

ДОГОВОР № 1
на медицинское обслуживание, в части проведения медицинских осмотров

г. Комсомольск-на-Амуре

« 01 » января 2016г.

Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы «Юность», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Ткачук Елены Валентиновны, действующей на основании Устава учреждения от 16.12.15 за № 3688-па, с одной стороны, и краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница» МЗ ХК, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ольги Александровны Горлач, действующего на основании лицензии ЛО-27-01-001488 от 14.05.2014 г, выданной МЗ Хабаровского края, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать следующие услуги на безвозмездной основе:

1.1. Организацию медицинских осмотров детей, посещающих лагерь с дневным пребыванием в МОУ ДО «ЦВР «Юность», на период летней оздоровительной компании, на базе ДГБ № 7.

1.2. Оказание медицинской помощи в случае заболевания детей на базе детских поликлиник по территориальному принципу.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

Оказывать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, качественно, в полном объеме, в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами Российской Федерации, регулирующие оказание данных услуг.

2.2. Заказчик обязан:

Обеспечить явку детей на медицинские осмотры в начале и конце смены, с предоставлением списка детей с указанием № страхового полиса, адреса проживания и документа, удостоверяющего личность.

2.3. Исполнитель имеет право:

Осуществлять контроль над соблюдением действующего законодательства Российской Федерации распоряжений министерства здравоохранения Хабаровского края.

2.4. Заказчик имеет право:

Осуществлять контроль за своевременным и качественным исполнением оказания услуг.

3. Срок действия договора

3.1. Настоящий договор заключен на срок с «01» января 2016 г. по «31» декабря 2016г.

3.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами обязательств, принятых по настоящему договору.

4. Прочие условия

4.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.2. Настоящий договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

4.4. Все изменения и дополнения, составленные к настоящему договору в процессе его исполнения, имеют юридическую силу и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

4.5. Ответственность Сторон по настоящему договору определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

ЗАКАЗЧИК

МОУ ДО «ЦВР «Юность»
681035, г. Комсомольск -на-Амуре
ул. Вокзальная, дом 80, корпус 3
Тел. 59-52-95
ИНН 27003004549/КПП270301001
р/счет 40701810000001000008
ГРКЦ ГУ БАНК РОССИИ по
Хабаровскому краю
БИК 040813001

ИСПОЛНИТЕЛЬ

КГБУЗ "Детская городская больница"
681000 г. Комсомольск-на-Амуре, ул.
Летчиков, 3
Телефон / факс: 54-32-54 / 54-32-54
Электронный адрес: dgbstaz2006@yandex.ru
ИНН / КПП 2727027263 / 270301001
УФК по Хабаровскому краю (КГБУЗ
«Детская городская больница» МЗ ХК)
ЛС 20226Ш81060
КД 000000000000000000130
ОКТМО 08709000001
Р/сч. 40601810000001000001
в Отделение Хабаровск г. Хабаровск
БИК 040813001


Директор

 /Е. В. Ткачук/

М.П.



Главный врач

 /О.А.Горlach/

