

Договор № 1-01/21

г. Каспийск

«11» января 2021г.

Общество с ограниченной ответственностью «Каспийское автотранспортное предприятие», в лице генерального директора Раджабова Магомедгаджи Мустафаевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и МБОУ ГО «Город Каспийск» РД «СОШ №13», именуемый в дальнейшем «Заказчик» в лице и.о. директора Ханамировой А.Г. с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Предметом настоящего договора является организация и проведение «Исполнителем» предрейсового и послерейсового технического осмотра автомобилей «Заказчика» и предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителей «Заказчика».

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Проводить своими силами ежедневные предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей автомобиля «Заказчика» с целью выявления у них медицинских противопоказаний или ограничений к водительской деятельности, в том числе признаков алкогольного, токсического и наркотического опьянения.

2.1.2. Проводить своими силами ежедневные предрейсовые технические осмотры автомобиля «Заказчика» на предмет соответствия их технического состояния требованиям безопасности дорожного движения.

2.1.3. Не допускать водителей к управлению транспортными средствами «Заказчика» в случае выявления у водителей медицинских противопоказаний или ограничений к водительской деятельности, в том числе признаков алкогольного, токсического и наркотического опьянения, и немедленно сообщать о данных фактах «Заказчику».

2.1.4. Не допускать транспортные средства «Заказчика» к эксплуатации при наличии у них неисправностей, угрожающих безопасности дорожного движения и безопасности пассажиров.

2.1.5. Вести журнал регистрации предрейсового медицинского осмотра водителей с указанием фамилии, имени, отчества водителя, даты, времени и результата проведения медосмотра, иной необходимой информации.

2.1.6. Вести журнал регистрации предрейсового технического осмотра транспортных средств, с указанием государственного регистрационного номера, владельца, марки транспортного средства, фамилии, имени, отчества водителя, даты, времени и результата проведенного технического осмотра, иной необходимой информации.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Требовать от водителей обязательное прохождение предрейсового и послерейсового медицинского осмотра и предрейсового технического осмотра транспортных средств.

2.2.2. Инструктировать водителей по всем вопросам организации перевозок пассажиров и багажа, а также по вопросам обеспечения безопасности движения при их выполнении.

2.2.3. Предоставить «Исполнителю» документацию, необходимую для проведения предрейсового медицинского осмотра и предрейсового технического осмотра транспортных средств.

2.2.4. Своевременно оплачивать оказанные «Исполнителем» услуги.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. «Заказчик» осуществляет расчеты с «Исполнителем» при прохождении предрейсовых осмотров путем внесения денежных средств в течение 5 (пяти) рабочих дней, после предоставления счета на оплату, в кассу или на расчетный счет «Исполнителя», из расчета:

- сумма по договору за прохождение предрейсовых медицинских осмотров водителя и технических осмотров автомобиля составляет ежемесячно – 1200 (одна тысяча двести) рублей

3.2. В случае нарушения сроков оплаты «Исполнитель» вправе приостановить проведение предрейсового медицинского осмотра водителя и технического осмотра автомобиля. Кроме того, «Заказчик» уплачивает исполнителю пеню в размере 0,1 % от суммы, указанной в акте выполненных работ за истекший месяц за каждый день просрочки.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с **11.01.2021г. по 31.12.2021г.**

4.2. Договор, может быть, расторгнут досрочно в следующих случаях:

* неоднократное (два и более раз) неисполнение или ненадлежащее исполнение одной из сторон своих обязанностей по договору;

* в любое время по желанию одной из сторон, с предупреждением о дате расторжения за 30 дней.

4.3. Упущенная выгода в случае досрочного расторжения по любому основанию возмещению не подлежит.

4.4. Расторжение (прекращение) договора по любому основанию, а также истечение срока его действия не влечёт прекращения взаимных обязательств, возникших в период действия договора (начисление пени, неустойки, обязательства по уплате штрафов и пени, возмещение убытков, производство окончательного расчёта и т.д.).

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. При возникновении разногласий стороны обязуются предпринять все возможные действия для урегулирования спорных вопросов по взаимному соглашению (досудебный порядок разрешения споров).

5.2. Срок предъявления претензии по несоблюдению другой стороной любого из условий настоящего договора составляет 30 дней с момента события данного нарушения. Моментом предъявления претензии считается время, когда о заявленной претензии стало известно другой стороне.

5.3. При пропуске срока предъявления претензии, пропустившая сторона лишается права на её предъявление.

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

ООО «Каспийское АТП»
Республика Дагестан
368300, г.Каспийск
ул. Абдулманапова №2
ИНН 0554001224
р/счет 40702810204300000086
к/счет 30101810000000000793
БИК 048209793
Банк получателя: Дагестанский РФ ОАО
«Россельхозбанк» г.Махачкала
тел. Приемная 5-31-29
Бухгалтерия 5-12-78

Ген.директор

Раджабов М.М.

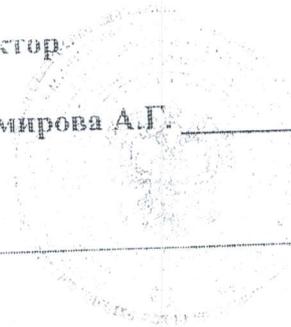


«Заказчик»

МБОУ ГО «Город Каспийск РД
«СОШ №13»
ОГРН - 1190571009804
ИНН - 0554005564
КПП - 055401001
р/сч - 40701810200001000021
в отделение НБ РД
Банка г.Махачкала
БИК - 048209001
E-mail: kaspschool13@mail.ru
Тел.: 8-905-006-06-30

Директор

Ханамирова А.Г.



ЛО

05 № 008869

Министерство здравоохранения Республики Дагестан

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-05-01-001417 от « 24 » июня 2016 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 юридического лица с указанием организационно-правовой формы (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Общество с ограниченной ответственностью "Каспийское автотранспортное предприятие"

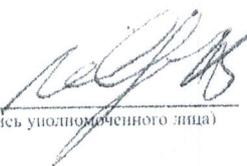
адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

368300, Республика Дагестан, г. Каспийск, ул. Абдулманапова, 2

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: лечебному делу. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Министр здравоохранения
Республики Дагестан




(подпись уполномоченного лица)

Т.И. Ибрагимов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

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

368300, Республика Дагестан, г. Каспийск, ул. Абдулманапова, 2

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулируемыми осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензий)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от « 24 » июня 2016 г. № 256-ЛО-Пр/16

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа(распоряжения)

от « _____ » _____ г. № _____

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



**Министр здравоохранения
Республики Дагестан**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т.И. Ибрагимов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)