

И. О. директор

И. О. Степанова Е. С.

И. О. Степанова Е. С.

ДОГОВОР № 87

о сотрудничестве и оказании медицинской помощи обучающимся,
воспитанникам муниципальных бюджетных учреждений

с. Плодовое

«06» февраля 2025г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Михайловская средняя общеобразовательная школа имени Лугинина Анатолия Касьяновича», в лице исполняющего обязанности директора Степановой Елены Степановны, именуемое в дальнейшем «Заказчик», действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижегородская районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Процкого Сергея Васильевича, действующего на основании Устава с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Договаривающиеся стороны принимают на себя взаимные обязательства по совместной организации и предоставлению медицинской помощи обучающимся, воспитанникам в целях предупреждения и снижения заболеваемости, а также создания благоприятных условий для проведения учебно-воспитательного процесса.

С этой целью:

1.1. Оказание медицинской помощи осуществляется в медицинском кабинете, организованном в помещениях образовательного учреждения общей площадью _____ кв. м, совместно используемых и находящихся в технически исправном рабочем состоянии, соответствующих государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, отвечающих требованиям пожарной безопасности, укомплектованных оборудованием, инструментарием, лекарственными средствами и перевязочным материалом, дезсредствами, согласно принятым государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, автоматическое рабочее место (компьютерная и оргтехника).

1.2. Совместно используемые помещения содержатся в чистоте и порядке, не допускается порча имущества, выполняются правила противопожарной безопасности.

1.3. Оборудование и инструментарий медицинского кабинета, выведенные из строя в следствие нарушения правил эксплуатации, восстанавливаются за счет виновного учреждения.

1.4. Объем и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с настоящим договором определяется программой государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

Классификатор ОКВЭД: 86.10 – Деятельность больничных организаций.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан выполнять следующие условия Договора:

- оказывать Услуги с надлежащим качеством;
- проводить систематическое наблюдение за состоянием здоровья учащихся, состоящих на «Д» учете;
- участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров с выдачей заключения о состоянии здоровья и группы по физическому воспитанию;
- проводить мероприятия по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний (профилактические прививки обучающимся).

2.2. Услуги по оказанию педиатрической помощи выполняют медицинские работники ГБУЗ РК «Нижегородская районная больница», имеющие соответствующий документ, подтверждающий их квалификацию.

2.3. «ЗАКАЗЧИК» обязан:

2.3.1. Предоставлять ежегодно «ИСПОЛНИТЕЛЮ» не позднее 20 сентября списки всех учащихся, в том числе впервые поступивших в образовательное учреждение с указанием данных страховых полисов учащихся.

2.3.2. Финансировать расходы:

- по ремонту помещений для оказания медицинской помощи;
- по ремонту и обслуживанию медицинской техники и оборудования, являющихся собственностью «ЗАКАЗЧИКА»;

2.3.3. Предоставлять право на пользование абонентским номером телефона, его оплату, за исключением междугородних переговоров.

2.3.4. Приобретать медикаменты и прочий расходный материал на медицинские услуги в соответствии с Примерным перечнем медикаментов:

2.3.5. Оказывать организационную помощь в проведении ежегодных профилактических медицинских осмотров, профилактических прививок;

2.3.6. Обеспечивать соблюдение требований санитарных правил и норм, предъявляемых к условиям обучения в образовательных учреждениях (в том числе использования только утвержденного ассортимента продуктов питания в составлении перспективного меню, требования к учебному расписанию, к наполняемости классов и прочие требования, регламентированные действующими правовыми документами).

2.3.7. Сообщать «ИСПОЛНИТЕЛЮ» не менее чем за 30 дней о мероприятиях, проводимых в образовательном учреждении, требующих дополнительного медицинского обеспечения.

2.3.8. Предоставлять в медицинский кабинет образовательного учреждения справки обучающихся, перенесенном заболевании в течение 2-х дней после их получения.

2.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

2.4.1. Обеспечить оказание медицинской помощи учащимся в соответствии с программой государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Стороны несут ответственность в установленном в законодательстве порядке за невыполнение возложенных на них обязанностей в соответствии с настоящим договором.

3.2. В случае несогласия одной из сторон соглашения, спор рассматривается в установленном законодательством порядке.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

4.1. Стороны имеют право по взаимному согласию вносить изменения и дополнения к настоящему договору.

4.2. Все дополнения и изменения составляются в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до 31 декабря 2025 года.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

«ЗАКАЗЧИК»

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Михайловская средняя общеобразовательная школа имени Лугинина Анатолия Касьяновича» Нижнегорского района Республики Крым

Адрес: 297115, Республика Крым, Нижнегорский р-н, с. Михайловка, ул. Первомайская, д. 36 А

казначейский счет: 03234643356310007500
Отделение Республики Крым Банка России// УФК по Республике Крым г. Симферополь

Единый казначейский счет:

40102810645370000035

ОКПО 00798825

ИНН 9105007105 КПП 910501001

ИПН 115910210143

Лицевой счет 207563017820

БИК 013510002

И.О. директора

Е.С. Степовая

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Нижнегорская районная больница»

Адрес: 297134, Республика Крым, Нижнегорский р-н, с. Плодовое, ул. Больничная, 1 А

Единый казначейский счет:

40102810645370000035

казначейский счет: 03224643350000007500

в Отделение Республики Крым Банка России// УФК по Республике Крым г. Симферополь

БИК 013510002

Лицевой счет 20756301010, 21756301010

ОГРН 1149102179423

ИНН 9105007105

КПП 910501001

Главный врач С.В. Процкий



КОПИЯ
ВЕРНА

И.О. директора С.В. Степовая