

# ДОГОВОР № 2/19

на проведение медицинских осмотров несовершеннолетних

г. Санкт – Петербург

«09» сентября 2019 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4» (СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Лотцан – Медведева А.К., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №22 комбинированного вида Василеостровского района Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице исполняющего обязанности заведующего Кравцовой Алеси Владимировны, действующей на основании приказа администрации Василеостровского района, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель осуществляет в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи проведение медицинских осмотров несовершеннолетних, обучающихся в образовательном учреждении на территории обслуживания детского поликлинического отделения № 1 СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №4», расположенного по адресу: СПб, ул. Кораблестроителей, д.21,к.2 в соответствии с приказом Минздрава России от 10.08.2017 № 514н, «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

## 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Обеспечить медицинский осмотр несовершеннолетних согласно требованиям действующих медицинских стандартов, норм и правил при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних.
- 2.1.2. Составить календарный план проведения осмотров с указанием сведений о враче-педиатре, ответственном за проведение медицинских осмотров, лабораторных исследований, даты и времени их проведения, числа несовершеннолетних по каждой возрастной группе.
- 2.1.2. Согласовать календарный план проведения осмотров (далее - план) с «Заказчиком».
- 2.1.3. Довести указанный план до сведения непосредственных исполнителей (медицинских работников), принимающих участие в проведении осмотра, в том числе врачей, ответственных за проведение осмотра.
- 2.1.4. Выполнить для Заказчика объем медицинских услуг согласно предоставленных Заказчиком списков несовершеннолетних, заверенные подписью руководителя (уполномоченного должностного лица) и печатью Заказчика и согласно календарному плану.
- 2.1.5. Безотлагательно сообщать (в письменной форме) Заказчику о возникших обстоятельствах, препятствующих выполнению работ.
- 2.1.6. Незамедлительно ставить в известность Заказчика об изменениях своих адресов и реквизитов.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Предоставить поименные списки, составленные с учетом требований, согласно приказу Минздрава России № 514н от 10.08.2017г. с указанием фамилии, имени, отчества, возраста (дата, месяц, год рождения) несовершеннолетнего с указанием, свидетельства о рождении или паспорта, номера СНИЛСА, добровольного согласия и данных полиса обязательного медицинского страхования, адреса прописки в следующей последовательности:
  - обучающиеся (воспитанники) в возрасте с 2 до 8 лет
- 2.2.2. Информировать в случае изменения численности несовершеннолетних, и представлять уточненный список Исполнителю.
- 2.2.3. Обеспечить явку и создать условия, необходимые для проведения медицинского осмотра.
- 2.2.4. Незамедлительно ставить в известность Исполнителя об изменениях своих адресов и реквизитов.

### 3. ПОРЯДОК ВЫПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРНОЙ РАБОТЫ

3.1. Исполнитель выполняет указанные в п. 1.1. настоящего договора работы по режиму и календарному плану работы, согласованному сторонами.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Договором предусматривается претензионный порядок урегулирования споров.

4.2. Срок рассмотрения предъявленной претензии – 7 (семь) рабочих дней от даты ее получения.

4.3. В случае если стороны не урегулировали спор в претензионном порядке, спор подлежит разрешению в Арбитражном суде Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31 декабря 2019г.

5.2. Основанием для прекращения действия договора является: - соглашение сторон о досрочном расторжении договора.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное и полное невыполнение обязательств по настоящему договору, если оно являлось следствием обстоятельств непреодолимой силы, не зависящее от сторон данного договора.

### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1 Изменения и дополнения в договор вносятся в письменной форме по взаимному согласию сторон в течение 30 календарных дней после письменного предложения об этом от любой стороны в адрес другой стороны.

6.2 Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### 7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 4»  
Юр. адрес: 199178, Санкт - Петербург,  
В.О., Большой пр., дом 59, тел./факс:  
323-42-27 /323-68 77. Фактический адрес:  
СПб, 13 линия В.О., д.16  
ИНН 7801090464, КПП 780101001, ОКПО  
45497357, ОКОНХ 91514, БИК 044030001,  
Лиц. сч. 0491017 в Северо-Западное ГУ  
БАНКА РОССИИ по г. СПб,  
р/сч 40 601 810 200 003 000 000

«Заказчик»

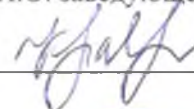
Государственное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение детский сад №22  
комбинированного вида Василеостровского района  
Санкт – Петербург,  
фактический адрес: г. Санкт-Петербург,  
ул. Наличная, д. 36, к. 8, литер А  
тел.: (812) 356-38-52  
факс: (812) 356-83-49  
ИНН 7801136824  
ОКПО 50938421  
ОКОГУ 23280  
ОГРН 1027800550623

Главный врач



(Лица) - Медведев А.К.)

И.О. заведующего

 (А.В.Кравцова)

