

СОГЛАШЕНИЕ № 39

о совместной деятельности по организации медицинского обслуживания воспитанников
МБДОУ Д/с №12 с. Георгиевка

р.п. Переяславка

«10» января 2021г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Арония Ильи Вахтанговича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей №12 села Георгиевка муниципального района имени Лазо Хабаровского края, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующего Слюсаревой Варвары Владимировны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. О медицинском обслуживании воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей №12 села Георгиевка муниципального района имени Лазо Хабаровского края (далее – МБДОУ Д/с №12 с. Георгиевка) по:

1. оказанию первичной медико-санитарной помощи;
2. проведению профилактических прививок и вакцинации;
3. проведению ежегодного медицинского осмотра узкими специалистами краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Обеспечить явку воспитанников для проведения профилактических и оздоровительных мероприятий согласно утвержденному «Исполнителем» графику, при наличии письменного согласия или отказа родителей на медицинское вмешательство.

2.2. «Исполнитель» обязан:

2.2.1. Обеспечить медицинский пункт (Амбулатория с. Георгиевка) квалифицированными кадрами.

2.2.2. Осуществлять медицинское обслуживание воспитанников в соответствии с приказами министерства здравоохранения Хабаровского края и министерства образования и науки Хабаровского края в объемах, утвержденных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

2.2.3. Своевременно информировать руководителя МБДОУ Д/с №12 с. Георгиевка о предстоящих медицинских мероприятиях (медицинские осмотры учащихся, углубленная диспансеризация, вакцинация).

2.2.4. Оказывать методическую помощь администрации МБДОУ Д/с №12 с. Георгиевка в проведении просветительской работы среди воспитанников по соблюдению санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

2.2.5. Осуществление медицинского обслуживания воспитанников дошкольного образовательного учреждения в соответствии с режимом работы «Заказчика». В случае отсутствия на рабочем месте, быть на связи и при необходимости прибыть по звонку в ДОУ».

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств, предусмотренных настоящим соглашением, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по «31» декабря 2022 года.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему соглашению оформляются письменно и заверяются подписями и печатями сторон.

4.3. Спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего соглашения, решаются путем переговоров и оформляются в виде дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемыми частями настоящего соглашения.

4.4. Условия, не предусмотренные настоящим соглашением, регулируются в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Настоящее соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края

Почтовый адрес:

682910, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Октябрьская, д. 26

Тел./факс: (42154) 21-8-33

ИНН 2713018406 КПП 271301001

ОГРН 1152720000047

Министерство финансов Хабаровского края (КГБУЗ РБ Лазо Л/счет 20226Ц90650)

Корсчет банка: 40102810845370000014

Номер счета: 03224643080000002200

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск

Хабаровск

БИК 010813050

КБК 000000000000000000130

ОКТМО 08624151051

ЗАКАЗЧИК:

МБДОУ Д/с №12 с. Георгиевка

Почтовый адрес:

682928, Хабаровский край, район имени Лазо, с. Георгиевка, ул. Центральная, д.63

ИНН 2713017843 КПП 271301001

ОГРН 1132720002601

Р Банк плательщика: ОТДЕЛЕНИЕ

ХАБАРОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по

Хабаровскому краю г. Хабаровск

БИК 010813050

ЕКС 40102810845370000014

Казначейский

03234643086240002200Л/с

счет



/И.В. Арония/

Директор

М.П.

