**ДОГОВОР№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**возмездного оказания услуг**

**« \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. *г. Ростов-на-Дону***

Открытое акционерное общество «**Аэропорт Ростов-на-Дону**», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице генерального директора Цепилова Олега Николаевича, действующего на основании устава, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», в лице

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**
   1. Оказание услуг по проведению ИСПОЛНИТЕЛЕМ предполетного медицинского осмотра членов экипажей ВС ЗАКАЗЧИКА.
2. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
   1. Предполетный медицинский осмотр членов экипажей ВС проводится в соответствии с «Требованиями к состоянию здоровья членов экипажей гражданских воздушных судов РФ и диспетчеров УВД на предполетном контроле и перед заступлением на дежурство», согласно Приложения № 14 к Федеральным авиационным правилам «Медицинское освидетельствование летного, диспетчерского составов…» (ФАП МО-2002), утвержденного Приказом Минтранса РФ № 50 от 22.04.2002 г.
   2. Предполетный медицинский осмотр членов экипажей ВС проводится на основании имеющейся лицензии и сертификата соответствия ОАО «Аэропорт Ростов-на-Дону». (Приложение №1, приложение №2).
3. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

* 1. ***ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется*:**
     1. Качественно и в полном объеме обеспечивать проведение предполетного медицинского осмотра членов экипажей ВС ЗАКАЗЧИКА в соответствии с предъявляемыми требованиями.
     2. Вести медицинскую документацию на членов экипажей ВС ЗАКАЗЧИКА в соответствии с действующими требованиями ФАП МО- 2002.
     3. После прохождения предполетного медицинского осмотра допускать членов экипажей ВС ЗАКАЗЧИКА к выполнению полета, с указанием количества членов экипажа и авиаперсонала, даты и времени прохождения в штампе, выставленном в задании на полет.
  2. ***ЗАКАЗЧИК обязуется:***
     1. Для проведения предполетного медицинского осмотра членов экипажей ВС предоставлять ИСПОЛНИТЕЛЮ задание на полет, содержащее списочный состав членов экипажей ВС и авиаперсонала.
     2. Обеспечить ИСПОЛНИТЕЛЮ предоставление членами экипажей ВС на предполетном медицинском осмотре свидетельства авиационного специалиста гражданской авиации и медицинского заключения ВЛЭК ГА.
     3. Своевременно оплатить услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ.

1. **ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

**4.1.** Расчет стоимости за оказываемые услуги между ИСПОЛНИТЕЛЕМ и ЗАКАЗЧИКОМ производится согласно прейскуранту цен, действующему у ИСПОЛНИТЕЛЯ на момент оказания услуг. Расчеты между сторонами производятся в рублях РФ, путем перечисления на расчетный счет ИСПОЛНИЕЛЯ

**4.2**. ЗАКАЗЧИК осуществляет 100 % предоплату за 2 дня до выполнения предполагаемого рейса за выполнение работы (услуги).

**4.3.** За каждые десять календарных дней (1 раз в декаду), ИСПОЛНИТЕЛЬ направляет ЗАКАЗЧИКУ 2-а экземпляра актов приема-сдачи выполненных работ (услуг) и счет-фактуру с реестром выполненных услуг.

ЗАКАЗЧИК возвращает подписанный должностными лицами, имеющими право подписи с указанием номера, даты приказа или доверенности, полной расшифровкой фамилии и заверенный печатью один экземпляр акта приема-сдачи выполненных работ (услуг) в течение 7-ми календарных дней с момента его получения. ЗАКАЗЧИК сразу после подписания договора, предоставляет копии приказа или доверенности, заверенные оригинальной печатью, подтверждающие право подписи актов приема-сдачи выполненных работ.

В случае не получения или не предоставления мотивированного отказа от подписания акта приема-сдачи выполненных работ (услуг) в указанный срок, услуги считаются оказанными надлежащим образом.

**4.4.** В случае изменения составляющих цены на оказываемую услугу, Прейскурант подлежит перерасчету и может быть изменен ИСПОЛНИТЕМ в одностороннем порядке. О введении нового Прейскуранта цен ИСПОЛНИТЕЛЬ сообщает ЗАКАЗЧИКУ не менее чем за 15 дней до их введения (изменения).

**4.5.** Один раз в квартал ИСПОЛНИТЕЛЬ направляет ЗАКАЗЧИКУ акт сверки взаиморасчетов за отчетный период.

Подтверждение акта сверки взаиморасчетов проводится не позднее 20 дней с момента получения документа. В случае неполучения ИСПОЛНИТЕЛЕМ ответа по истечению указанного срока сальдо, указанное в акте сверки, считается принятым.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**5.1**. За невыполнение принятых обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5.2.** За нарушение срока оплаты счетов ИСПОЛНИТЕЛЯ ЗАКАЗЧИК уплачивает проценты согласно ст. 395 ГК РФ.

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ**

**6.1**. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31.12.2014 г.

**6.2**. Досрочное расторжение настоящего договора производится по инициативе одной из сторон, которая письменно уведомляет другую сторону за 30 календарных дней до расторжения договора.

**6.3.** Договор считается пролонгированным на каждый последующий календарный год, если ни одна из СТОРОН не заявит иного, не менее чем за 30 календарных дней, до окончания действия договора.

***7.* ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

**7.1**. Предполетный медицинский осмотр экипажей ВС ЗАКАЗЧИКА проводится работниками ИСПОЛНИТЕЛЯ в помещении здравпункта, находящегося на первом этаже в здании аэровокзала.

**7.2** В случае изменения места проведения предполетного медицинского осмотра экипажей ВС, ЗАКАЗЧИК будет проинформирован ИСПОЛНИТЕЛЕМ заранее в письменной форме.

**8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

Все споры по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия – подлежат передаче на рассмотрение в арбитражный суд Ростовской области.

***Приложения.***

1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности.
2. Сертификат соответствия юридического лица, осуществляющего медицинское обеспечение полетов.
3. Прейскурант на предоставление услуг по предполетному (предсменному) медицинскому осмотру для лиц летного и диспетчерского состава в здравпункте ОАО «Аэропорт Ростов-на-Дону».

***9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН***

|  |  |
| --- | --- |
| ***ЗАКАЗЧИК*** | ***ИСПОЛНИТЕЛЬ*** |
| ***\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»***  Юридический адрес:  ИНН  КПП  р/сч.  к\сч  БИК | ***ОАО «Аэропорт Ростов-на-Дону”***  Юридический адрес:  344066, г. Ростов-на-Дону,  пр. Шолохова, 270/1.  тел. (факс) 252-17-52, 276-70-04  251-27-63, 252-54-62  ИНН 6166011054  КПП 616601001  р/сч. 40702810952090104378  в Юго-Западный банк СБ РФ  филиал 5221/0367  к/сч 30101810600000000602  БИК 046015602 |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_/***  *"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_* | ***Генеральный директор***  ***ОАО «Аэропорт Ростов-на-Дону”***      ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_­­­­­­­\_\_\_\_\_/ О.Н.Цепилов/***  *"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_* |