

ДОГОВОР
на оказание медицинских услуг при проведении спортивно-массовых мероприятий и соревнований

г.Бавлы

« 12 » января 2015г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Бавлинская центральная районная больница», в лице главного врача Алексева Глеб Викторович, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детей «Детско – юношеская спортивная школа №1»** Бавлинского муниципального района, в лице директора Фахриева Миргалима Миргазияновича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги при проведении спортивно-массовых мероприятий и соревнований (далее – «Услуги»), а Заказчик обязуется принять и оплатить указанные Услуги:

1.1.1. Место оказания Услуг: по положению о соревнованиях.

1.1.2. Сроки оказания Услуг: с января 2015 по декабрь 2015г.

1.2. Услуги предоставляются Исполнителем по действующим на дату предоставления такой услуги тарифам.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать надлежащим образом Услуги, указанные в пункте 1.1. настоящего договора и соответствующим образом провести подготовительные работы, необходимые для проведения Услуги.

2.1.2. Предоставлять необходимый персонал для проведения Услуги.

2.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные в установленном законом порядке.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в размере и сроки установленные разделом 3 настоящего Договора.

3. СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость Услуг по настоящему договору определяется исходя из фактического объема оказанных Услуг.

3.2. Оплата услуг производится Заказчиком на основании счета, выставленного Исполнителем, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

3.3. Моментом исполнения обязательств по оплате является дата зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Все расчеты за Услуги производятся в рублях.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН

4.1. При невыполнении и ненадлежащем выполнении принятых по Договору обязательств, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, будут разрешаться Сторонами путем переговоров. Срок рассмотрения претензий – 10 (десять) дней с момента получения

5.2. Если согласие не будет достигнуто, спор передается на рассмотрение в суд.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обязательств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, акты органов государственной власти и управления.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Настоящий Договор действует с «01» января 2015г. по «31» декабря 2015г.г..

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно в следующих случаях:

- по взаимному письменному согласию;
- в одностороннем порядке в случае ненадлежащего исполнения одной из Сторон принятых на себя обязательств.

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

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

ГАУЗ «Бавлинское ЦРБ»
Юридический адрес: 423930, РТ,
г.Бавлы, ул.Энгельса д.55.
Тел. (885569) 5-13-00
Эл.адрес: mz.bavly_crb@tatar.ru
ИНН 1611000750
КПП 161101001
ОГРН 101606353230
БИК 049205805
ОАО АК БАРС Банк г.Казань
к/с 301018100000000000805
р/с 40601810608090000002
ЛАВ 11704001- Бавлинское ЦРБ

Заказчик:

МБУ ДОД «ДЮСШ №1» Бавлинского
муниципального района РТ
Юридический адрес: 423930 РТ, г. Бавлы,
ул.Пионерская, 18.
Тел. (85569) 56035 (факс), 53509
Эл.адрес : Gimaletdinova.Rimma@mail.ru
ИНН1611005565
КПП 161101001
ОГРН 1021606353295
БИК 049205001
р/с 40701810192053000011
ЛБГ 11809120-ДЮСШ
ГРКЦ НБ РТ, г.Казань



В. Алексеев



М.М. Фахриев

И.И.

Серия ЛО-01



0003936

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-16-01-003438

от « 20 »

мая 2014 г.

Медицинской деятельности

На осуществление

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 17 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), определенным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, лицензиата (лицензиатов) и наименование (наименования)

**Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская
центральная районная больница"
ГАОУЗ "Бавлинская ЦРБ"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя)
1021606353230

Идентификационный номер налогоплательщика **1611000750**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (места жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

423930, Республика Татарстан, г. Бавлы, ул. Энгельса, д. 55
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)



Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «___» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензий)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от _____ № _____ продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензий)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа — приказа (распоряжения) от 20 мая 2014 № 858

Настоящая лицензия имеет 33 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 37 листах

Заместитель министра
здравоохранения Республики
Татарстан

(должность уполномоченного лица)




(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-01



0016158

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

1 (стр. 5)

ПРИЛОЖЕНИЕ №

ЛО-16-01-003438

20

мая 2014

к лицензии №

от «

г.

Медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

предоставленной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности)

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Бавлинская центральная районная больница"

423930 Республика Татарстан, г. Бавлы, ул. Энгельса, д. 55

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности. При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов.

Заместитель министра
здравоохранения Республики
Татарстан



(подпись уполномоченного лица)

Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии