

*Исполнитель
к приказу 129
от 12.01.2024*

Договор №

00.00.2025г.

г. Дзержинск

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Дзержинский психоневрологический диспансер», именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Мартюшевой Марины Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем "Заказчик", в лице _____, действующего на основании _____, а вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. "Исполнитель", имеющий право в соответствии с действующими нормативными правовыми актами на оказание заявленных медицинских услуг и действующий на основании лицензии №Л041-01164-52/00369914 от 21.04.2016г., предоставленной Министерством здравоохранения Нижегородской области, находящимся по адресу: г. Н. Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78, тел. 8831-435-31-90 (сведения о лицензии размещены на официальном сайте Росздравнадзора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses/>), принимает на себя обязательства выполнить медицинские услуги согласно спецификации (Приложение №1 к договору):

1) Осмотр врачом-психиатром лиц, направляемых «Заказчиком», в количестве _____ человек. Услуга проводится «Исполнителем» в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.01.2021г. № 29н.

2) Осмотр врачом-психиатром, проводимый врачебной комиссией (психиатрическое освидетельствование) лиц, направляемых "Заказчиком" в количестве _____ человек. Услуга проводится "Исполнителем" в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 мая 2022 г. N 342н "Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование".

2. Условия и сроки предоставления.

2.1. Срок оказания услуг: с момента поступления на расчетный счет "Исполнителя" авансового платежа, предусмотренного п 4.2 настоящего договора, но не раньше 09.01.2025г., и по _____ 2025г.

2.2. Услуги оказываются "Исполнителем" в соответствии с расписанием оказания платных медицинских услуг (Приложение №2) или в соответствии с предварительно согласованным графиком, который устанавливается дополнительным соглашением к договору.

2.3. Медицинские услуги оказываются "Исполнителем" по адресу: Нижегородская область, г. Дзержинск, ул. Пушкинская, д.30.

2.4. "Заказчик" информирован, что данная медицинская услуга не входит в «Программу государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи» и согласен получить ее на платной основе.

2.5. Услуги оказываются при наличии у лица, направленного «Заказчиком», соответствующего направления, по форме установленной настоящим договором:

-Приложение №4.1 к договору в 2-х экземплярах – при получении услуги «психиатрическое освидетельствование»;

-Приложение №4.2 к договору – при получении услуги «осмотр врачом-психиатром»;

3. Права и обязанности сторон.

3.1. "Исполнитель" вправе:

3.1.1. Требовать оплаты услуг в объеме, порядке, сроках и на условиях, предусмотренных договором.

3. 2. "Исполнитель" обязан:

3.2.1. Обеспечить соответствие предоставляемых им платных медицинских услуг требованиям,

Главный врач ГБУЗ НО «ДПНД»
_____ М. А. Мартюшева

предъявленным к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.2.2. Обеспечить "Заказчика" бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения, месте его государственной регистрации, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.2.3. Отобразить результаты осмотра в документации, предоставленной лицами, направленными "Заказчиком" при получении услуги.

3.3. "Заказчик" имеет право:

3.3.1. Досрочно принять услуги в соответствии с условиями договора.

3.3.2. По согласованию с "Исполнителем" изменить объем услуги с оформлением дополнительного соглашения к договору.

3.4. "Заказчик" берет на себя следующие обязательства:

3.4.1. Произвести оплату в соответствие с п.4.2 и п.4.3 настоящего договора.

3.4.2. Обеспечить явку направляемых на осмотр лиц в соответствии с п. 2.2 договора.

3.4.3. Обеспечить наличие у направляемых лиц всех необходимых документов, в том числе:

- паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
- военный билет (для мужчин);
- справка из медицинской организации с места регистрации о наблюдении (не наблюдении) у врача-психиатра (для иногородних);

- справка из медицинской организации с места регистрации о наблюдении (не наблюдении) у врача-нарколога (при получении услуги «психиатрическое освидетельствование»);

- при получении услуги «психиатрическое освидетельствование» обязательно наличие бланка «Заключение врачебной психиатрической комиссии» в 2-х экземплярах (**Приложение №3 к договору**);

- заключения, выданные по результатам обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных ст.220 ТК РФ (при их наличии).

