

«Согласовано»  
Начальник Управления образования  
Исполнительного комитета  
Муниципального образования г.Казани

И.Г. Хадиуллин

\_\_\_\_\_ 2012 г.



**ДОГОВОР**  
оказания услуг № 1  
«17» августа 2012г.

ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г. Казани, действующее на основании Устава и лицензии №ЛО-16-01-000699 от «15» октября 2009г. на осуществление медицинской деятельности, именуемое в дальнейшем «Медицинское учреждение», в лице главного врача Садыкова Марата Мадаристовича, с одной стороны, и МБОУ ДОД «Центр внешкольной работы «Экология, культура, образование и техническое творчество» Ново-Савиновского района г. Казани, действующее на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Образовательное учреждение», в лице директора Огневой Альвиры Абдулхаковны с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем.

### **1. Предмет и срок действия договора**

1.1. Согласно плану массовых мероприятий Медицинское учреждение обязуется направить по запросу Образовательного учреждения по адресам: ул.Гаврилова 50, ул.Адоратского 36а, ул.Чуйкова 91 медицинских работников, отвечающих требованиям профессиональной подготовки специалистов, для оказания медицинской помощи «Образовательному учреждению» в осуществлении медицинской деятельности, направленные на обеспечение качественного предоставления медицинских услуг учащимся «Образовательного учреждения» согласно штатным нормативам.

1.2. Договор вступает в силу со дня утверждения и подписания сторонами и действует до 31.12.2012г., если он не расторгнут по обоюдному согласию сторон до конца срока действия и стороны продолжают выполнять обязательства по договору, договор пролонгируется.

### **2. Стоимость оказанных услуг и порядок расчетов.**

2.1. Стоимость договора определяется на основании приложения № 1 в соответствии с актом выполненных работ.

2.2. Оплата за оказанные Медицинским учреждением услуги производится путем перечисления на расчетный счет Медицинского учреждения в течении 5 банковских дней, со дня получения Образовательным учреждение счета. К счету прилагается акт выполненных работ.

### **3. Условия оказания услуг**

*Handwritten signature or initials in the bottom right corner.*

3.1. «Образовательное учреждение» оказывает медицинские услуги учащимся, привлекая медицинских работников ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г.Казани.

#### **4. Обязательства сторон**

##### **4.1. Медицинское учреждение обязано:**

4.1.1. Направить в «Образовательное учреждение» медицинского работника, отвечающего требованиям профессиональной подготовки специалистов на время проведения массовых мероприятий.

4.1.2. Хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах в тайне (врачебная тайна) и не предоставлять ее третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

4.1.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать Образовательное учреждение о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего договора.

##### **4.2. Образовательное учреждение обязано:**

4.2.1. Образовательное учреждение обязуется произвести оплату за оказанные услуги в соответствии с актом выполненных работ своевременно и в установленном порядке.

4.2.2. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные и перевязочные средства, дезинфекционные средства, разрешенные к применению действующим законодательством.

4.2.3. По запросу «Медицинского учреждения» обеспечить его информацией, включающей сведения об имеющемся у «Образовательного учреждения» разрешении (лицензии), режиме работы, об условиях предоставления и получения медицинских услуг.

4.2.4. Не допускать случаев приема учащихся в спортивные кружки без медицинского документа.

4.2.5. Обеспечить ознакомление «Медицинского учреждения» с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья учащихся.

4.2.6. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Медицинское учреждение о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора.

#### **5. Основные обязанности медицинского работника**

Основные обязанности медицинского работника.

Медицинский работник:

- исполняет обязанности, предусмотренные должностной инструкцией, утвержденные главным врачом медицинского учреждения;
- организует контроль за санитарно-гигиеническим состоянием помещений, где проводятся мероприятия;
- ведет активную санитарно-просветительскую работу среди кружковцев (воспитанников образовательного учреждения);

- ведет пропаганду здорового образа жизни у воспитанников образовательного учреждения.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Татарстан.

## **7. Освобождение от ответственности (форс-мажор)**

7.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свое обязательство по настоящему договору, будет освобождена от ответственности в случае, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, то есть обстоятельств непреодолимой силы, за наступление которых ни одна из Сторон не отвечает и которые Стороны не могли и не должны были предвидеть и не смогли предотвратить, несмотря на предпринятые Сторонами попытки их предотвращения (пожары, наводнения, ураганы, военные действия).

Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами Российской Федерации, Республики Татарстан, органами местного самоуправления.

7.2. Сторона, попавшая под действие непреодолимой силы, обязана в течение 12 (двенадцати) часов в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении и возможной продолжительности действия непреодолимой силы в том случае, если, исходя из конкретных обстоятельств, соответствующая Сторона имеет возможность направить такое уведомление.

## **8. Расторжение или изменение условий договора**

8.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения, а также по основаниям, предусмотренным Гражданским кодексом РФ.

8.2. Прекращение (окончание срока) действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, но не освобождает Стороны настоящего Договора от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при выполнении условий настоящего договора.

## **9. Рассмотрение споров**

9.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

9.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.



Федерации и Республики Татарстан.

#### 10. Заключительные положения

10.1. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую силу, из которых один - у Медицинского учреждения, второй — у Образовательного учреждения, третий - в Управлении Росздравнадзора по РТ.

10.2. Настоящий договор действует с момента подписания и до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

10.3. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются действующим законодательством, регулирующим предоставление медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

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

#### 11. Реквизиты и подписи сторон

ГАУЗ «Детская городская  
поликлиника № 9» г. Казани

Юридический адрес: 420133, г.Казань,  
ул. Адоратского, д.6  
ИНН/КПП 1657022732/165701001  
Р/с 40603810200020000287  
Л/с ЛАВ45704017-ДетГПол9  
К/с 30101810000000000805  
В ОАО «Ак Барс» Банк  
БИК 049205805

Подпись руководителя

  
М.М. Садыков



МБОУДОД «Центр внешкольной работы  
«Экология, культура, образование и  
техническое творчество» Ново-  
Савиновского  
района г.Казани

Юридический адрес: 420137 г.Казань,  
ул. Гаврилова, д.50

Подпись руководителя

  
А.А. Огнева



Приложение № 1  
к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2012г.

№ п/п	Наименование услуг	Цена за единицу (руб.)
1	Услуга врача педиатра	250,00

ГАУЗ «Детская городская  
поликлиника № 9» г. Казани

МБОУДОД «Центр внешкольной работы  
«Экология, культура, образование и  
техническое творчество» Ново-  
Савиновского  
района г.Казани

Подпись руководителя  
\_\_\_\_\_ М.М. Садыков



Подпись руководителя  
\_\_\_\_\_ А.А. Огнева

