

ДОГОВОР № 105
на оказание медицинских услуг

с.Новошешминск

01 января 2017г.

ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Билалова Р.Н., действующего на основании Устава и лицензии №ЛО-16-01-005430 от 27 сентября 2016г., одной стороны, и МБОУ «Слобода Волчинская основная общеобразовательная школа Новошешминского муниципального района Республики Татарстан» именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Темникова Н.Г. действующего на основании Устава с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1.Предмет договора

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию учащимся образовательных учреждений следующих медицинских услуг.

1.1 Медицинское обслуживание детей образовательного учреждения

2.Условия оказания услуг.

2.1.Исполнитель обеспечивает прикрепление для лечебно-профилактического обслуживания детей в соответствии с предъявленным им списком, фельдшером ФАПа Долговой Н.Н. расположенного по адресу :с.Слобода Волчья, ул. Молодежная, д.22

2.2.Направление детей на медицинское обслуживание осуществляется в установленном порядке.

2.3.Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с протоколами ведения больных и требованиями иных нормативных документов, регламентирующих предоставление медицинских услуг.

2.4.Срок исполнения обязательств Исполнителем по настоящему договору определяется временем необходимым для выполнения профилактических, диагностических мероприятий.

2.5.Исполнитель обеспечивает Заказчика необходимой и достоверной информацией.

3.Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов.

3.1. Профилактический медицинский осмотр учащимся образовательных учреждений проводится в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан в 2017 году.

4.Права и обязанности сторон.

4.1.Исполнитель имеет право:

4.1.1.оказывать медицинские услуги при наличии сертификата соответствия и лицензии на соответствующие медицинские услуги.

4.1.2.Отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении сотрудниками Заказчика требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинских услуг, и потребовать возмещение причиненных ему прекращением убытков.

4.2..Исполнитель обязан:

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

4.2.2.Обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения, режиме работы, а также сведения о наличии сертификата соответствия, лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов.

4.2.3.Предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим договором.

4.3.Заказчик имеет право:

4.3.1Получать от Исполнителя информацию об оказываемых услугах, условиях предоставления этих услуг,, о сертификате соответствия и лицензии на медицинскую деятельность.

4.3.2.Представлять требования о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью жизни, о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством, о возмещении

убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора.

4.3.3.Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание, Исполнителем медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

5. Ответственность сторон.

5.1.Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством и договором за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований нормативных актов к качеству оказания медицинских услуг, в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также за иные недостатки, допущенные в процессе оказания медицинских услуг, если не докажет, что он не виноват.

5.2.Исполнитель освобождается от ответственности за возникшие осложнения или побочные эффекты при оказании медицинских услуг, если им приняты все меры для надлежащего исполнения обязательств, а также в случае нарушения Заказчиком требований, обеспечивающих качественное оказание услуг.

5.3.Заказчик несет ответственность, предусмотренную законодательством и договором за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, невыполнение требований, обеспечивающих качественное оказание медицинских услуг, за последствия в случае невозможности исполнения договора, возникшей по его вине.

5.4.Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Заказчиком, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

6. Изменение и прекращение договора.

6.1.Все дополнения и изменения к настоящему договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то лицами.

6.2.Договор может быть расторгнут по соглашению сторон и иным основаниям, предусмотренным законодательством.

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

7. Срок действия договора.

7.1.Договор признается заключенным со дня подписания его сторонами и действует в течение пяти лет .

8. Адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель :

Заказчик:

Адрес: с. Новошешминск ул.Майская-8
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»

ТОДК МФ РТ НОВОШЕШМИНСКОГО
Р-НА (ГАУЗ «НОВОШЕШМИНСКАЯ ЦРБ»
ЛАЕ82704002-НОВОШЦРБ)
ИНН 1654019570
КПП 163145001
Р/С40601810402393000002
К/С30101810000000000805
ПАО АК БАРС БАНК

БИК049205805

Адрес:с. Слобода Волчья, ул.Молодежная,д.28
МБОУ «Слобода Волчинская ООШ
Новошешминского муниципального
района РТ»

ИНН 1631002509 КПП 163101001
Р/С 40204810300000000052
БИК 049205001 (БАНК ГРКЧ НБ РТ)
отделение - НБ Республика
Татарстан

От имени Исполнителя

От имени Заказчика


Билалов Р.Н./
01 января 2017 года.


Темников Н.Г./
01 января 2017 года



002229

ЛИЦЕНЗИЯ

27

No. _____ DT = _____ P. _____ I. _____

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 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»¹ (указывались ли выполняемые работы, услуги, предоставляемые полномочиями о лицензировании)

Согласно приложению (ям) к лицензии

— Настоящая лицензия предоставлена (физическому лицу или организации) с целью (цели) (наименование, в том числе фирменное наименование), организации (наименование, организационно-правовая форма, наименование места нахождения, если имеется) от имени (индивидуального предпринимателя, юридического лица) (наименование, организационно-правовая форма, наименование места нахождения).

Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Новошешминская центральная районная больница»
ГАУЗ «Новошешминская ЦРБ»

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1021607653593**

Идентификационный номер налогоплательщика **1631000220**

Тел. Буя. Лаврова 011.



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

**423190, Республика Татарстан, Новошешминский муниципальный район,
с. Новошешминск, ул. Майская, д. 8**
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 лицензии)

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 лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **27** **сентября 2016** № **1933**

Настоящая лицензия имеет **12** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **18** листах

Заместитель министра
здравоохранения Республики
Татарстан



Р.С. Залалдинов

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Т.е. б-ка. Лобачева О.И.



Серия ЛО-01



0024934

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

ЛО-16-01-005430

27

сентября 2016

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 (указывается место оказания медицинской помощи: наименование организации, осуществляющей медицинскую деятельность, адрес, место осуществления деятельности (работы, услуги), наименование населенного пункта, в котором осуществляется деятельность)

**Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Новошешминская центральная районная больница»**

**423194, Республика Татарстан, Новошешминский муниципальный район,
с. Слобода Волчья, ул. Молодежная, д. 22.**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечебному делу; сестринскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок).

423197, Республика Татарстан, Новошешминский муниципальный район, д. Сульче-Баш, ул. Лесная, д. 8.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок).

423185, Республика Татарстан, Новошешминский муниципальный район, с. Урганча, ул. Новая, д. 24.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; сестринскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок).

Заместитель министра
здравоохранения Республики
Татарстан



Р.С. Залалдинов

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



Т. Бук. Лобанов О.И.

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

**423190, Республика Татарстан, Новошешминский муниципальный район,
с. Новошешминск, ул. Майская, д. 8**
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 лицензии)

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

– Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа
приказа (распоряжения) от _____ № _____
продлительно 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 лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **27** **сентября 2016** № **1933**

Настоящая лицензия имеет **12** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **18** листах

Заместитель Министра
здравоохранения Республики
Татарстан



(Подпись)

Р.С. Залалдинов

(И.Ф. и.М. Удостоверенного лица)



Т.е. бук. Лобачева О.И.