3.4.4. Предоставить сведения о лицах, направляемых на осмотр, содержащие следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- адрес регистрации по месту жительства;
- вид(виды) деятельности, осуществляемый работником (при получении услуги «психиатрическое освидетельствование» указывается в соответствии с приложением №2 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 20 мая 2022 г. N 342н).

- профессия (должность) работника, наименование вредного производственного фактора или вида работы (при получении услуги «осмотр врачом-психиатром» указывается в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.01.2021г. № 29н).

3.4.5. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, которые должны быть достоверными.

3.4.6. «Заказчик» обязан до 5 числа месяца, следующего за расчетным, получить у «Исполнителя» акт оказанных услуг, который в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения необходимо надлежащим образом оформить, подписать уполномоченными лицами и вернуть «Исполнителю». Если «Заказчик» в установленный в настоящем пункте срок не направит в адрес «Исполнителя» надлежащим образом оформленный и подписанный уполномоченным лицом акт оказанных услуг или не представит мотивированных возражений на акт, считается, что услуги приняты без возражений и акт подписан «Заказчиком».

4. Стоимость работ и порядок оплаты.

4.1. Стоимость услуг, оказываемых "Исполнителем" по настоящему договору, и общая цена

Главный врач ГБУЗ НО «ДПНД»
_____ М. А. Мартюшева

договора определяются спецификацией (Приложение к договору №1).

4.2. До начала оказания услуги "Заказчик" производит авансовый платеж в размере: _____ рублей 00 копеек, НДС не облагается (на основании п.2 ст.149 НК РФ), путем перечисления денежных средств на расчетный счет "Исполнителя". Датой оплаты считается дата поступления денежных средств на расчетный счет "Исполнителя". Подтверждением оплаты считается банковская выписка с лицевого счета "Исполнителя".

4.3. Оплата за оказанные услуги по настоящему договору осуществляется ежемесячно путем перечисления денежных средств "Заказчика" на расчетный счет "Исполнителя" в течение 7 рабочих дней со дня предоставления "Исполнителем" платёжных документов: акта оказанных услуг, счета с приложением реестра оказанных медицинских услуг, составленного на основании направлений **Заказчика** Сумма предоплаты учитывается при окончательном расчете.

4.4. В случае нарушения "Заказчиком" п. 3.4, п.4.2, п.4.3 и п.5.4 настоящего договора «Исполнитель» имеет право без уведомления «Заказчика» приостановить исполнение договора до полного исполнения «Заказчиком» обязанностей по договору.

4.5. Стоимость услуг, оказанных по договору в период действия договора может изменяться в соответствии с изменением затрат и ростом цен на составляющие величину цены, в соответствии с калькуляцией, утверждаемой "Исполнителем". Изменение цены оформляется сторонами дополнительным соглашением, которое является приложением к настоящему договору.

4.6. При уменьшении стоимости выполненных медицинских услуг "Исполнитель" возвращает "Заказчику" разницу между суммой, оплаченной "Заказчиком" и стоимостью оказанных услуг. Денежные средства возвращаются на банковский счет в течение 5 банковских дней с даты получения уведомления о возврате денежных средств с указанием в нем банковских реквизитов "Заказчика" и документов, подтверждающих факт оказания услуги (подписанные обеими сторонами акт выполненных работ и акт-сверки взаиморасчетов).

4.7. Исполнитель "предоставляет "Заказчику" оригиналы следующих документов, оформленных в соответствии с требованиями законодательства РФ:

- акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее акт выполненных работ), счёт. "Заказчик" своими силами и за счет собственных средств осуществляет получение у "Исполнителя" данных документов.

