

ДОГОВОР

Об оказании медицинских услуг

г. Махачкала

15 октября 2020 г.

Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация «Многопрофильный инновационный колледж», именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Хасплатовой Наиры Эфрасимовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский центр охраны здоровья подростков и студенческой молодежи», именуемое в дальнейшем РЦОЗПиСМ (выдана Министерством здравоохранения Республики Дагестан № ЛО-05-01-002399 от 26.06.2020), в лице главного врача Гасановой Заремы Мухтаровны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется оказывать доврачебную медицинскую помощь, обеспечивать прохождение обучающимися, административно-управленческим персоналом и профессорско-преподавательским составом «Заказчика» периодических медицинских осмотров и диспансеризации на базе медицинского кабинета «Исполнителя», по адресу: 367008, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, д. 41.

1.2. В целях создания благоприятных условий для ведения образовательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди обучающихся, сотрудников и научно-преподавательского состава «Заказчика», «Исполнитель» обязуется предоставить медицинскую помощь в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования, а также прохождение обучающимися в соответствии с законодательством Российской Федерации периодических медицинских осмотров и диспансеризации.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Права и обязанности «Заказчика»:

2.1.1. «Заказчик» обязуется предоставлять «Исполнителю» необходимую информацию по обучающимся, сотрудникам и научно-преподавательскому составу для организации проведения лечебно-профилактических мероприятий.

2.1.2. «Заказчик» обязуется оказывать «Исполнителю» помощь и поддержку при проведении лечебно-профилактических мероприятий.

2.2. Права и обязанности «Исполнителя»:

2.2.1. «Исполнитель» обязуется организовывать прохождение периодических медицинских осмотров и диспансеризацию, проведение санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий на базе медицинского кабинета «Исполнителя» в соответствии с режимом работы и правилами внутреннего распорядка «Исполнителя» и учебным графиком «Заказчика» по адресу: 367008, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, д. 41.

2.2.2. «Исполнитель» обязуется обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, лечения, а также к медицинским технологиям, лекарственным средствам, иммунобиологическим препаратам и дезинфекционным средствам, разрешенным к применению в установленном законом порядке на территории Российской Федерации.

2.2.3. «Исполнитель» при необходимости имеет право привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с «Заказчиком».

2.2.4. «Исполнитель» обязуется оказывать квалифицированную медицинскую помощь обучающимся, административно-управленческому персоналу и профессорско-преподавательскому составу, нуждающимся в длительном лечении, а также детям-

инвалидам в соответствии с государственной политикой в данной области и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НАРУШЕНИЕ ДОГОВОРА

3.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору «Исполнитель» и «Заказчик» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Все споры и разногласия, которые могут возникать из настоящего договора или в связи с ним, стороны будут пытаться разрешить путем переговоров.

3.3. В случае если стороны не придут к соглашению, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся по соглашению сторон и оформляются дополнительным соглашением.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

4.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

4.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует без определения срока.

5.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон, а также в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Договор может быть досрочно расторгнут по требованию одной из сторон, при условии предупреждения противной стороны не менее чем за один месяц до даты его расторжения.

6. Действие непреодолимой силы

6.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение обязательств по договору, если невозможность их выполнения явилась следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как стихийные бедствия или военные действия, при условии, что они непосредственно влияют на выполнение обязательств по договору, принятие государственных органами законодательных актов, препятствующих выполнению условий настоящего договора.

В этом случае выполнение обязательств по договору откладывается на время действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Сторона, которая не может выполнить свои обязательства по договору, должна немедленно уведомить другую сторону в письменном виде о начале и окончании обстоятельств непреодолимой силы, но в любом случае не позднее 10 дней после их начала.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Вопросы, не предусмотренные Договором, регламентируются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик	Исполнитель
<p>Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация «Многопрофильный инновационный колледж»</p> <p>367003, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Юсупова, д. 51. тел.: 8 903 499 91 46 ИНН 0571007917 ОГРН 1160571057360 КПП 057101001</p> <p>Директор _____ Н.Э. Хасплатова</p>	<p>Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский центр охраны здоровья подростков и студенческой молодежи Министерства здравоохранения Республики Дагестан»</p> <p>367008, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, д. 41. тел.: 55 01 77 ИНН 0572000590 ОГРН 1120572000251 КПП 057201001</p> <p>Главный врач _____ Гасанова Э.М.</p>

М.П.



М.П.

