляє Виконавцю, з яким узгоджує строки усунення недоліків.

3.6. Після повного усунення недоліків Виконавець направляє Акт здачі-приймання робіт (надання послуг) Замовнику, якій діє відповідно п. 3.2 цього договору. Послуги, надані у результаті



Від імені 5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області
Годорюк С. В.

медичних оглядів осіб, які не були внесені до основних Списків і проходили медогляди за додатковими Списками, відображаються в Акті здачі-приймання робіт (надання послуг) окремо.

IV. ВАРТІСТЬ НАДАНИХ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКУ

4.1. Ціна цього Договору становить: 30000,00 грн. (Тридцять тисяч гривень 00 копійок), без ПДВ. Розрахунки за даним Договором здійснюються у національній валюті України.

4.2. Вартість наданих Послуг розраховується Виконавцем згідно з Переліком необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов'язкових медичних оглядів (Додаток №3) та включає в себе вартість всіх витратних матеріалів (реактиви, гінекологічні набори, пробірки, шприци та інше) що необхідні для обстежень та досліджень, погоджується між Замовником та Виконавцем, згідно Списків на обов'язкові профілактичні періодичні медичні огляди (Додаток №2) та Списку працівників, що пройшли медичний огляд (Додаток №1).

Згідно Розділу V. Статті 197 пункту 197.1.5 Податкового кодексу України дані медичні огляди звільнені від оподаткування податком на додану вартість.

4.3. Вартість наданих Послуг при проходженні медичних оглядів працівниками, які не були внесені в основні Списки і проходили медогляди за додатковими Списками, та вартість проведених додаткових обстежень і досліджень включаються в загальний Розрахунок вартості наданих Послуг, зазначений в п. 4.1. цього договору, і не потребують складання окремого Розрахунку. В цьому Розрахунку вартість таких Послуг відображається окремо.

4.4. Замовник після прийняття послуг зобов'язаний здійснити оплату, за надані послуги у безготівковій формі шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Виконавця протягом 10 банківських днів від дня прийняття послуг. Належним виконанням Замовником зобов'язання з оплати за надані послуги є момент (день) списання коштів з банківського рахунку Виконавця уповноваженим банком Замовника на підставі платіжного доручення Замовника про перерахування платежу на користь Виконавця. У момент списання коштів з банківського рахунку Замовника зобов'язання Замовника з оплати, передбачене цим Договором, визнається сторонами виконаним у частині суми, списаної з поточного банківського рахунку Замовника. У випадку, коли останній день строку оплати припадає на вихідний, святковий або інший неробочий день банківської установи, днем виконання зобов'язань є перший за ним робочий день.

4.5. У випадку зміни тарифів на послуги або прийняття відповідними державними органами законодавчих актів, що впливають на формування договірної ціни, а також впливу інфляції на ціну, такі зміни узгоджуються сторонами у додаткових угодах.

4.6. За порушення строків оплати вартості наданих послуг Замовник зобов'язується сплатити Виконавцю пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ за кожен день прострочення зобов'язань.

V. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. Сторони несуть матеріальну та фінансову відповідальність один перед одним по предмету цієї угоди у відповідності з діючим законодавством.

5.2. Претензії щодо виконання Сторонами зобов'язань за цим Договором заявляються та приймаються в письмовій формі.

5.3. Сторона, яка отримала претензію, має розглянути її не пізніше двадцяти робочих днів з дати її отримання. В разі, якщо відповідь на претензію не отримана протягом двадцяти п'яти робочих днів з дати направлення претензії, ця претензія вважається такою, що визнана.

5.4. Закінчення строку дії Договору не звільняє Сторони від відповідальності за цим Договором.

VI. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

6.1. Сторони звільняються від повного, або часткового виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, якщо невиконання сталося, як наслідок обставин непереборної сили, що виникла після укладення Договору, як результат подій надзвичайного характеру, які сторони не могли передбачити та відвернути.

6.2. До обставин непереборної сили відносяться: землетрус, паводок, пожежа, та інші стихійні лиха, воєнні дії, зміна законодавства, дії державних органів, а також інші обставини, які впливають на невиконання сторонами договірних зобов'язань і які не піддаються їх контролю.

Від імені ТОВ «ІМІ Профітології»
Петерчук І.Ф.
44109067
№1
Україна м.Вінниця

Від імені СДПЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області
Тодорюк С. В.