5. Ответственность сторон.

5.1. "Исполнитель" несет ответственность перед "Заказчиком" за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, разрешенным на территории РФ.

5.2. Стороны не несут ответственность за полное или частичное неисполнение своих обязательств по настоящему договору в случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по форс-мажорным обстоятельствам, которые ни одна из сторон не могла предвидеть. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся наводнение, землетрясение, другие стихийные бедствия, постановления и распоряжения государственных органов, террористический акт, военные действия либо иные обстоятельства, являющиеся непреодолимой силой и повлиявшие на исполнение настоящего договора.

Действие обстоятельств непреодолимой силы должно быть подтверждено документом, выданным соответствующим государственным органом.

Сторона настоящего договора, на исполнение обязательств которой повлияла непреодолимая сила, обязана проинформировать об этом в разумный срок другую сторону в письменном виде.

В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения обязательств сторон отодвигается на время их действия.

5.3. "Исполнитель" освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнения платной медицинской услуги в случае нарушения "Заказчиком" п. 2.2, п.3.4 настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.4. При наступлении обстоятельств, влекущих за собой неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, "Заказчик" должен в срок, не менее чем за 2

(два) рабочих дня, известить о них "Исполнителя" в письменном виде по факсу: (8313) 32-62-57 или посредством электронной связи (адрес эл. почты – buh-dpnd@yandex.ru). Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств и срок, в который предполагается исполнить обязательства по настоящему договору.

5.5. В случае нарушения "Заказчиком" графика оказания платных медицинских услуг, согласованного с "Исполнителем", "Исполнитель" оставляет за собой право приостановить оказание услуг и не может гарантировать дальнейший прием по согласованному графику. В этих случаях ответственность за неоказание услуги несет "Заказчик".

5.6. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Конфиденциальность.

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

7. Прочие условия.

7.1. Договор подписывается сторонами с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (далее УКЭП), при соблюдении условий, предусмотренных Руководством пользователя сервисом.

7.2. Изменение и расторжение договора возможно по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по **25.12.2025 г.**, а в части расчетов, гарантийных обязательств и обязательств по уплате санкций – до полного исполнения обязательств сторонами.

7.4. Стороны пришли к соглашению принимать электронные документы, переданные через систему электронного документооборота (далее - Система ЭДО) Контур.Диалог и подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью (далее – УКЭП), при соблюдении условий, предусмотренных Руководством пользователя сервиса ЭДО и настоящим Договором.

7.5. В целях настоящего Договора под электронным документом понимается документ, созданный в электронной форме без предварительного документирования на бумажном носителе, подписанный УКЭП в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Стороны признают электронные документы, заверенные УКЭП, при соблюдении требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ "Об электронной подписи" юридически эквивалентным документам на бумажных носителях, заверенным соответствующими подписями и оттиском печатей Сторон.

7.6. При реализации настоящего Договора Стороны обеспечивают конфиденциальность и безопасность персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" и Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации".

7.7. Стороны согласились принимать к сведению и исполнению следующие электронные документы: договора, дополнительные соглашения к договорам, счета, акты, счета-фактуры, универсально-передаточные документы, письма и ответы на письма, уведомления, информационные письма, акты сверки, претензии, ответы на претензии, реестры. Формат документа, допустимый действующим законодательством.

7.8. При ведении электронного документооборота относительно всех выше предусмотренных типов документов, Стороны будут руководствоваться положениями действующего законодательства.

7.9. В целях стандартизации подходов и в пределах, установленных законодательством, положения вышеуказанных документов применяются ко всем типам применяемых Сторонами электрон-

ных юридически значимых документов, если иными поименованными в данном пункте документами не установлены специфические положения для конкретного типа документа.

