

ДОГОВОР № 53
на проведение периодического медицинского осмотра
(обследования) учащихся.

п.г.т. Уруссу

«18» августа 2019 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Шакировой С.З., действующего на основании Устава, с одной стороны и Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Уруссинская детская школа искусств» Ютазинского муниципального района Республики Татарстан, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Шарипова Т.З., действующего на основании Устава с другой стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство по предоставлению для выполнения следующих задач:

- проведение санитарно-просветительной работы среди учащихся и консультирование по ведению здорового образа жизни;
- оказание доврачебной помощи учащимся и организация транспортировки в ЛПУ при необходимости;
- определение контингента профилактического осмотра учащихся;
- организация проведения вакцинопрофилактики;
- соблюдение установленных санитарных норм и правил, а также соблюдение действующих приказов Минздрава России и Минздравсоцразвития России № 186/272, Минздрава России № 60, № 151, № 154, № 241.

1.2. «Исполнитель» на основании заявки с указанием «Поименного списка лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру» (далее - Поименный список) проводит профилактический медицинский осмотр.

2. Обязанность и ответственность

2.1. «Исполнитель» обязан:

- 2.1.1. обеспечить соответствие оказываемых услуг установленным стандартам;
- 2.1.2. оформлять результаты услуг и информировать о них «Заказчика»;
- 2.1.3. обеспечивать «Заказчика» необходимыми для выполнения Договора документами, справками;
- 2.1.4. на основании Поименного списка подготовить календарный план проведения услуг.

2.2. «Заказчик» обязан:

- 2.2.1. обеспечить своевременную явку учащихся в соответствии с графиком обозначенным сторонами в течение действия настоящего Договора;
- 2.2.2. предоставить помещение для проведения медосмотра.

3. Обстоятельства непреодолимой силы.

3.1. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору по независящим от нее причинам, должна незамедлительно в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении форс-мажорных обстоятельств. Уведомление должно быть подтверждено соответствующим компетентным органом или организацией.

4. Срок действия договора и другие условия.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до выполнения ими принятых на себя обязательств. Срок окончания Договора - не позднее 31.05.2020 года.

4.2. По соглашению сторон Договор может быть изменен и дополнен в пределах срока его действия. При этом все изменения и дополнения оформляются в письменном виде и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5. Прочие условия

5.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении обязательств по настоящему договору ответственность сторон наступает в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Настоящий Договор составлен в 2-х (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой сторон.

5.3. Все споры, возникающие по настоящему договору и из него, стороны будут решать путем переговоров. Если стороны не достигнут соглашений в ходе переговоров, то спор подлежит рассмотрению Арбитражным судом РТ.

5.4. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

6. Юридические адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Урусинская ЦРБ
423950, РТ, Ютазинский район, п.г.т.
Уруссу, ул. Ленина, д. 19.
Тел/факс 2-60-62
ИНН- 1654019570
КПП - 164202001
БИК - 049205805
К/сЗО1018100000000000805
ОАО «Ак-Барс» банк г. Казани Р/с
40601810508213000002
ЛАВ44704002-УрусЦРБ

Главный врач

Урусинской ЦРБ

Шакирова С.З.

«28» августа 2019г

Заказчик:

МБУДО «Урусинская ДШИ»
423950, Республика Татарстан,
Ютазинский район, п.г.т.Уруссу,
ул.Ленина, д.19 Б
Тел/факс 2-61-48
ИНН – 1642003783
КПП – 164201001
БИК – 049205001
Р/сч. – 40701810092053000043 в Банк ГРКЦ
НБ РТ Банка России г.Казань
ЛБГ – 44806001 – МБУ ДОД УДМШ
ЛБВ – 44806003 – МБУ ДОД УДМШ

Директор школы:

Шарипов Т.З.

«28» августа 2019г.

