



Министерство социальной защиты
Алтайского края
краевое государственное
бюджетное стационарное
учреждение
социального обслуживания
(КГБСУСО)

"Шелаболихинский
психоневрологический интернат"
Алтайский край, 659052
Шелаболихинский район,
с. Иня, Боровая ул., д. 9.
тел. (38558) 29-3-93, факс 29-3-44
E-mail: inshome@rambler.ru

В государственную инспекцию труда в
Алтайском крае
Государственному инспектору труда (по
охране труда)
О.С. Якубиной

11.04.2019

№

261

Уважаемая Ольга Сергеевна!

Направляем Вам материалы по устранению нарушений, выявленных в результате проверки учреждения, согласно акту проверки от 15.03.2019 г. №22/12-1868-19-И.
Психиатрические осмотры с персоналом учреждения, требующих прохождения, проведены, все имеют допуск к работе.

Директор интерната

А.И. Шиганов

с. Павловск

«27» февраля 2019г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Павловская центральная районная больница» в лице главного врача Агеева Олега Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-22-01-005199 от 14.12.2018г., выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат» именуемый в дальнейшем «Заказчик» в лице директора Шиганова Александра Ивановича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Предметом договора является оказание услуг «Исполнителем» по профессиональному осмотру комиссией врачей-психиатров граждан, направляемых «Заказчиком», на отсутствие психических заболеваний с выдачей заключения врачебной комиссией на основании постановления Правительства РФ № 695 от 23.09.2002 г. «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.

Адрес места проведения медицинского осмотра: Алтайский край, Павловский район, с. Павловск, ул. Кунгурова, 1.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» принимает на себя обязательство по проведению медицинских осмотров с выдачей заключения врачебной комиссии (списочно или индивидуально) работников «Заказчика» в период с «27» февраля 2019г. по «31» декабря 2019г.

2.2. «Заказчик» принимает на себя обязательство по выполнению организационных мероприятий для проведения медицинского осмотра.

2.3. Оплата услуг производится ежемесячно Заказчиком на основании выставленного Исполнителем счета по факту оказанных услуг, в течении 5 рабочих дней с момента получения платежных документов от Исполнителя. Стоимость услуг НДС не облагается в соответствии со ст. 149 п.2 пп.2 главы 21 НК РФ.

2.4. Стоимость профосмотра 1 работника определяется на основании прейскуранта из расчета цены справки в размере 478,00 (Четыреста семьдесят восемь) рублей, выдача которой осуществляется вне лечебного процесса в рамках платных медицинских услуг. Общая стоимость услуг по настоящему договору составляет 5736,00 (Пять тысяч семьсот тридцать шесть) рублей 00 коп.

2.5. Заключение о проведении медицинских осмотров выдается «Заказчику» услуг «Исполнителю».

3. Порядок исполнения договора

3.1. Подписанием настоящего договора «Заказчик»:

- подтверждает предоставление ему «Исполнителем» информации об учреждении, о порядке и правилах предоставления услуг, о возможности получения специализированной медицинской помощи (без взимания платы) в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- дает свое добровольное осознанное согласие на приобретение указанной в договоре медицинской услуги на возмездной основе.

3.2. «Исполнитель» гарантирует «Заказчику» защиту сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. «Исполнитель» осуществляет все действия с персональными данными «Заказчика» в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных».

3.4. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения принятых ими обязательств, но не позднее «31» декабря 2019г.

3.5. Все отношения и дополнения по настоящему договору действительны, если они согласованы обеими сторонами и оформлены надлежащим образом.

3.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу.

4. Юридические адреса сторон

«Исполнитель»

КГБУЗ «Павловская ЦРБ»

659000, Алтайский край, Павловский

район, с. Павловск ул. Кунгурова, 1

Телефон: 8-38581-2-63-30

ИНН 2261001161

КПП 226101001

ОГРН 1022202362478

БИК 040173001

УФК по Алтайскому краю (КГБУЗ

«Павловская ЦРБ» л/с 20176У38040)

р/с 40601810701731000001

ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ

Г. БАРНАУЛ

pavlcrb.altai@gmail.com

«Заказчик»

КГБСУСО «Шелаболихинский

психоневрологический интернат»

659052, Шелаболихинский район, с. Иня,

ул. Боровая, 9

тел. 8-38558-29-3-93

ИНН 2290001060 КПП 229001001

ОГРН 1022202365734

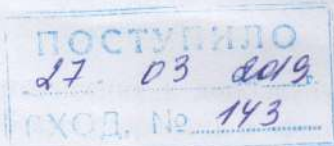
ОКТМО 01645423

УФК по АК Отделение по

Шелаболихинскому району

л/с 20176У78500





ДОГОВОР № 20-19

с. Павловск

«28» февраля 2019г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Павловская центральная районная больница» в лице главного врача Агеева Олега Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-22-01-005199 от 14.12.2018г., выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат» именуемый в дальнейшем «Заказчик» в лице директора Шиганова Александра Ивановича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Предметом договора является оказание услуг «Исполнителем» по профессиональному осмотру комиссией врачей-психиатров граждан, направляемых «Заказчиком», на отсутствие психических заболеваний с выдачей заключения врачебной комиссией на основании постановления Правительства РФ № 695 от 23.09.2002 г. «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.

Адрес места проведения медицинского осмотра: Алтайский край, Павловский район, с. Павловск, ул. Кунгурова, 1.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» принимает на себя обязательство по проведению медицинских осмотров с выдачей заключения врачебной комиссии (списочно или индивидуально) работников «Заказчика» в период с «28» февраля 2019г. по «31» декабря 2019г.

2.2. «Заказчик» принимает на себя обязательство по выполнению организационных мероприятий для проведения медицинского осмотра.

2.3. Оплата услуг производится ежемесячно Заказчиком на основании выставленного Исполнителем счета по факту оказанных услуг, в течении 5 рабочих дней с момента получения платежных документов от Исполнителя. Стоимость услуг НДС не облагается в соответствии со ст. 149 п.2 пп.2 главы 21 НК РФ.

2.4. Стоимость профосмотра 1 работника определяется на основании прейскуранта из расчета цены справки в размере 478,00 (Четыреста семьдесят восемь) рублей, выдача которой осуществляется вне лечебного процесса в рамках платных медицинских услуг. Общая стоимость услуг по настоящему договору для осмотра сотрудников в количестве 33 человек составляет 15 774,00 (Пятнадцать тысяч семьсот семьдесят четыре) рубля 00 коп.

2.5. Заключение о проведении медицинских осмотров выдается «Заказчику» услуг «Исполнителю».

3. Порядок исполнения договора

3.1. Подписанием настоящего договора «Заказчик»:

- подтверждает предоставление ему «Исполнителем» информации об учреждении, о порядке и правилах предоставления услуг, о возможности получения специализированной медицинской помощи (без взимания платы) в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- дает свое добровольное осознанное согласие на приобретение указанной в договоре медицинской услуги на возмездной основе.

3.2. «Исполнитель» гарантирует «Заказчику» защиту сведений, составляющих врачебную тайну, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. «Исполнитель» осуществляет все действия с персональными данными «Заказчика» в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных».

3.4. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения принятых ими обязательств, но не позднее «31» декабря 2019г.

3.5. Все отношения и дополнения по настоящему договору действительны, если они согласованы обеими сторонами и оформлены надлежащим образом.

3.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу.

4. Юридические адреса сторон

«Исполнитель»

КГБУЗ «Павловская ЦРБ»
659000, Алтайский край, Павловский район, с. Павловск ул. Кунгурова, 1
Телефон: 8-38581-2-63-30
ИНН 2261001161
КПП 226101001
ОГРН 1022202362478
БИК 040173001
УФК по Алтайскому краю (КГБУЗ «Павловская ЦРБ» л/с 20176У38040)
р/с 40601810701731000001
ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ
Г. БАРНАУЛ
pavlcrb.altai@gmail.com

«Заказчик»

КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат»
659052, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая, 9
тел. 8-38558-29-3-93
ИНН 2290001060 КПП 229001001
ОГРН 1022202365734
ОКТМО 01645423
УФК по АК Отделение по Шелаболихинскому району
л/с 20176U78500

Главный врач



О.В. Агеев

Директор



А.И. Шиганов

краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Павловская центральная районная больница" (ИНН: 2261001161 / КПП: 226101001)

659000, Алтайский край, Павловский р-н, Павловск с, Кунгурова ул, дом № 1, тел.: 8 (38581) 2-64-45

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ Г. БАРНАУЛ		БИК	040173001	
		Сч. №		
Банк получателя		Сч. №	40601810701731000001	
2261001161	226101001			
УФК по Алтайскому краю(КГБУЗ "Павловская ЦРБ" л/с 20176У38040)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000090100000000000130	01630460			
000000000000000000130 Доходы от платных услуг				

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000152 от 12.03.2019

Заказчик: КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

Платательщик: ИНН 2290001060, КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ", адрес: 659052, Алтайский край, Шелаболихинский р-н, Иня с, Боровая ул, дом № 9 тел.:

Основание Договор 8-19 от 27.02.2019 осмотр комиссией врачей -психиатров ,не связанный с лечебным процессом 12ч на 5736 руб.

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	осмотр комиссией врачей -психиатров ,не связанный с лечебным процессом	чел.	12,000	478,00	5 736,00
Итого:					5 736,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					5 736,00

Всего наименований 1, на сумму

Пять тысяч семьсот тридцать шесть рублей 00 копеек

Руководитель _____ (О. В. Агеев)

Главный бухгалтер _____ (О. В. Филиппова)

М.П.

244/226/1

краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Павловская центральная районная больница" (ИНН: 2261001161 / КПП: 226101001)

659000, Алтайский край, Павловский р-н, Павловск с, Кунгурова ул, дом № 1, тел.: 8 (38581) 2-64-45

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ Г. БАРНАУЛ		БИК	040173001	
		Сч. №		
Банк получателя				
2261001161	226101001	Сч. №	40601810701731000001	
УФК по Алтайскому краю(КГБУЗ "Павловская ЦРБ" л/с 20176У38040)				
		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
00009010000000000130	01630460			
00000000000000000130 Доходы от платных услуг				

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000169 от 26.03.2019

Заказчик: КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

Плательщик: ИНН 2290001060, КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ШЕЛАБОЛИХИНСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ", адрес: 659052, Алтайский край, Шелаболихинский р-н, Иня с, Боровая ул, дом № 9 тел.:

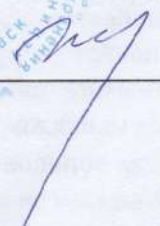
Основание: Договор 20-19 от 28.02.2019осмотр комиссией врачей-психиатров ,не связанный с лечебным процессом 33 ч. на 15774 руб.

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	осмотр комиссией врачей -психиатров ,не связанный с лечебным процессом	чел.	33,000	478,00	15 774,00
Итого:					15 774,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					15 774,00

Всего наименований 1, на сумму:

Пятнадцать тысяч семьсот семьдесят четыре рубля 00 копеек

Руководитель  (О. В. Ageev)

Главный бухгалтер  (О. В. Филиппова)

М.П.