- 7.10. Документы, не указанные в настоящем пункте, оформляются на бумажном носителе, подписываются собственноручной подписью и заверяются печатью (при наличии). Обмен иными электронными документами в Системе ЭДО не является основанием возникновения обязательств Сторон по Договору.
- 7.11. Электронные документы подписываются в сроки, установленные законодательством или Договором для подписания аналогичных документов, оформленных на бумажных носителях информации. К электронным документам применяются также иные условия, предусмотренные законодательством, относящиеся к аналогичным документам на бумажных носителях, за исключением положений, противоречащих сущности электронного документооборота.
- 7.12. Приобретение, установка и функционирование программного обеспечения, каналов связи, средства криптографической защиты информации с функциями УКЭП осуществляется самостоятельно за счет Сторон, а также с использованием их технических возможностей.
- 7.13. Стороны признают, что с даты подписания настоящего Договора электронные документы, переданные через Систему ЭДО и подписанные УКЭП, признаются равнозначными документам на бумажных носителях информации, подписанным собственноручной подписью и заверенных печатью (при наличии).
- 7.14. Стороны не могут ссылаться на приоритет документов, оформленных на бумажном носителе информации, перед электронными документами, подписанными надлежащей УКЭП при соблюдении условий, предусмотренных настоящим Договором.
- 7.15. Стороны признают, что полученные электронные документы, подписанные УКЭП в соответствии с условиями настоящего Договора, являются необходимым и достаточным условием, позволяющим установить, что электронный документ исходит от отправившей его Стороны (авторство электронного документа). Риск неправомерного подписания электронного документа УКЭП несет Сторона, отправившая и подписавшая электронный документ. В случае обнаружения возможных угроз безопасности Стороны обязуются своевременно извещать друг друга о таких угрозах для принятия согласованных мер по их нейтрализации.
- 7.16. Передача электронных документов через Систему ЭДО фиксируется Протоколом передачи, автоматически формируемым Системой ЭДО, в котором отражается каждое действие с электронным документом на этапах его согласования и подписания УКЭП. Стороны признают, что Протокол передачи является достаточным доказательством факта получения электронных документов Заказчиком.
- 7.17. Электронные документы подписываются лицами, уполномоченными на это в установленном порядке.
- 7.18. Стороны обязуются использовать, принимать и признавать квалифицированные сертификаты ключей проверки подписей, выпущенные в соответствии с действующим законодательством удостоверяющими центрами, имеющими аккредитацию Министерства связи и массовых коммуникаций РФ, что подтверждается соответствующим свидетельством. Квалифицированный сертификат ключа проверки подписи должен быть действительным (не прекращен, не аннулирован) на момент подписания электронного документа и содержать сведения, необходимые для однозначной идентификации владельца сертификата ключа проверки подписи.
- 7.19. Ответственность за наличие действующего сертификата ключа проверки подписи, за обеспечение конфиденциальности ключей электронных подписей Стороны несут самостоятельно.
- 7.20. Стороны при осуществлении электронного взаимодействия обязаны:
 - обеспечивать конфиденциальность ключей электронных подписей;
 - уведомлять удостоверяющий центр, выдавший сертификат ключа проверки электронной подписи, и другую Сторону о нарушении конфиденциальности ключа электронной подписи в течение не более чем одного рабочего дня со дня получения информации о таком нарушении;

- не использовать ключ электронной подписи при наличии оснований полагать, что конфиденциальность данного ключа нарушена (в том числе, но не ограничиваясь, при утрате ключевых носителей сертификата ключа проверки УКЭП (независимо от их дальнейшего обнаружения); при лишении Стороны права доступа к использованию УКЭП; при наличии подозрений на утечку информации или ее искажение в системе электронного документооборота; при нарушении правил хранения ключей УКЭП, если такие процедуры используются; при наличии достоверных сведений о доступе посторонних лиц к ключу УКЭП; при техническом выходе из строя ключевого носителя УКЭП);

