

**ДОГОВОР №**  
**на оказание услуг по медицинскому обслуживанию детей**

пгт. Новомихайловский

« 14 » сентября 2016 г.

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования центр детского творчества пгт. Новомихайловский муниципального образования Туапсинский район, в лице директора Варельджан Ирины Гамаиковны, действующего (ей) на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Туапсинская районная больница № 2», действующее на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № 23-01-006350 от 13 сентября 2013 года, выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края (адрес лицензирующего органа РФ, 350000 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Новокузнецкая, 67, тел. (861) 259-61-73), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Вагинака Захаровича Связьяна, с другой стороны, заключили настоящий Договор и нижеследующем:

**I. Предмет договора**

1.1 Настоящий договор предусматривает оказание Исполнителем по поручению Заказчика услуг, указанных в пункте 1.2. настоящего договора несовершеннолетним имеющим полисы обязательного медицинского страхования, посещающим занятия объединений МБОУ ДО ЦДТ пгт. Новомихайловский, проводимые на базе МБОУ ДО ЦДТ пгт. Новомихайловский, МАОУ СОШ № 35 пгт. Новомихайловский согласно Договора безвозмездного пользования нежилыми помещениями, являющимися собственностью муниципального образования Туапсинский район от 12 сентября 2016 года, МБОУ СОШ № 30 пгт. Новомихайловский согласно Договора безвозмездного пользования нежилыми помещениями, являющимися собственностью муниципального образования Туапсинский район от 12 сентября 2016 года и МБДОУ ДС КВ № 10 «Ромашка» пгт. Новомихайловский согласно Договора безвозмездного пользования нежилыми помещениями, являющимися собственностью муниципального образования Туапсинский район от 12 сентября 2016 года.

1.2 Исполнитель обязуется оказывать следующие медицинские услуги:

- оказание амбулаторной лечебно-диагностической помощи (проведение лабораторных исследований, ультразвуковых исследований, рентгенологических исследований, физиотерапевтических процедур);
- направление на госпитализацию по клиническим показаниям;
- оказание консультативной помощи;
- иные медицинские услуги, определенные в соответствии с перечнем видов медицинских услуг, согласно в приложениях к лицензии на медицинскую деятельность Исполнителя.

2.1 Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по желанию родителей (законных представителей) несовершеннолетних, оказываются на платной основе в соответствии с утвержденным прейскурантом к установленному порядку.

### **3. Права и обязанности сторон**

3.1 Исполнитель имеет право и случае возникновения неотложных состояний определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренные настоящим Договором.

3.2 Исполнитель обязан:

3.2.1 Оказать по поручению Заказчика квалифицированную, своевременную медицинскую помощь несовершеннолетним в установленном порядке.

3.2.2 Вести медицинскую документацию, отражающую в полном объеме медицинские услуги, оказанные в рамках настоящего Договора.

3.2.3 Соблюдать конфиденциальность полученных сведений, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

3.2.4 Оказывать методическую помощь в вопросах организации оздоровительных мероприятий.

3.3 Заказчик имеет право:

3.3.1 На предоставление информации о медицинской услуге в пределах, установленных действующим законодательством.

3.3.2 Потребовать предъявления лицензии, выданной Исполнителю в установленном порядке, подтверждающей право на осуществление медицинской деятельности.

3.4. Заказчик обязан:

3.4.1 Своевременно направлять несовершеннолетних для оказания им медицинской помощи.

3.4.2 Предоставлять необходимые сведения о несовершеннолетних для оказания качественной медицинской помощи.

3.4.3 При направлении несовершеннолетних к Исполнителю на лечение предоставлять заверенные печатью направление Заказчика с указанием в нем цели направления и документов, удостоверяющих личность, полис обязательного медицинского страхования несовершеннолетнего.

3.4.4 Определить должностное лицо, ответственное за взаимодействие с Исполнителем.

### **4. Срок действия договора**

4.1 Настоящий Договор вступает и силу с даты его подписания Сторонами и действует до 31 августа 2017 года, по обязательствам, возникшим в период действия Договора, но не исполненным до окончания срока действия договора - до полного исполнения Сторонами обязательств.

### **5. Ответственность сторон**

должны сообщаться третьей стороне или использоваться в целях, выходящих за рамки предмета договора, за исключением случаев, установленных действующим законодательством.

8.4 В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.5 Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 9. Адреса и подписи сторон

**Заказчик:**

МБОУ ДО ЦДТ пгт. Новомихайловский

352855, Краснодарский край,  
Туапсинский район,  
пгт. Новомихайловский, ул. Мира, 64

Телефон (86167)79-3-55  
Факс (86167)79-3-55

**Исполнитель:**

МБУЗ «Туапсинская РБ № 2»

352855, Краснодарский край,  
Туапсинский район,  
пгт. Новомихайловский, ул. Речная, 2

Телефон (86167)93-3-03  
Факс (86167)93-3-03

