

ДОГОВОР № 6 ОМУ  
оказания медицинских услуг

г.Москва

«01» сентября 2022г.

Федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж», именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», в лице Директора Василенок Александра Васильевича, действующий на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 91 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ ДГП № 91 ДЗМ), в дальнейшем именуемое «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице главного врача Е.С.Роговой, действующей на основании Устава с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

«ЗАКАЗЧИК» поручает, а «ИСПОЛНИТЕЛЬ» принимает на себя обязательство силами медперсонала медицинского учреждения «ИСПОЛНИТЕЛЯ» оказать следующие медицинские услуги:

1.1.Профилактические медицинские осмотры (Далее – медицинские осмотры) несовершеннолетних обучающихся «ЗАКАЗЧИКА» в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

1.2. Профилактические прививки несовершеннолетним обучающимся «ЗАКАЗЧИКА» по эпидемическим показаниям в соответствии с Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 04.03.2022г. № 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (далее – медицинские услуги).

### 2. Порядок предоставления медицинских услуг

2.1.«ИСПОЛНИТЕЛЬ» проводит медицинские осмотры несовершеннолетних обучающихся «ЗАКАЗЧИКА» в зданиях ГБУЗ «ДГП № 91 ДЗМ» в соответствии с лицензией на указанные виды медицинской деятельности.

2.2.«ИСПОЛНИТЕЛЬ» проводит профилактические прививки несовершеннолетним обучающимся «ЗАКАЗЧИКА» в зданиях ГБУЗ «ДГП № 91 ДЗМ» в соответствии с лицензией на указанные виды медицинской деятельности.

2.3.Основанием для предоставления медицинских услуг являются списки несовершеннолетних, с указанием: фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), адрес регистрации по месту проживания, полного наименования и адреса медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь, номер страхового полиса и наименование страховой медицинской организации (далее – списки), составленные в соответствии с п.12 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»; и заверенные администрацией «ЗАКАЗЧИКА» и лицензией на указанный вид медицинской деятельности.

2.4.Списки предоставляются «ЗАКАЗЧИКОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЮ» до 15 сентября 2022 г.

2.5.Медицинские осмотры и профилактические прививки проводятся несовершеннолетним обучающимся «ЗАКАЗЧИКА» врачами-специалистами по графикам, согласованным Сторонами. График согласовывается не позднее, чем за 14 дней до начала оказания медицинских услуг.

2.6.Медицинские осмотры и профилактические прививки несовершеннолетних обучающихся «ЗАКАЗЧИКА» проводятся с письменного информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) несовершеннолетних на медицинское вмешательство и иных установленных законом условиях.

2.7.Несовершеннолетним обучающимся «ЗАКАЗЧИКА», не имеющим полиса обязательного медицинского страхования, медицинские услуги не предоставляются.

Дополнительно в день проведения медицинского осмотра «ИСПОЛНИТЕЛЮ» предоставляется медицинская карта ребенка (форма 026-у-2000), подробная выписка из истории развития ребенка, полученная в медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь по месту жительства.

### **3. Стоимость услуг по договору**

3.1. Услуги по настоящему договору оказываются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» безвозмездно.

### **4. Обязанности сторон**

4.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется:

4.1.1. Предоставлять медицинские услуги несовершеннолетним обучающимся «ЗАКАЗЧИКА» в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 21.11. 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»; в соответствии с Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 04.03.2022г. № 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

4.1.2. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества и в установленные сроки.

4.1.3. Предоставлять «ЗАКАЗЧИКУ» результаты проведенных обследований в форме установленного образца.

4.1.4. Предоставлять родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся «ЗАКАЗЧИКА» информацию о состоянии их здоровья, полученную по результатам медицинских осмотров.

4.1.5. Информировать органы внутренних дел при выявлении в процессе оказания медицинских услуг несовершеннолетним признаков причинения вреда их здоровью, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.

