

1022

ДОГОВОР № 06/2025
на медицинское обслуживание несовершеннолетних

с. Усть-Цильма

«11» февраля 2025г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Усть-Цилемская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Захарова Вячеслава Михайловича, действующего на основании Устава с одной стороны, и муниципальное бюджетное учреждение дошкольного образования «Районный центр детского творчества «Гудвин» именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Чупровой Ольги Васильевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору **Исполнитель** обеспечивает безвозмездное медицинское обслуживание несовершеннолетних в период работы оздоровительного лагеря при МБУ ДО «РЦДТ «Гудвин» с. Усть-Цильма, расположенного по адресу: 169480, Республика Коми, Усть-Цилемский район, с. Усть-Цильма, ул. Советская, д. 112 по заявке **Заказчика**.

1.2. Лицензия на осуществление медицинской деятельности 20.07.2018 № ЛО41-01176-11/00325489, выдана Министерством здравоохранения Республики Коми.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять безвозмездное медицинское обслуживание несовершеннолетних, по организации и проведению профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий, проведение антропометрических и физиометрических исследований детей, осмотр детей на педикулез, заразные кожные заболевания перед началом работы оздоровительной площадки и за два дня до ее окончания, на базе педиатрического кабинета, расположенного по адресу: 169480, Республика Коми, Усть-Цилемский район, с. Усть-Цильма, ул. Советская, д. 29а.

При необходимости, возможен выезд врача-педиатра и медицинской сестры для проведения медицинского осмотра несовершеннолетних, непосредственно на место проведения оздоровительной площадки.

Педиатрический кабинет является структурным подразделением ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ».

2.1.2. Осуществлять безвозмездное медицинское обслуживание несовершеннолетних по оказанию первичной медико-санитарной помощи в экстренной форме и неотложной форме, в том числе при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний на базе отделения скорой медицинской помощи, расположенного по адресу: 169480, Республика Коми, Усть-Цилемский район, с. Усть-Цильма, ул. Советская, д. 29а.

Отделение скорой медицинской помощи является структурным подразделением ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ».

2.1.3. Осуществлять безвозмездное оказание медицинских услуг по ежедневному контролю за соблюдением требований санитарных правил и норм, организовать профилактическую работу с детьми и персоналу по предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний на базе медицинского кабинета, расположенного по адресу: 169480, Республика Коми, Усть-Цилемский район, с. Усть-Цильма, ул. Батманова, д. 84 (согласно СанПин 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.06.2018 № 327н «Об

утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»).

Медицинский кабинет является структурным подразделением ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ».

2.2. **Заказчик** обязуется:

2.2.1. Уведомить **Исполнителя** не менее чем за 30 (тридцать) рабочих дней о начале работы лагеря, путем предоставления заявки с указанием списка детей, даты, времени и адреса работы лагеря (приложение № 1).

2.2.2. Обеспечить наличие аптечки для оказания первой медицинской помощи и её своевременное пополнение, согласно стандарту оснащения (приложение № 3 Приказа Минздрава России от 05.11.2013г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях»).

3. Уведомления и сообщения

3.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться в письменной форме.

3.2. В случае изменения у какой-либо из Сторон юридического статуса, адреса, названия, банковских реквизитов и прочего, эта Сторона обязана в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня возникновения изменений письменно известить об этом другую Сторону настоящего Договора. При этом в письме необходимо указать, что оно является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4. Срок действия и расторжение Договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31.12.2025. Период непосредственного оказания услуг, согласно заявке образовательной организации от 10.02.2025 № 164: с 24.03.2025 по 28.03.2025, 02.06.2025 по 20.06.2025.

4.2. Настоящий Договор расторгается в следующих случаях:

- истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление **Исполнителем** медицинской деятельности;
- ликвидация одной из Сторон настоящего Договора;
- систематического неисполнения одной Стороной своих обязательств в рамках данного Договора;
- по соглашению сторон.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

5. Обстоятельства непреодолимой силы

5.1. Сторона освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора, которые сторона не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К таким обстоятельствам непреодолимой силы относятся: наводнение, пожар, землетрясение и иные явления природы, а также война, военные действия, акты или действия государственных органов и любые другие обстоятельства вне разумного контроля сторон.

5.2. При наступлении указанных в п. 5.1 обстоятельств Сторона должна известить о них в письменном виде другую Сторону.

6. Правовая ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. Ни одна из Сторон не вправе передать третьей стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

6.2. За невыполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии действующим законодательством.

6.3. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами при исполнении настоящего Договора, подлежат разрешению путем переговоров, в том числе путем переписки.

6.4. В случае если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с момента ее получения.

6.5. В случае если споры не урегулированы с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в суд в установленном порядке.

7. Антикоррупционная оговорка

При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

8. Дополнительные условия

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах имеющих одинаковую

юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

К договору прилагаются:

1. Копия лицензии на медицинскую деятельность.

9. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ»

Адрес: 169480, Республика Коми,
с. Усть-Цильма, ул. Советская, д. 29а.
ИНН 1120000131 КПП 112001001
ОГРН 1021101109303 ОКПО 1956485
Счет банка получателя 40102810245370000074
Счет получателя 03224643870000000700
Отделение – НБ Республика Коми Банка России
//УФК по РК г. Сыктывкар **БИК 018702501**
Получатель: Министерство финансов Республики
Коми (ГБУЗ РК «Усть-Цилемская ЦРБ»,
л/с 20076249841)
Тел./факс 8 (82141) 91-3-09
E-mail: ucilma.crb@yandex.ru

ЗАКАЗЧИК:

МБУ ДО «РЦДТ «Гудвин»

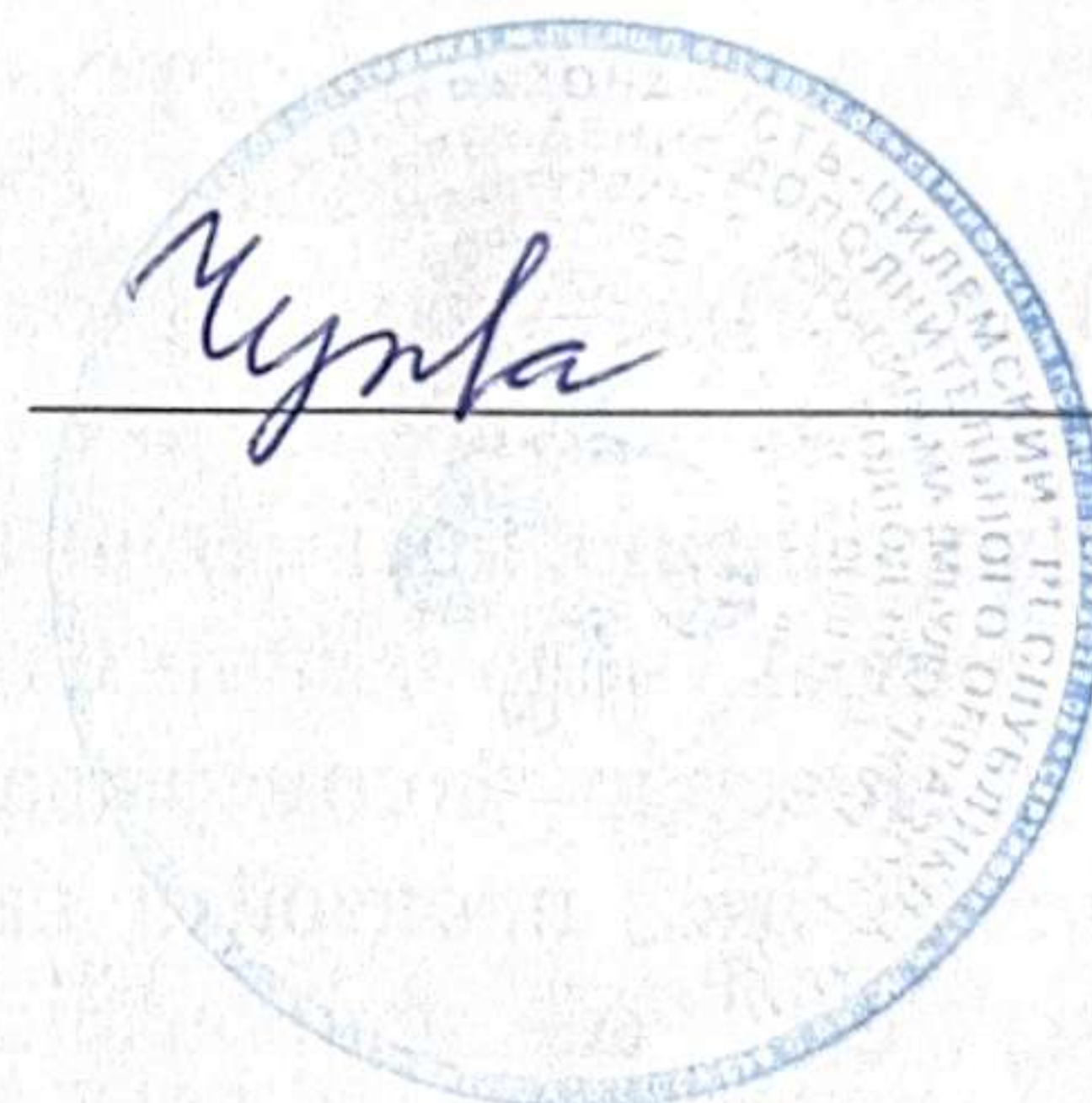
Адрес: 169480, Республика Коми,
с. Усть-Цильма, ул. Советская, д. 112.
ИНН 1120003728 КПП 112001001
р/сч 40701810700001000014
ГРКЦ НБ Республика Коми банка России
г. Сыктывкар
(Финансовое управление администрации района
«Усть-Цилемский», (МБУ ДО «РЦДТ Гудвин»,
9750006320-РЦДТ)
БИК 048702001
Тел./факс 8 (82141) 92-3-40
E-mail: gudvinkomi2013@yandex.ru

Главный врач



В.М. Захаров

Директор



О.В. Чупрова