6.3. При настанні вказаних в п. 6.2 обставин, Сторона для якої створились вищевказані умови, повинна не пізніше ніж в семиденний строк повідомити про них іншу Сторону. Повідомлення повинно мати дані про характер обставин, а також оцінку їх впливу на можливість виконання зобов'язань, а також строк їх можливого виконання. Повідомлення супроводжується актом, що підтверджує виникнення форс-мажорних обставин, що одержує Сторона, яка зазнала впливу таких обставин, завіренням Торгово-промисловою Палатою України, її регіональними відділеннями, чи іншими регіональними чи місцевими органами влади, уповноваженими вчиняти такі дії.

6.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили проводиться більш ніж 30 днів, кожна із Сторін у встановленому порядку має право розірвати цей Договір.

VII. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. Усі суперечки та розбіжності, що виникають між Сторонами за Договором або в зв'язку з ним, вирішуються шляхом переговорів.

7.2. Якщо відповідний спір вирішити шляхом переговорів неможливо, він вирішується в судовому порядку відповідно до чинного законодавства в Україні.

VIII. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Договір вважається укладеним і набирає чинності з моменту його підписання Сторонами і діє до «31» грудня 2022 року.

8.2. Дію Договору може бути щорічно пролонговано. Договір вважається пролонгованим ще на один рік, якщо Сторони не мають взаємних претензій, до закінчення строку договору не направили одна одній листи щодо відсутності намірів пролонгації договору та продовжують виконувати умови Договору.

IX. ДОДАТКОВІ УМОВИ

9.1. Умови даного договору можуть бути змінені за взаємною угодою сторін.

9.2. Сторони мають право підписувати додаткові угоди.

9.3. Сторони мають право достроково розірвати або тимчасово призупинити цей договір за взаємною згодою сторін, попередивши письмово про це іншу сторону не пізніше за 30 діб. Договір може бути розірваний тільки за домовленістю Сторін, яка оформлюється додатковою угодою.

9.4. Додаткові угоди, Зміни у цей Договір та додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі та підписані Сторонами.

9.5. Договір може бути достроково розірваним за ініціативою Виконавця у разі неодноразового порушення Замовником строків оплати за договором та умов цього договору.

9.6. Договір може бути достроково розірваним за ініціативою Замовника у разі неякісного надання послуг Виконавцем, неодноразового порушення термінів надання послуг або умов цього договору, непогодження зі змінами Виконавцем тарифів.

9.7. Договір складено в 2-х примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу.

9.8. Виконавець може здійснювати диспансерний нагляд працівників Замовника з профзахворюваннями та груп ризику щодо розвитку професійного захворювання, надання Замовникові інших медичних послуг на умовах доповнень до даного договору.

9.9. Замовник не є платником податку на прибуток на загальних підставах, передбаченим Податковим кодексом України.

Виконавець є платником єдиного податку без сплати ПДВ., передбаченим Податковим кодексом України.

Виконавець зобов'язаний провести звірку взаєморозрахунків у разі припинення співпраці Сторін за договором протягом 5 (п'яти) календарних днів з моменту такого припинення.

X. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

10.1. Сторони несуть повну відповідальність за достовірність вказаних ними у цьому Договорі реквізитів та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти іншу Сторону про їх зміну.

10.2. Кожна зі Сторін при виконанні Договірних зобов'язань забезпечує конфіденційність отриманої від іншої Сторони інформації. Передача інформації іншим особам, опублікування чи розголошення інформації іншими способами, використання з метою реклами, допускаються тільки з письмового дозволу обох



Сторін. У випадку порушення цього зобов'язання винна Сторона несе відповідальність відповідно до діючого законодавства України.

ХІ. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

Всі додатки до Договору є його невід'ємною частиною.

Додаток №1. Список працівників, що пройшли медичний огляд.

Додаток №2. Графік проходження медичного огляду працівниками «Замовника»,

Список на обов'язкові профілактичні періодичні медичні огляди.

Додаток №3. Перелік необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов'язкових медичних оглядів.

Додаток №4. Направлення на обов'язковий медичний огляд працівника.

ХІІ. МІСЦЕ ЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

**«ВИКОНАВЕЦЬ»
ТОВ «НМЦ ПРОФПАТОЛОГІЇ»**

Адреса юридична:

21018, Вінницька область, м. Вінниця, вулиця
Пирогова, будинок 2
P/UA283808050000000026003718513 (UAN)
в АТ «Райффайзен Банк Аваль»
код ЄДРПОУ 44109067
тел 0932399887,
платник єдиного податку без ПДВ.
Ставка 5%.

**5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій
області**

Адреса юридична:

60100, Чернівецька область, Дністровський р-н,
смт. Кельменці, вул. Бесарабська, 8
р/р UA558201720343100001000086505
в ДКСУ м. Київ
МФО 820172
код ЄДРПОУ: 36749829

Від імені ТОВ «НМЦ ПРОФПАТОЛОГІЇ»

Директор



Петерчук І.Ф.