4.2. «ЗАКАЗЧИК» обязуется:

4.2.1. Назначить ответственного представителя администрации на время оказания медицинских услуг и на срок действия Договора для решения оперативных вопросов. Ответственный представитель администрации должен быть доступен для связи в течение рабочего дня.

4.2.2. Своевременно и полно составить, заверить и предоставить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» списки несовершеннолетних, подлежащих оказанию медицинских услуг.

4.2.3. Обеспечить наличие у несовершеннолетних обучающихся «ЗАКАЗЧИКА» при медицинском осмотре наличие медицинской документации: медицинской карты ребенка (форма 026-у-2000); подробной выписки из истории развития ребенка и направления на профилактический осмотр по форме 057/у, полученные в медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь по прикреплению.

4.2.4. Оформить и предоставить в день проведения медицинского осмотра бланки направлений на лабораторные и инструментальные исследования.

4.2.5. Своевременно направить несовершеннолетних обучающихся «ЗАКАЗЧИКА» в сопровождении родителей (законных представителей) для прохождения медицинского осмотра и обеспечить их явку на осмотр в назначенное время.

### **5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий Договор заключен на срок с «01» сентября 2022 по «31» августа 2023 г.

### **6. Ответственность сторон**

6.1. За ущерб, причиненный одной из сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Стороны не несут ответственности за ущерб, причиненный в результате полного или частичного неисполнения обязательств по настоящему договору, если такой ущерб причинен вследствие действия непреодолимой силы, которые не могли быть предвидены, контролируются и устранены Сторонами настоящего Договора.

## 7. Действия непреодолимой силы (ФОРС-МАЖОР)

7.1. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любого из своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение будет являться следствием таких обстоятельств, как наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, война или военные действия, и иные чрезвычайные и непредотвратимые обстоятельства, возникшие после заключения настоящего Договора.

7.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательства в следствии действия обстоятельства непреодолимой силы, о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств обязана в разумные сроки с момента их наступления и прекращения, в письменной форме уведомить другую сторону.

7.3. Если обстоятельство носит временный характер, освобождение от ответственности имеет силу на период действия таких обстоятельств и их последствий.

## 8. Заключительные положения.

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

8.2. Любые изменения и дополнения настоящего Договора действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в по инициативе любой из сторон. При этом инициативная сторона обязана направить другой стороне уведомление о расторжении настоящего Договора в срок не позднее 15 дней до такого расторжения.

8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в случае неисполнения одной из сторон своих обязательств, или решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

8.5. Споры между сторонами решаются путем переговоров, при недостижении согласия, спор передается на рассмотрение Арбитражного суда по месту нахождения истца.

## 9. Реквизиты и подписи сторон

### «ЗАКАЗЧИК»

ФГБПОУ «Медицинский колледж»  
Адрес: 117105, город Москва,  
Варшавское шоссе, дом 16А  
ИНН: 7726075834  
КПП: 772601001  
Получатель УФК по г. Москве  
(ФГБПОУ «Медицинский колледж»),  
л/с 20736У42200)  
Банк получателя  
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.  
МОСКВЕ  
Казначейский счет (расч.сч.)  
03214643000000017300  
Единый казначейский счет (кор/сч)  
40102810545370000003  
БИК 004525988

Директор

ФГБПОУ  
«Медицинский колледж»  
М.п.

/ А.В. Василенок /

### «ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы « Детская  
городская поликлиника № 91 Департамента  
здравоохранения города Москвы » (ГБУЗ  
« ДГП № 91 ДЗМ»)  
Юридический адрес: 115446,г. Москва, ул.  
Академика Миллионщикова, д.22  
тел/факс: (499)612-0320/ (499)612-9450  
E-mail: dgp91@zdrav.mos.ru  
ИНН/КПП 7724216776/772401001  
ОГРН: 1037739361110

Главный врач /Е.С. Рогова/  
М.п.