- 7.21. В случае невозможности обмена электронными документами любой из Сторон в течение 48 часов, в том числе, но не ограничиваясь, по причине отсутствия технической возможности для электронного документооборота, электронный документооборот приостанавливается. Сторона, у которой возникла невозможность электронного документооборота, обязана немедленно известить об этом другую Сторону, а также известить о восстановлении электронного документооборота. С момента получения уведомления о невозможности электронного документооборота до момента получения уведомления о восстановлении электронного документооборота Стороны переходят на обмен документами, оформленными на бумажном носителе, подписанными собственноручной подписью и заверенными печатью (при наличии).
- 7.22. В случае возникновения разногласий в отношении электронных документов, подписанных УКЭП, электронный документооборот приостанавливается до урегулирования разногласий. Все разногласия в отношении конкретного электронного документа, подписанного УКЭП, разрешаются Сторонами в претензионном порядке, предусмотренном Договором. С момента получения любой из Сторон претензии, касающейся электронных документов, Стороны переходят на обмен документами, оформленными на бумажном носителе, подписываемыми собственноручной подписью и заверенными печатью (при наличии).
- 7.23. Все споры, связанные с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем или Заказчиком обязательств по настоящему Договору, в том числе по требованиям о возмещении ущерба, решаются путем переговоров, а при невозможности решения спора - в судебном порядке, в Арбитражном суде Нижегородской области.
- 7.24. Права и обязанности сторон по настоящему Договору могут быть переданы другим лицам только в порядке, предусмотренном действующим законодательством, и с письменного согласия другой стороны.
- 7.25. Взаимоотношения сторон, не урегулированные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством.
- 7.26. В случае изменения законодательства, влекущего недействительность настоящего Договора или его отдельных положений, Договор подлежит изменению с целью приведения его в соответствие с действующим законодательством.
- 7.27. Все изменения, дополнения к настоящему Договору действительны, если они изложены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

8. Антикоррупционная оговорка.

8.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

8.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

8.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

8.4. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может

произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

9. Юридические адреса сторон:

<p>*ИСПОЛНИТЕЛЬ*</p> <p>ГБУЗ НО «ДПНД» 606033 Нижегородская обл., г. Дзержинск, ул.Пушкинская,30 ИНН/КПП 5249050136/524901001 ОГРН 1025201764367 св-во №004615684 серия 52, выдано МИФНС России №2 Нижегородской обл. 07.10.1999г. Министерство финансов Нижегородской области (Государственное бюджетное учреждение здра- воохранения Нижегородской области "Дзержин- ский психоневрологический диспансер», л/с 24001040630), р/с: 40102810745370000024 в ВОЛГО-ВЯТСКОМ ГУ БАНКА РОССИИ/ УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород, К/с: 03224643220000003200БИК 012202102 e-mail:buh-dpnd@yandex.ru Тел.: (8313) 32-62-57, (8313) 32-69-10 Главный врач ГБУЗ НО «ДПНД»</p> <p>_____/М. А. Мартюшева/ МП «__» _____ 202__ г.</p>	<p>*ЗАКАЗЧИК*</p> <p>«__» _____ 202__ г.</p>
---	---

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№	Код услуги	Наименование услуги	Количество, чел.	Цена услуги за 1 ед. (руб./чел)	Стоимость, руб.
1	В04.035.002	Осмотр врачом-психиатром, проводимый врачебной комиссией (психиатрическое освидетельствование)		1000,00	
2	В04.035.002	Осмотр врачом-психиатром		800, 00	
Итого:					

Общая стоимость услуг по настоящей спецификации составляет:
облагается на основании п.2 ст.149 НК РФ.

(НДС не

Расписание проведения услуг

Наименование услуги	Режим, часы работы				
	Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.
Осмотр врачом-психиатром, проводимый врачебной комиссией (психиатрическое освидетельствование)	Услуги оказываются по предварительной записи. Запись осуществляется по тел. (8313) 32-61-09 или в соответствии с предварительно согласованным графиком (оформляется дополнительным приглашением к договору).				
Осмотр врачом-психиатром					

Форма

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

№ _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: " ____ " _____ г.

