

Договор № 19
о безвозмездном оказании лечебно-профилактической помощи детям.

с. Воскресенское

«09» января 2024 г.

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа с. Ново-Алексеевка Воскресенского района Саратовской области» (МОУ «СОШ с. Ново-Алексеевка»), в лице директора **Севяна Ашота Валериковича**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Воскресенская районная больница» (ОГРН №1026401177990, бланк серия 64 №001361425, выдан 04.11.2002 года Межрайонной инспекцией МНС России №12 по Саратовской области), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-64-01-004576, выдана Министерством здравоохранения Саратовской области 03 октября 2019 года, срок действия – бессрочно (приложение к лицензии- см. приложение №1 к настоящему договору), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **главного врача Кусакиной Елены Николаевны**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется безвозмездно оказывать Заказчику услуги по оказанию лечебно-профилактической помощи детям согласно графику. По настоящему договору в целях создания благоприятных условий для ведения учебно-воспитательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди обучающихся дошкольного образовательного учреждения Исполнитель обязуется предоставить медицинскую помощь специалистов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Услуга должна проводиться в помещении ФАПа села Ново-Алексеевка по адресу: 413050, Саратовская область, Воскресенский район, с. Ново-Алексеевка, ул. 70 лет Октября, д. 33, пом.5.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. В соответствии со ст. 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» Исполнитель обязан:

- проводить профилактические прививки детям в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок и приоритетным национальным проектом «Здоровье»;
- проводить диспансеризацию детей в соответствии с планом-графиком;
- информировать родительскую общественность о ходе диспансеризации и её результатах;
- проводить санитарно-противоэпидемические и профилактические мероприятия;
- оказывать первичную медико-санитарную помощь в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья;
- вести пропаганду и обучения навыкам здорового образа жизни, требованиям охраны труда;
- обеспечить организацию и создание условий для профилактики заболеваний, и оздоровления воспитанников, для занятия ими физической культурой и спортом;
- проводить с воспитанниками в соответствии с законодательством Российской Федерации медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом, и диспансеризацией;

-вести профилактику и запрещение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов и других одурманивающих веществ;

-осуществлять все возможные необходимые мероприятия для наиболее эффективного использования принятых обязательств;

-информировать руководителя дошкольного образовательного учреждения о мерах, направленных на улучшение здоровья воспитанников;

-проводить обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи;

2.2. Исполнитель имеет право:

- запрашивать необходимую документацию по медицинской деятельности в дошкольном образовательном учреждении.

2.3. заказчик обязан:

- предоставить список воспитанников образовательного учреждения с указанием номеров (копий) полисов образовательного медицинского страхования;

- обеспечить явку воспитанников на осмотры и запланированные медицинские мероприятия (прививки, целевую диспансеризацию и др.);

- доводить до сведения родителей результаты медицинских осмотров и даты проведения профилактических прививок;

- создать необходимые условия для обеспечения полного оказания медицинской помощи;

- оказывать содействие работникам Исполнителя при выполнении им принятых обязательств;

- Заказчик обязан оказывать Исполнителю все необходимые для надлежащего исполнения Заказчиком своих обязанностей по настоящему договору содействие в том числе предоставлять всю необходимую информацию и документацию о деятельности Заказчика.

3. Ответственность сторон.

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или не надлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством России.

4. Срок договора, его продление и досрочное расторжение.

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до «31» декабря 2024 года.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут в любой момент по инициативе любой из сторон. При этом инициативная сторона обязана направить другой стороне уведомление о расторжении настоящего договора в срок не позднее чем за 15 дней до такого расторжения.

5. Прочие условия.

5.1. В части не урегулированной настоящим договором отношения сторон регулируются действующим законодательством России.

5.2. Все споры, возникающие по настоящему договору, решаются путём переговоров.

В случае невозможности разрешения разногласий в досудебном порядке, разногласия подлежат рассмотрению в арбитражном суде Саратовской области.

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

6. Реквизиты сторон.

Исполнитель

*Государственное учреждение здравоохранения
Саратовской области «Воскресенская районная
больница»*

Почтовый/юридический адрес:

413030 Саратовская обл., Воскресенский р-н.

с. Воскресенское, ул. Зеленая, д.30,

тел.: 8 (84568) 2-00-31, 2-00-32

ОГРН: 1026401177990

ИНН: 6409001519, КПП: 640901001

Казначейский счет (р/сч) 03224643630000006001

Единый казначейский счет (кор/сч)

40102810845370000052

Получатель: Министерство финансов Саратовской

области (Государственное учреждение

здравоохранения Саратовской области «Воскресенская

районная больница», л/с 039030562)

Банк: Отделение Саратов Банка России//УФК по

Саратовской области г. Саратов

БИК: 016311121

Адрес эл. почты: vos-bolnica@rambler.ru

Главный врач

ГУЗ СО «Воскресенская РБ»

Е.Н. Кусакина



Заказчик

*Муниципальное общеобразовательное
учреждение «Средняя
общеобразовательная школа
с. Ново-Алексеевка Воскресенского
района Саратовской области»*

Почтовый/юридический адрес:

413050, Саратовская обл., Воскресенский р-н.,

с. Ново-Алексеевка, ул. 70 лет Октября, д. 47

тел. 8(84568)26331, 22983

ИНН: 6409904302

ОГРН: 1026401181487

КПП: 640901001

адрес: 413050, Саратовская обл.,

Воскресенский р-н., с.Ново-Алексеевка,

ул.70 лет Октября, д.47

тел. 8(84568)26331, 22983

Банковские реквизиты:

Отделение Саратов Банка России//УФК по

Саратовской области, г.Саратов

БИК 016311121

ЕКС: 40102810845370000052

Р/счет: 03234643636120006000

Директор

МОУ «СОШ с. Ново-Алексеевка»

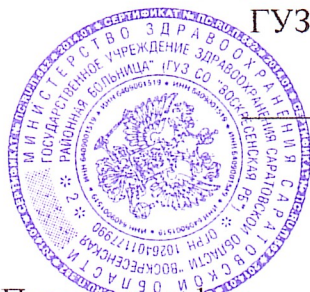
с. Ново-Алексеевка

А.В. Севян

М.п.



«Утверждаю»
Главный врач
ГУЗ СО «Воскресенская РБ»



Е.Н. Кусакина

План — график

Режима рабочего времени медицинского работника ФАП с. Ново-Алексеевка Пакиной Т.А. и врача-педиатра ГУЗ СО «Воскресенская РБ» Богдановой Т.А. для осмотра обучающихся МОУ «СОШ с. Ново-Алексеевка».

Второй вторник каждого месяца фельдшер ФАП с. Ново-Алексеевка обязан проводить плановый осмотр обучающихся МОУ «СОШ с. Ново-Алексеевка».