

Договор №
на оказание услуг по медицинскому обслуживанию учащихся, посещающих
общеобразовательное учреждение муниципального образования Славянский район

г. Славянск-на-Кубани

11.01.2021 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Славянская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Юрия Александровича Просоленко, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО 23-01-014307 от 31.01.2020 года, с одной стороны, и муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа № 9 имени полного кавалера ордена Славы Павла Васильевича Леошко станицы Петровской муниципального образования Славянский район (МБОУ ООШ № 9) в лице директора Васик Татьяны Николаевны действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, а вместе именуемые стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик и Исполнитель объединяют усилия в целях сотрудничества, направленного на обеспечение медицинского обслуживания учащихся общеобразовательного учреждения в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством в области здравоохранения и образования, «Гигиеническими требованиями к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях. СанПиН 2.4.2.1178-02» утвержденными Минздравом России от 28 ноября 2002 года №44.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Исполнитель обязуется:

- 2.1. Обеспечить общеобразовательное учреждение медицинским работником, находящимся в штате поликлиники (амбулатории сельского поселения).
- 2.2. Осуществлять контроль за выполнением функциональных обязанностей и качеством медицинской помощи, оказываемой медицинским работником.
- 2.3. Обеспечить медицинский кабинет, расположенный в общеобразовательном учреждении, препаратами для иммунопрофилактики, шприцами.
- 2.4. Требовать от медицинского работника хранения медикаментов в соответствии с действующим законодательством, препаратов для иммунопрофилактики с соблюдением требованием «холодной цепи».
- 2.5. Проведение массовых профилактических осмотров воспитанников МБОУ ООШ №9 не реже 1 раза в год, а также диспансеризацию и осмотры декретированных возрастов.
- 2.6. Проведение лечебно-оздоровительных и противоэпидемиологических мероприятий в МБОУ ООШ № 9
 - контроль за питанием;
 - контроль за санитарно-гигиеническим режимом;
 - контроль за физическим воспитанием 1 раз в квартал.
2. 7. Оформление страницы здоровья в классных журналах с отметкой о группе здоровья учащихся и группе для занятия физической культурой.
- 2.8. Проведение ежеквартального мониторинга состояния здоровья учащихся (по группам здоровья).

Заказчик обязуется:

2.2.1. Предоставить помещение для медицинского кабинета.

2.2.2. Ежегодно в сентябре месяца направлять в централизованную прививочную карту списочный состав учащихся (воспитанников), посещающих Школу.

2.2.3. На случай возникновения инфекционного заболевания в Школе, школа имеет трехмесячный неснижаемый запас разрешенных СанПином дезинфицирующих средств.

2.2.4. Не препятствовать проводимым профилактическим, гигиеническим и противозидемическим мероприятием, направленным на предупреждение распространения острых инфекционных заболеваний.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право :

3.1.1. При выявлении нарушений санитарного-гигиенического состояния, правил противозидемического режима в МБОУ ООШ № 9 предъявлять Школе соответствующие требования их устранения.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Проверять режим и качество работы, выполняемой медицинским работником.

3.3. Стороны имеют право:

3.3.1. Вносить изменения по обоюдному согласию в план работы на протяжении всего срока договора.

3.3.2. Обращаться за консультацией в другие организации в случае, когда действия одной из Сторон нарушают права ребенка, поставив в известность другую сторону не позднее, чем за неделю до обращения или в течение этой недели разрешить данные проблемы между собой.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Меры ответственности сторон применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства Российской Федерации.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору при наступлении обстоятельств непреодолимой силы

5. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

Настоящий договор может быть расторгнут:

- по соглашению Сторон;

- в одностороннем порядке при условии невыполнения своих обязательств одной из Сторон, поставив в известность другую Сторону за две недели до расторжения договора.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, стороны передают разногласия на рассмотрение в судебные органы.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий действует с 01.01.2021 года по 31.12.2021 года.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

8.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Славянская центральная
районная больница» министерства
здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ
«Славянская ЦРБ» МЗ КК)
353560, Российская Федерация, Славянский
район, Славянск-на-Кубани, ул. Батарейная,
д. 377.

ИНН 2349013319, КПП 234901001

Получатель: Минфин КК (ГБУЗ «Славянская
ЦРБ» МЗ КК л/с 828.52.775.0)

БИК ТОФК 010349101

Единый казначейский счет (р/сч)
40102810945370000010

Казначейский счет (к/сч)
03224643030000001800

БАНК Южное ГУ Банка России //УФК по
Краснодарскому краю, г. Краснодар

КБК 828000000000000000130 КОСГУ 131

ТИП СРЕДСТВ 20.00.00



Главный врач Ю.А. Просоленко

муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
основная общеобразовательная школа №
9 имени полного кавалера ордена Славы
Павла Васильевича Леошко станицы
Петровской муниципального образования
Славянский район (МБОУ ООШ № 9)
353579, Россия, Краснодарский край,
Славянский район, станица Петровская,
улица Гагарина, 12
ОГРН 1022304650994
ИНН 2349011015
КПП 234901001



Директор

Т.Н. Васик