

ДОГОВОР № МК/2025 ОМУ
оказания медицинских услуг

г.Москва

« 01 » 09 2025г.

Федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж», именуемое в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», в лице исполняющего обязанности директора Василенок Александра Васильевича, действующего 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 Околот Натальи Владимировны, 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 обучающихся (воспитанников) (Далее – Медицинские осмотры) «ЗАКАЗЧИКА» в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказ Минздрава России от 14.04.2025 N 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения";

1.2. Профилактические прививки обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА» 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).

1.3. Медицинские услуги оказываются несовершеннолетним, которые обучаются по адресу: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, 16А.

2. Порядок предоставления медицинских услуг

2.1.«ИСПОЛНИТЕЛЬ» проводит медицинские осмотры несовершеннолетним обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА», и профилактические прививки несовершеннолетним обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА» в зданиях ГБУЗ «ДГП № 91 ДЗМ» в соответствии с лицензией на указанные виды медицинской деятельности.

2.2.Основанием для предоставления медицинских услуг являются списки несовершеннолетних, с указанием: фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения), адрес регистрации по месту проживания, номер страхового полиса (далее – списки), составленные в соответствии с п.10 Приказа Минздрава России от 14.04.2025 N 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения" и заверенные администрацией «ЗАКАЗЧИКА».

2.3. Списки предоставляются «ЗАКАЗЧИКОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в срок до 14 календарных дней после начала срока действия настоящего Договора.

2.4. Медицинские осмотры и профилактические прививки проводятся несовершеннолетним обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА» медицинским персоналом «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по графикам, согласованным Сторонами. График согласовывается не позднее, чем за 14 дней до начала оказания медицинских услуг.

2.5. Медицинские осмотры и профилактические прививки несовершеннолетним обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА» проводятся с письменного информированного добровольного

согласия несовершеннолетнего (родителей (законных представителей) несовершеннолетних) на медицинское вмешательство и иных установленных законом условиях.

2.6. Несовершеннолетним обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА», не имеющим полиса обязательного медицинского страхования, медицинские услуги не предоставляются.

2.7. Дополнительно в день проведения медицинского осмотра «ИСПОЛНИТЕЛЮ» предоставляется: медицинская карта ребенка (форма 026-у-2000), или 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 (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА» в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказом Минздрава России от 14.04.2025 N 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения"; Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 04.03.2022г. № 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» ; на основании «Методических рекомендаций по организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению города Москвы», утвержденных Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 29.12.2012 № 1557.

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 (воспитанников) «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 обучающимся (воспитанникам) «ЗАКАЗЧИКА» признаков причинения вреда их здоровью, в отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправных действий.

4.1.6. Не передавать третьим лицам находящуюся у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» документацию и информацию о воспитанниках (обучающихся) «ЗАКАЗЧИКА», полученную в ходе предоставления услуг по Договору.

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 обучающихся (воспитанников) «ЗАКАЗЧИКА», подлежащих оказанию медицинских услуг.

4.2.3. Обеспечить наличие у несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) «ЗАКАЗЧИКА» при медицинском осмотре наличие медицинской документации: медицинской карты ребенка (форма 026-у-2000), или подробной выписки из истории развития ребенка.

4.2.4. Оформить и предоставить в день проведения медицинского осмотра бланки направлений несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) «ЗАКАЗЧИКА» на лабораторные и инструментальные исследования.

4.2.5. Своевременно направить несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) «ЗАКАЗЧИКА» 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 2025 по «31» августа 2028 г. ✓

6. Ответственность сторон

6.1. За ущерб, причиненный одной из сторон вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей, виновная сторона несет ответственность в виде возмещения убытков 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, если неисполнение будет являться следствием таких обстоятельств, как наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, война или военные действия, возникшие после заключения настоящего Договора.

7.2. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательства, 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 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»
Федеральное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Медицинский колледж»
117105, г. Москва, Варшавское шоссе, 16А
ИНН 7726075834, КПП 772601001
тел.: +7-499-418-00-02
E-mail: mkramn@inbox.ru

И.о. директора



«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы «Детская
городская поликлиника № 91 Департамента
здравоохранения города Москвы».
Юридический адрес: 115446 г. Москва, ул.
Академика Миллионщикова, дом 22
Тел. 8(499)612-03-20;
Эл. почта: dgp91@zdrav.mos.ru
ИНН/КПП 7724216776/772401001
ОГРН: 1037739361110

Главный врач



Н.В. Околот