Пол: _____

Наименование работодателя, адрес электронной почты, контактный телефон:

Вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД: _____

Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором работник осуществляет отдельный вид (виды) деятельности _____

Должность (профессия) работника:

Вид (виды) деятельности, осуществляемый работником в соответствии с Приложением №2 к Приказу Минздрава РФ от 20.05.2022 г. № 342н: _____

Решение комиссии по результатам обязательного психиатрического освидетельствования: работник пригоден (не пригоден) к выполнению вида (видов) деятельности, указанного в направлении на освидетельствование (нужное подчеркнуть)

Председатель _____ / _____ /

Врач психиатр _____ / _____ /

Врач психиатр _____ / _____ /

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

Главный врач ГБУЗ НО «ДПНД»
_____ М. А. Мартюшева

Штамп организации,
с которой заключен договор

Направление на обязательное психиатрическое освидетельствование
(по договору с № от .)

Дата: _____

№ _____

Наименование работодателя, адрес электронной почты, контактный номер телефона	
Вид экономической деятельности по ОКВЭД	
Наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения, ОГРН, электронная почта, контактный телефон	ГБУЗ НО «ДПНД», Нижегородская обл., г. Дзержинск, ул. Пушкинская, д.30, ОГРН 1025201764367, buh-dpnd@yandex.ru , gbuznodpnd@yandex.ru , (8313) 32-09-92.
ФИО работника	
Дата рождения	
Пол	
Адрес регистрации (по месту жительства, пребывания – указывается на основании документов)	
№ СНИЛС	
Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором работник осуществляет отдельный вид (виды) деятельности	
Наименование должности (профессии) работника, направляемого на освидетельствования	
Вид (виды) деятельности, осуществляемый работником в соответствии с Приложением №2 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 20 мая 2022 г. N 342н "Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование"	
Сведения о заключениях, выданных по результатам обязательных предварительных и (или) периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 ТК РФ <i>(при наличии)</i>	
Наличие справки от врача-психиатра с места регистрации <i>(при необходимости)</i> в соответствии с п. 3.4.3 Договора	
Дата выдачи направления работнику	

В соответствии со статьей 220 ТК направляется на обязательное психиатрическое освидетельствование с целью определения его (ее) пригодности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование, утвержденных приказом Минздрава России от 20.05.2022 г. № 342н "Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование".

Заключение врачебной психиатрической комиссии прошу выдать на руки обследуемому.

Главный врач ГБУЗ НО «ДПНД»
_____ М. А. Мартюшева

Подпись работодателя или уполномоченного представителя работодателя (должность, ФИО, печать).

Приложение №
к Договору № от г.

Код:

направляет в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области
«Дзержинский психоневрологический диспансер», ОГРН 1025201764367
Адрес: 606033, Нижегородская область, г. Дзержинск, ул. Пушкинская, д. 30. Тел. (8313)32-61-09

Расписание проведения услуг

№	Наименование услуги	Режим, часы работы				
		Пн.	Вт.	Ср.	Чт.	Пт.
	Осмотр врачом-психиатром (для мед. справки)	Услуги оказываются по предварительной записи. Запись осуществляется по тел. (8313) 32-61-09				

1. **ФИО:** _____
2. **Дата рождения:** _____
3. **Поступающий на работу / Работающий** (нужное подчеркнуть) для прохождения мед. осмотра, указать вид работы, в которой работник освидетельствуется _____
4. **Подразделение (цех, участок)** _____
5. **В соответствии с Приказом Минздрава России от 28.01.2021г.№ 29н.** _____

Директор по персоналу

Дата выдачи направления: « ____ » _____ 202__ г.

Главный врач ГБУЗ НО «ДПНД»
_____ М. А. Мартюшева