

## Договор на медицинское обслуживание №\_

г.Полесск

«\_01\_»\_сентября\_2017 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Славянская основная общеобразовательная школа», именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице директора школы Сушковой Алёны Владимировны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Полесская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Красновой Ольги Геннадиевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает безвозмездную неотложную доврачебную медицинскую помощь учащимся и персоналу Заказчика в период всего учебного года.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. «Заказчик» обязан:

- 2.1.1. Предоставить помещение с соответствующими условиями работы для медицинских работников;
- 2.1.2. Подготовить кабинет для работы медицинских работников в соответствии с санитарно – эпидемиологическими требованиями.

#### 2.2. «Исполнитель» обязан:

- 2.2.1. Осуществлять ежедневный контроль за соблюдением СанПин 2.4.2.2821 – 10,утвержденного постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 года № 189.
- 2.2.2. Организовывать профилактическую работу с детьми и персоналом по предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- 2.2.3. Проводит ежедневный осмотр детей при приеме в оздоровительное учреждение (включая осмотр на педикулез).
- 2.2.4. Вести учет заболеваемости и оценивать показатели заболеваемости и эффективность оздоровления детей и подростков.
- 2.2.5. Обеспечить сохранность предоставляемого помещения и оборудования.

#### 2.3. Заказчик вправе

- 2.3.1. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность исполнителя.

#### 2.4. Исполнитель вправе

- 2.4.1. Требовать предоставления помещения с соответствующими условиями работы для медицинских работников, подготовки кабинета для работы медицинских работников в соответствии с санитарно- эпидемиологическими требованиями.

### 3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

#### 4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

4.2. Стороны обязуются не позднее, чем за 10 (десяти) календарных дней извещать друг друга о всех изменениях своих адресов и реквизитов.

#### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА



5.1. Настоящий Договор заключается на период всего учебного года и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

#### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Споры, возникшие при исполнении настоящего Договора. Решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий настоящего Договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 5 дней.

#### 7. АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<b>Заказчик</b>	<b>Исполнитель</b>
<b>Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Славянская основная общеобразовательная школа»</b> ИНН/ КПП- 3922005843/392201001 л/с 20356Ю25160 Отделение Калининград г. Калининград УФК по Калининградской области р/с 40701810740301027043 БИК 042748001	<b>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Полесская центральная районная больница»</b> 238630, Калининградская область, г.Полесск, ул. Советская 14 ИНН/КПП 3922000718/ 392201001 р/с 40601810400001000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской области г.Калининград УФК по Калининградской области (ОК 17- Полесская ЦРБ л/с 20356Ч29960) БИК 042748001
 Директор _____ А.В.Сушкова	 Главный врач _____ О.Г.Краснова