ДОГОВОР № 120126

на оказание услуг по проведению медицинского осмотра воспитанников

город Костанай «12» января 2026 г.

Товарищество с ограниченной ответственностью **«Альфа-Медикал»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора **Писчанского С.В.**, действующего на основании Устава (или Генеральной лицензии № 12004598 от 13.06.2012 года), с одной стороны, и

Товарищество с ограниченной ответственностью **«ANIRETAKE 2010»**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Директора **Павличенко И. В.**, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор (далее — Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг по проведению обязательного (профилактического) медицинского осмотра воспитанников Заказчика.
1.2. Медицинский осмотр проводится в соответствии с законодательством Республики Казахстан, регулирующим сферу здравоохранения, в том числе согласно Кодексу РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» и действующим санитарным правилам.
1.3. Количество воспитанников Заказчика, подлежащих медицинскому осмотру, объем исследований и график проведения осмотров определяются в Приложениях к настоящему Договору, являющихся его неотъемлемой частью.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:
2.1.1. Организовать и качественно провести медицинский осмотр воспитанников Заказчика силами квалифицированного медицинского персонала в соответствии с установленными стандартами РК.
2.1.2. Провести медицинский осмотр в сроки, с дня подписания до 31.12.2026г.
2.1.3. По результатам осмотра выдать заключение о состоянии здоровья на момент осмотра (или временной/постоянной непригодности) воспитанников к посещению дошкольного образовательного учреждения, а также предоставить Заказчику заключительный акт по итогам медицинского осмотра в установленные законом сроки.
2.1.4. Обеспечить конфиденциальность персональных данных и медицинских сведений воспитанников Заказчика.

2.2. Заказчик обязуется:
2.2.1. Предоставить Исполнителю утвержденный список воспитанников, подлежащих медицинскому осмотру, с указанием их ФИО и даты рождении, а так же имеющиеся данные о нахождении воспитанника на диспансером учете по месту жительства, не позднее чем за **10 дней** до начала осмотра.
2.2.2. Обеспечить явку воспитанников на медицинский осмотр в соответствии с согласованным графиком, отсутствующие медосмотру не подлежат.
2.2.3. Своевременно и в полном объеме оплатить услуги Исполнителя на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
2.2.4. Подписать Акт оказанных услуг в течение **5 рабочих дней** с момента его получения от Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:
2.3.1. Самостоятельно определять состав медицинской комиссии и привлекать необходимых специалистов.
2.3.2. Приостановить оказание услуг в случае нарушения Заказчиком сроков оплаты, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора.

Сканировано с CamScanner

2.4. Заказчик имеет право:
2.4.1. Контролировать ход и сроки оказания медицинских услуг, не вмешиваясь в профессиональную деятельность медицинского персонала.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая сумма настоящего Договора определяется на основании стоимости медицинского осмотра одного человека (согласно Прейскуранту Исполнителя) и фактического количества осмотренных воспитанников. Стоимость услуг по Договору составляет 5000 (пять тысяч) тенге за пациента за один профилактический осмотр. Повторный медицинский осмотр пациента, считается отдельно оказанной услугой и оплачивается в полном размере.
3.2. Оплата по настоящему Договору производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на банковский счет Исполнителя на условиях 100% предоплаты (или: в размере 50% предоплаты, окончательный расчет — в течение 3 дней после подписания Акта оказанных услуг).
3.3. Валюта платежа — тенге.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
4.2. В случае задержки оплаты Заказчик выплачивает Исполнителю пеню в размере 5% от суммы задолженности за каждый день просрочки.
4.3. В случае нарушения Исполнителем сроков проведения медицинского осмотра Исполнитель выплачивает Заказчику пеню в размере 0,5% от стоимости неисполненных услуг за каждый день просрочки.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров и направления письменных претензий.
5.2. Срок рассмотрения претензии составляет 5 рабочих дней с момента ее получения.
5.3. При невозможности достижения согласия споры подлежат рассмотрению в Суде по месту нахождения ответчика (или: в Суде города Костанай) в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до **«31» декабря 2026 года**, а в части финансовых обязательств — до полного их исполнения Сторонами.
6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.
6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке (или: на казахском и русском языках), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:
ТОО «Альфа-Медикал»
Адрес: 110000, РК, г. Костанай ул. Краснопартизанская 73А
БИН: 060440003504
ИИК: KZ616010221000033327
В банке: АО "Народный Банк Казахстана",
БИК: HSBKKZKX
Тел: 87773016701
Директор: Писаненский Сергей Валерьевич / /

Заказчик:
ТОО «ANIRETAKE 2010»
Адрес: 110000 Г. КОСТАНАЙ, УЛ. ГАШЕКА 6/2 ОФИС 5
БИН: 140640009200
ИИК: KZ4994807KZT22030857
В банке: АО «ЕВРАЗИЙСКИЙ БАНК» (адрес Ул. Дулатова, 70).
БИК: EURIKZKA
Тел: 87478192044
Директор: Павличенко Ирина Вячеславовна / /

Сканировано с CamScanner

Приложение № 1
к Договору на оказание услуг по проведению медицинского осмотра

№ _____ от «12» *января 2026* г. город Костанай.

Товарищество с ограниченной ответственностью «Альфа-Медикал» (Исполнитель) в лице Директора **Писчанского С.В.**, с одной стороны, и

Товарищество с ограниченной ответственностью «ANIRETAKE 2010» (Заказчик) , в лице Директора **Павличенко И. В.**, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», подписали настоящее Приложение № 2 о нижеследующем:

1. В целях надлежащего исполнения обязательств по Договору, оперативного решения организационных вопросов, обмена информацией и контроля качества оказываемых медицинских услуг Исполнитель назначает следующих ответственных лиц:

- **Координатор проекта (по организационным вопросам и графику осмотров):**
  - Ф.И.О.: Топорова Наталья Владимировна
  - Должность: главный врач
  - Телефон (раб./моб.): 8-701-980-18-18
- **Ответственный представитель по медицинской части (председатель мед. комиссии):**
  - Ф.И.О.: Абдрахманова Кадиша Жаксыбековна
  - Должность: врач педиатр
  - Телефон: 8-701-422-73-65
- **Ответственный за финансово-экономические вопросы (акты выполненных работ, счета-фактуры):**
  - Ф.И.О.: Писчанская Татьяна Валерьевна
  - Должность: главный бухгалтер
  - Телефон: 8-705-186-95-90
  - E-mail: ptv080876@mail.ru

2. Ответственные лица со стороны Исполнителя наделяются полномочиями осуществлять взаимодействие с Заказчиком, принимать и передавать списки сотрудников, согласовывать текущие изменения в графике прохождения медицинского осмотра, а также координировать подготовку заключительных документов (медицинских заключений, актов).

3. В случае смены ответственных лиц или изменения их контактных данных Исполнитель обязуется письменно уведомить об этом Заказчика в течение 14 рабочих дней с момента таких изменений.

4. Настоящее Приложение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, и является неотъемлемой частью Договора № ____ от «12» января 2026 г.

ПОДПИСИ СТОРОН

От Исполнителя:
Директор ТОО «Альфа-Медикал»
_____ / Ф.И.О. / **Писчанский С.В.**
М.П.

От Заказчика:
Директор ТОО «ANIRETAKE 2010
_____ / Ф.И.О. / **Павличенко И. В.**
М.П.

Сканировано с CamScanner