

Договор № 1/06-21
об организации медицинского обслуживания и
безвозмездного оказания медицинских услуг обучающихся

г. Ломоносов

« 28 » 06 2022 г.

Муниципальное бюджетное учреждение – организация дополнительного образования Центр детского творчества (далее – МБУ ОДО ЦДТ) в лице директора Александровой Марины Николаевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик»,

и **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Ломоносовская межрайонная больница им. И.Н. Юдченко»** в лице главного врача Воробьёва Андрея Андреевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», а при совместном упоминании «Стороны», в целях создания условий, гарантирующих охрану и укрепление здоровья обучающихся в МБУ ОДО ЦДТ заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по медицинскому обслуживанию обучающихся в МБУ ОДО ЦДТ (далее – образовательное учреждение), находящемся по адресу: 188517, Ленинградская область, Ломоносовский муниципальный район, Лаголовское поселение, деревня Лаголово, улица Советская, дом 20.

1.2. Исполнитель осуществляет медицинское обслуживание обучающихся в Лаголовской врачебной амбулатории по адресу: 188517, Ленинградская область, Ломоносовский муниципальный район, Лаголовское поселение, деревня Лаголово, улица Садовая, дом 12, согласно утвержденного сторонами графика работы.

1.3. Медицинское обслуживание обучающихся включает в себя оказание медицинских услуг согласно действующей лицензии, на осуществление медицинской деятельности в соответствии с действующими стандартами, предусмотренными для оказания такого рода услуг в Российской Федерации (далее – медицинские услуги), а также получать лицензии, разрешения и заключения.

1.4. Медицинские услуги оказываются в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и для Заказчика являются безвозмездными, помимо этого иных обязательств финансового характера между Сторонами по настоящему Договору не предусмотрено.

1.5. Медицинские услуги обучающимся оказываются при наличии действующего, оформленного в соответствии с законодательством Российской Федерации полиса обязательного медицинского страхования.

1.6. В случае отсутствия у обучающегося полиса обязательного медицинского страхования медицинские услуги Исполнителем не оказываются, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Выполнять требования медицинских работников в части соблюдения порядка оформления и предоставления необходимых документов и сведений для осуществления медицинского обслуживания обучающихся, соблюдения санитарно-гигиенических норм и правил в образовательном учреждении.

2.1.2. Обеспечивать явку обучающихся на осмотры и другие запланированные медицинские профилактические мероприятия.

2.1.3. Предоставлять Исполнителю списки обучающихся, подлежащих медицинскому обслуживанию, а также иную необходимую информацию, связанную с исполнением

обязательств по настоящему Договору.

В случае зачисления детей в образовательное учреждение в течение учебного года обновлять списки обучающихся, подлежащих медицинскому обслуживанию.

2.1.4. Оказывать содействие Исполнителю в получении согласия родителей (законных представителей) на оказание медицинских услуг обучающимся и проведение лечебно-профилактических мероприятий, которые будут осуществляться в образовательном учреждении, а также согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных обучающихся.

2.1.5. Оказывать помощь Исполнителю в выполнении требований действующего законодательства Российской Федерации, регулирующего охрану здоровья граждан Российской Федерации, в том числе по информированию родителей (законных представителей) обучающихся о проведении необходимых медицинских мероприятий по подготовке к иммунизации против инфекционных заболеваний, профилактических осмотрах, тубдиагностике и т.д.

2.1.6. Обеспечивать взаимодействие педагогов образовательного учреждения с медицинскими работниками Исполнителя по профилактике социально значимых заболеваний.

2.2. Заказчик имеет право:

2.2.1. Согласовывать с Исполнителем порядок и условия медицинского обслуживания обучающихся в образовательном учреждении.

2.2.2. Уведомлять органы, осуществляющие управление в сфере образования, и органы управления здравоохранения о нарушениях, выявленных в работе медицинских работников Исполнителя.

2.2.3. Требовать от Исполнителя предоставления отчета о ходе и результатах предоставленного медицинского обслуживания.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Предоставлять медицинское обслуживание обучающихся в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.3.2. Предоставлять медицинское обслуживание надлежащего качества, в полном объеме и в срок.

2.3.3. Закрепить за образовательным учреждением медицинских работников предоставляющих от Исполнителя медицинское обслуживание обучающихся на основании действующих правовых актов.