Від імені 5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у
Чернівецькій області

Начальник



Тодорюк С. В.

Від імені ТОВ «НМЦ Профпатології»



Петерчук І.Ф.

Від імені 5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області



Тодорюк С. В.

Список працівників 5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області,
що пройшли медичний огляд в _____ 2022 році.

№ з/п	Магазин/ підрозділ	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада/ професія	санітарний Періодичний раз на рік Вартість, грн.	санітарний Періодичний раз на півроку Вартість, грн.	важкі умови Періодичний раз на 2 роки Вартість, грн.
Разом						

Представник Виконавця

Представник Замовника



Торжков С.П.
(Прізвище, ініціали)

(Прізвище, ініціали)

Графік проходження медичного огляду працівниками «Замовника».

№ п/п	Адреса	Дата	Кількість працюючих	Примітки

Представник Замовника

Представник Виконавця

**Список працівників 5 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Чернівецькій області
на обов'язкові профілактичні періодичні медичні огляди
згідно вимог наказу МОЗ України від 23.07.2002 №280 (зі змінами)
в 2022 році**

№ з/п	Магазин/ підрозділ	Прізвище, ім'я та по батькові	Посада/ професія	Дата останнього медогляду	Заклад охорони здоров'я в якому проводився м/о	Дата наступного медогляду	Заклад охорони здоров'я в якому буде проводитися м/о

підпис уповноваженої
роботодавцем особи

(підпис)

«___» _____ 2022 року



2022 р.



2022 р.

Додаток № 3
до Договору про надання медичних послуг № 71
від 26 лютого 2022р

**КОШТОРИС ВАРТОСТІ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ
ЗГІДНО З НАКАЗОМ № 246 МОЗ УКРАЇНИ ВІД 21.05.2007 РОКУ**

№	Найменування статей витрат	Одиниця виміру	Вартість робіт, грн.
1	Огляд терапевта	Огляд	
2	Огляд невропатолога	Огляд	
3	Огляд ЛОР	Огляд	
4	Огляд офтальмолога	Огляд	
5	Огляд уролога	Огляд	
6	Огляд хірурга	Огляд	
7	Огляд профпатолога (висновок)	Огляд	
8	Огляд гінеколога (онкоогляд)	Огляд	
9	Вестибюлярний апарат	Дослідження	
10	ЕКГ	Дослідження	
11	Динамометрія	Дослідження	
12	Забір крові на дослідження	Послуга	
13	Аналіз крові (заг.)	Дослідження	
14	Аналіз сечі (заг.)	Дослідження	
15	Глюкоза крові	Дослідження	
16	Поля зору	Дослідження	
17	Дослідження на флору	Дослідження	
18	Дослідження на цитологію	Дослідження	

Директор



2022 р

Директор



« »

2022 р.

Направлення на обов'язковий медичний огляд працівника

НАПРАВЛЕННЯ на обов'язковий попередній медичний огляд працівника відповідно до Наказу №280 МОЗ України від 23.07.2002 р.

(вказати адресу місця проведення обов'язкового медичного огляду працівника)

Прізвище _____ Ім'я _____
По-батькові _____
Дата народження _____
Адреса підприємства _____
Працевлаштовується за професією (посадою) _____
Підпис уповноваженої роботодавцем особи _____
(Підпис, Прізвище, ініціали, керуючого магазином)
Дата _____

(зразок) _____

НАПРАВЛЕННЯ на обов'язковий попередній медичний огляд працівника відповідно до Наказу №246 МОЗ України від 21.05.2007 р.

Прізвище _____
Ім'я _____
По батькові _____
Рік народження _____
Стать _____

Обрана професія (посада) за ДК 003:2010 **молодший приймальник товарів**

Характеристика умов праці: Періодичне тримання вантажу (деталей, інструменту тощо) вага прикладання зусилля (кг, сек) протягом зміни 2) двома руками чоловіки - від 70001 - 140000 кгс п 6.1.2.3.

Роботи, що пов'язані з вимушеними нахилами корпусу (за візуальною оцінкою більше 30° від вертикалі) більше 100 разів за зміну п 6.1.4 Перебування у вимушеній робочій позі: до 25 % часу зміни п 6.1.5 (Додаток 4.)

Назва шкідливих та небезпечних факторів і N пункту та підпунктів Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язкові попередній (періодичні) медичний огляд працівників

Назва робіт і N пункту та підпунктів Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників

Підпис уповноваженої роботодавцем
особи _____

(підпис) _____



2022 року

2022 р.



2022 р.