

Договор
на оказание медицинских услуг № 2-10

г. Москва

«03 03 2019.

Автономная некоммерческая организация «Общеобразовательная Православная школа искусств», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Мамая Сергея Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы», лицензия № ЛО-77-01-017236 от «19» декабря 2018 года на осуществление медицинской деятельности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Корсунского Анатолия Александровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем :

1.Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказывать методическую помощь.

1.2 Исполнитель обязуется проводить профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних лиц Заказчика, согласно календарному плану и перечню медицинских осмотров, а Заказчик обязуется предоставить поименный список несовершеннолетних лиц и обеспечить их явку на указанный медицинский осмотр, предварительно оказав содействия Исполнителю в обеспечении предоставления письменного информированного согласия законных представителей несовершеннолетних лиц на проведении профилактического осмотра.

1.3. В связи с тем, что Заказчик не имеет процедурного кабинета и лицензии, на проведение на его территории вакцинации, вакцинацию Исполнитель не проводит. Вакцинация и туберкулиодиагностика проводится по месту прикрепления и проживания несовершеннолетнего.

1.4. Медицинское обслуживание и проведение медицинских осмотров указанных в пункте 1.2. лиц, проводится на территории Исполнителя в филиале №1 по адресу г. Москва Ленинградский проспект дом 16 стр.1.

2.Права и обязанности сторон

2.1 Заказчик обязан:

2.1.1.Предоставить медицинские карты всех несовершеннолетних учащихся по форме 026/у и форме 063/у.

2.1.2. Не позднее, чем за 1 месяц до начала проведения профилактического осмотра предоставить исполнителю поименный список несовершеннолетних учащихся, подлежащих медицинскому осмотру и вакцинации, с указанием фамилии, имен и отчеств, возраста (дата, месяц, год рождения)

2.1.3. Утвердить список несовершеннолетних учащихся, подлежащих медицинскому осмотру и вакцинации, не более, чем за 14 дней после подписания договора, и не позднее, чем за 14 дней до начала нового учебного года. В случае изменения численности несовершеннолетних, подлежащих профилактическим медосмотрам и вакцинации, незамедлительно предоставлять уточненный список Исполнителю.

2.1.4. Обеспечить **информирование** законных представителей несовершеннолетних лиц о проведении профилактического медицинского осмотра и необходимости вакцинации и туберкулинодиагностики по месту прикрепления несовершеннолетнего.

2.1.5. Обеспечить **предоставление Исполнителю письменного информированного согласия или отказа** от законных представителей несовершеннолетнего на проведение вакцинации и туберкулинодиагностики по месту прикрепления несовершеннолетнего, а также профилактического медицинского осмотра на территории Исполнителя.

2.1.6. Обеспечить **предоставление Исполнителю данных** от законных представителей о проведенной вакцинаций, в случае проведения вакцинации несовершеннолетнему в поликлинике по месту прикрепления.

2.2. Заказчик имеет право:

2.2.1. В любое время получать информацию об объеме и качестве медицинских услуг, выполняемых Исполнителем, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя, получать в доступной форме информацию о состоянии здоровья несовершеннолетних лиц и иную информацию в случаях, предусмотренных законодательством.

2.3 Исполнитель обязан :

2.3.1. Оказывать полную методическую помощь.

2.3.2. Проводить осмотр на педикулез всех несовершеннолетних после каждой каникул и выборочно 1-2 класса в течение месяца. В случае карантина по инфекционным заболеваниям проводить осмотр детей согласно предписанию «Роспотребнадзора».

2.3.3. На основании списка, предоставленного Заказчиком и медицинскими картами Ф- 026 /у и Ф- 063/у Исполнитель составляет календарный план вакцинации каждого учащегося, пишет соответствующие направления в поликлинику по месту прикрепления несовершеннолетнего.

2.3.4. Вносить сведения о прохождении профилактического медицинского осмотра, а также вакцинации в медицинскую карту ребенка в установленном порядке.

2.3.5. Обеспечить конфиденциальность и неразглашение персональных данных несовершеннолетних лиц, ставших известных в связи с исполнением настоящего договора.

2.4 Исполнитель имеет право :

2.4.1. Приостановить оказание медицинских услуг «Заказчику» в одностороннем порядке.

3.Ответственность сторон

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

3.2. Ни одна из сторон не несет ответственность перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленное форс-мажорными обстоятельствами. Сторона, которая не выполняет свои обязательства в силу данных обстоятельств, должна немедленно известить другую сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств.

3.3 Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте договора, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства.

4.Срок действия договора и порядок изменения и расторжения договора

4.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2019 г.

4.2. Договор, может быть, расторгнут, без объяснения причин, досрочно, по требованию одной из сторон путем направления другой Стороне письменного уведомления о расторжения договора, не позднее чем за 14 дней до предполагаемой даты расторжения договора.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

5.Заключительное положение.

5.1 Договор составлен в 2(двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру Договора для каждой из Сторон.

5.2.Настоящий договор может быть изменен, расторгнут или признан недействительным по основаниям, предусмотренным законодательством РФ, по соглашению сторон, а также в судебном порядке .

5.3.Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6. Адреса и банковские реквизиты сторон.

**Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы «ДГКБ № 9
им. Г.Н. Сперанского Департамента
здравоохранения города Москвы»**

Адрес:123317, г. Москва, Шмитовский проезд, 29
ИИН 7703027320 КПП 770301001
ОКАТО 45286575000 ОКПО 01934555
ОГРН 1027739190050 ОКВЭД 85.11.1
ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35
п/с 40601810245253000002 БИК
044525000 Департамент финансов города
Москвы
ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ»
л/с 3605441000450510

**Автономная некоммерческая организация
«Общеобразовательная Православная школа
искусств»**

125040, г.Москва, Ленинградский пр., д.16, стр.2
ИИН 7705060643
КПП 770501001
Наименование банка: ПАО «Банк УРАЛСИБ»
г. Москва
к/с 30101810100000000787
п/с 40703810300290001042
БИК 044525787
ОКТМО 45376000
ОГРН 1037739321730

Главный врач ГБУЗ «ДГКБ № 9

им. Г.Н.Сперанского ДЗМ»



А. Корсунский

Директор АНО «Общеобразовательная
Православная школа искусств»



С.М. Мамай