2.3.4. Осуществлять контроль за деятельностью медицинских работников, предоставляющих медицинское обслуживание обучающихся.

2.3.5. Осуществлять динамическое наблюдение за детьми с хронической патологией, состоящих на диспансерном учете, контролировать выполнение рекомендаций специалистов и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий.

2.3.6. Проводить анализ состояния здоровья обучающихся, оценку эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий.

2.3.7. Проводить пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, профилактическую работу с родителями обучающихся, и самих обучающихся с целью предотвращения заболеваемости детей в образовательном учреждении.

2.3.8. Обеспечивать взаимодействие медицинских работников с педагогами образовательного учреждения по профилактике социально значимых заболеваний.

2.3.9. Принимать необходимые правовые и организационные меры для защиты персональных данных обучающихся от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. В случае необходимости в любое время менять медицинского работника, закрепленного за образовательным учреждением для предоставления медицинского обслуживания.

2.4.2. Уведомлять органы управления здравоохранения и органы, осуществляющие

управление в сфере образования, о несоответствии условий в образовательном учреждении для организации медицинского обслуживания обучающихся.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

4.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, урегулируются путем переговоров.

4.2. Неурегулированные споры передаются на разрешение в Арбитражный суд Санкт-Петербурга и Ленинградской области с обязательным соблюдением претензионного разрешения спора. Срок рассмотрения претензии и предоставления ответа составляет 30 (тридцать) календарных дней со дня получения Стороной претензии.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами.

5.2. Срок действия настоящего Договора – 5 (пять) лет со дня его подписания Сторонами.

5.3. Срок действия настоящего Договора считается продленным на тот же срок и на тех же условиях, если Стороны не выразили письменное волеизъявление об изменении условий Договора или о его расторжении в течение 10 дней до дня окончания срока действия Договора.

6. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору являются действительными, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно любой из Сторон Договора в случае грубого и систематического нарушения его условий другой Стороной.

6.4. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Сторона – инициатор расторжения обязана уведомить другую Сторону не менее чем за 1(один) месяц до даты его расторжения.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют равную юридическую силу.

7.2. С момента вступления в силу настоящего Договора теряют юридическую силу все договоры, дополнительные соглашения к ним и иные документы, подписанные Сторонами ранее по предмету настоящего Договора.

7.3. В случае изменения реквизитов и иных сведений о Стороне, содержащихся в настоящем Договоре, Стороны в течении 5 (пяти) рабочих обязаны направить соответствующее уведомление.

7.4. По вопросам, не нашедшим отражения в настоящем Договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

**Муниципальное бюджетное
учреждение -организация
дополнительного образования Центр
детского творчества (МБУ ОДО ЦДТ)**

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Ленинградской области
«Ломоносовская межрайонная больница
им. И.Н. Юдченко»**

Юридический адрес: 188517,
Ленинградская область, Ломоносовский
район, д. Лаголово,
ул. Советская, д. 20.
Адрес местонахождения и почтовый
адрес:
188517, Ленинградская область,
Ломоносовский район, д. Лаголово,
ул. Советская, д. 20, тел. 8 (991) 043-43-06
E-mail: c-sov20@mail.ru
ИНН/КПП 4720014861/472501001
ОГРН 1024702183153
р/с 03234643416300004500 Отделение
Ленинградское Банка России//УФК по
Ленинградской области, г. Санкт-
Петербург (ОФК, Комитет финансов
администрации Ломоносовского
муниципального района)
к/с 40102810745370000006
л/с 204936612037
БИК 014106101

Юридический адрес:
188531, Ленинградская область
Ломоносовский район, пгт. Большая Ижора,
ул. Строителей, д.18.
Фактический адрес:
198412, Санкт-Петербург, г. Ломоносов,
ул. Еленинская, д.13
Банковские реквизиты:
ОГРН 1024702183010
ИНН 4720016315 КПП 472501001
ОКТМО 41630154051 БИК 044106001
Получатель: УФК по Ленинградской
области (ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»)
Р/счет 40601810900001000022
Банк получателя: Отделение Ленинградское
г. Санкт – Петербург

Директор МБУ ОДО ЦДТ

Главный врач



/ М.Н. Александрова/



[Handwritten signature]

/ А.А. Воробьев/