

32

Договор
о сотрудничестве по медицинскому обслуживанию обучающихся

09.01.2018

г. Санкт-Петербург

Частное общеобразовательное учреждение средняя образовательная школа «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Е.М. Николаевой, действующего на основании Устава с одной стороны и Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №11», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Н.Ю. Махановой, действующего на основании Устава с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Предметом настоящего договора является регулирование порядка взаимодействия сторон, осуществляемого в целях совместной организации медицинского обслуживания обучающихся.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Медицинская организация берет на себя следующие обязательства:

2.1.1. Обеспечивать оказание медицинских услуг обучающимся образовательной организации по адресу: Санкт-Петербург, пр. Пархоменко, д. 30, лит. А, на базе СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №11», согласно Перечня (см. таблицу №1):

Таблица №1

Код услуги по ОК СКМУ	Наименование
В04.031.002	Профилактический прием врача-педиатра (с составлением «Плана профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего на текущий год согласно Приказа МЗ РФ от 10.08.2017 г. №514н)

2.2 Образовательная организация берет на себя следующие обязательства:

2.2.1. Создавать условия для охраны здоровья обучающихся в соответствии с требованиями законодательства: соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий.

2.2.2. Согласовать график проведения медицинскими работниками профилактических приемов врача-педиатра (с составлением Плана профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего на текущий год согласно Приказа МЗ РФ от 10.08.2017 г. №514н).

2.2.3. Оказывать содействие медицинским работникам в информировании несовершеннолетних и/или их родителей (законных представителей) в оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или их отказ от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства.

2.2.4. В случае отсутствия медицинских работников, в экстренных ситуациях Руководитель Образовательной организации (или иной работник, уполномоченный руководителем Образовательной организации) обязан обеспечить вызов бригады скорой медицинской помощи, определить из числа работников Образовательной организации лицо, сопровождающее обучающегося в учреждение здравоохранения, поставить в известность родителей (законных представителей) обучающегося или же пригласить их в качестве сопровождающих.

2.2.5. Осуществлять прием обучающихся в образовательную организацию при наличии медицинских документов (Ф-№026/у-2000), заверенных медицинской организацией и свидетельствующих о возможном посещении образовательной организации.

2.2.6. Принимать в образовательную организацию детей после перенесенных заболеваний, а также отсутствие более 3-х дней только при наличии справки от врача - педиатра с указанием диагноза, длительности заболевания, проведенного лечения, сведения об отсутствии контакта с инфекционными больными, а также с рекомендациями по ведению обучающегося в образовательной организации.

2.2.7. Обеспечить проведение противоэпидемических мероприятий в образовательной организации при регистрации инфекционного заболевания в полном объеме и в соответствии с нормативными документами.

2.2.8. Обеспечить соответствие детской мебели и оборудования помещений Образовательной организации антропометрическим показателям обучающихся, а также учитывать медицинскую группу при проведении физкультурных занятий и спортивных мероприятий.

2.2.9. Организовать в Образовательной организации работу Совета по питанию и других органов самоуправления в рамках действующего законодательства

0. Обеспечить явку обучающихся и организовывать их сопровождение в медицинское учреждение для проведения медицинских осмотров.

2.1.11. Оказывать содействие Медицинскому учреждению при выполнении им принятых обязательств в рамках настоящего договора.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Все выше оговорённые медицинские услуги осуществляются на основании дополнительных соглашений и калькуляции, составленных по предварительной заявке Заказчика (не позже 1 месяца до начала предполагаемых работ) и подписанных обеими сторонами.

3.2. Заказчик перечисляет договорную сумму на лицевой счет Исполнителя по счету и акту выполненных работ не позднее 10 дней со дня выполнения работ.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.12.2018 г.

5.2. Договор может быть изменен или дополнен по взаимному согласию сторон. Расторжение, все изменения и дополнения к настоящему Договору, оформляются в письменном виде и являются неотъемлемой частью Договора.

5.3. Любая из сторон может досрочно расторгнуть Договор, направив другой стороне уведомление за 10 (десять) рабочих дней до даты предполагаемого окончания действия Договора.

5.4. Договор составлен в двух экземплярах имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр договора хранится в образовательной организации, другой - в медицинской организации.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик

Частное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»
адрес: 194156 г. Санкт-Петербург, пр. Пархоменко, д.8, лит.А, пом. 6-Н
тел./факс 552-94-75
ИНН 7825373158 КПП 780201001
Р/с 40703810532130000000
в филиале «Санкт-Петербургский»
АО «АЛЬФА-БАНК» г. Санкт-Петербург
К/с 30101810600000000786 БИК 044030786
Код по ОКВЭД 80.21.2
pascallyceum@mail.ru

Исполнитель

Медицинское учреждение
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №11»
194021, Санкт-Петербург, Пархоменко пр-кт, дом 30
тел/факс 550-24-80
ИНН 7802056427/КПП 780201001
ОГРН 1037804024565
E-mail: pd11@zdrav.spb.ru

7. ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

Директор ЧОУ «ПАСКАЛЬ ЛИЦЕЙ»
 /Е.М.Николаева/



Исполнитель:

Главный врач
 /Н.Ю.Маханова/

