

Договор на медицинское обслуживание обучающихся
между муниципальной образовательной организацией и
лечебно-профилактическим учреждением

с. Койгородок

01 января 2025г.

Государственное учреждение здравоохранения Республики Коми «Койгородская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Мечетина Вадима Сергеевича, действующего на основании Устава (Регистрационный номер лицензии ЛО41-01176-11/00359410, дата предоставления 16.01.2020г., лицензирующий орган – Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения) с одной стороны, и **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа» с. Койгородок**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора школы Кораевой Эльвиры Александровны, действующей на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору в целях своевременного и качественного оказания медицинской помощи и создания благоприятных условий для ведения учебно-воспитательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди обучающихся Образовательной организации Учреждение здравоохранения обязуется предоставить медицинскую помощь специалистов в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования в помещениях, имеющихся у образовательной организации в собственности или в оперативном управлении, находящихся в технически исправном рабочем состоянии, соответствующих по устройству и содержанию действующим санитарным нормам, требованиям пожарной безопасности и правилам для оказания медицинской помощи специалистами Учреждения здравоохранения по адресам, указанным в приложении № 1, приложения №2 к договору.

2. Обязанности Сторон договора

2.1. Образовательная организация обязуется:

- организовать своевременный незамедлительный вызов медицинского работника при возникновении ситуации, требующей медицинской помощи;
- предоставить список обучающихся Образовательной организации с указанием номеров (копий) полисов обязательного медицинского страхования;
- обеспечивать явку обучающихся на осмотры и запланированные медицинские мероприятия (прививки, целевую диспансеризацию и др.);
- доводить до сведения родителей результаты медицинских осмотров и даты проведения профилактических прививок;
- создать необходимые условия для обеспечения полного оказания медицинской помощи;
- предоставить специалистам Учреждения здравоохранения на срок действия договора рабочее место, оборудованное необходимым инвентарем;
- оказывать содействие работникам Учреждения здравоохранения при выполнении им принятых обязательств.

2.2. Учреждение здравоохранения обязуется:

- обеспечить использование по назначению предоставленного помещения и выполнение технических условий эксплуатации оборудования, инвентаря, использование по назначению лекарственных средств и перевязочного материала;
- оказать обусловленную настоящим договором квалифицированную медицинскую помощь обучающимся Образовательной организации;
- осуществлять необходимое медицинское обслуживание обучающихся Образовательной организации в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования;
- обеспечивать образовательную организацию необходимыми вакцинальными препаратами для проведения профилактических прививок;
- осуществлять все возможные необходимые мероприятия для наиболее эффективного исполнения принятых обязательств;

3. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору на медицинское обслуживание обучающихся. Образовательной организации и Учреждение здравоохранения несут ответственность в установленном законодательством порядке.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует по 31 декабря 2025 года

4.2. Если ни одна из Сторон за тридцать дней до окончания договора не заявит о его расторжении, то его действие пролонгируется на прежних условиях и на неопределенный срок.

5. Прочие условия

5.1. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются в установленном законодательством порядке.

5.2. Изменения и дополнения к договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.4. По вопросам, не нашедшим отражения в договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение здравоохранения

ГУЗ РК «Койгородская ЦРБ»

Адрес: 168170, Республика Коми, Койгородский район, с.Койгородок, ул.Набережная, д.103 «б»
Тел. 9-18-84 платн.усл.

Реквизиты:

ИНН: 1111000223 КПП: 111101001

Банковские реквизиты:

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ КОМИ (ГУЗ РК "Койгородская ЦРБ", л/с 20076Р42931)

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Коми г. Сыктывкар
к/с 401 028 102 453 700 000 74

БИК 018702501

р/с 032 246 438 700 000 007 00

Код дохода:

(000-0000-0000000-000-130)

ОКПО 01956321, ОКВЭД 86.10

Адрес электронной почты: crb_sp@mail.ru

Образовательная организация

МБОУ «СОШ» с.Койгородок

Адрес: 168170, с.Койгородок, пер.Луговой, д.12а

Банковские Реквизиты:

ИНН 1111000135

КПП 111101001

Финуправление администрации МР «Койгородский» (МБОУ «СОШ» с.Койгородок, л/с 20076203371, 21076203371)

ЕКС 40102810245370000074

КС 03234643876120000700

Отделении – НБ Республики Коми //УФК по Республике Коми г.Сыктывкар

БИК ТОФК 018702501

Подписи сторон

От Исполнителя:

Главный врач



В.С. Мечетин

От Заказчика:

Директор



Э.А. Кораева