

## ДОГОВОР №

о безвозмездном оказании медицинских услуг МАОУ ДО «ЦИТ»

г. Ломоносов

«24» апреля 2015 г.

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр информационных технологий», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Н.Ю.Поляковой, действующей на основании Устава, с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Ломоносовская межрайонная больница имени И.Н.Юдченко» (ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице главного врача Павлова Юрия Викторовича, действующего на основании Устава ( Лицензия Серия ЛО-1 № 002840 № 78-01-004897 от 11.07.2014 г., Приложение № 63 от 11.07.2014 г.), с другой стороны, вместе также именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Стороны заключили настоящий договор для объединения взаимных усилий и возможностей в сфере медицинского обслуживания обучающихся, посещающих Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр информационных технологий» в части предоставления обучающимся медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний и травм, включая транспортировку в стационар. Услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

1.2. Стороны при реализации положений настоящего договора руководствуются следующими нормативно-правовыми актами: Закон РФ от 10.07.1992 N 3266-1 «Об образовании», Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.07.2014 г. №41. "Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей"

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, об условиях предоставления и получения вышеуказанных медицинских услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов оказывающих данные услуги.

2.1.2. Оказывать Заказчику услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора.

#### 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

#### 2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Своевременно извещать Исполнителя в случае необходимости оказания учащимся услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора.

#### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

### **3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

3.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

3.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

### **4. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

4.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий договор распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с момента его подписания и действует до 31.12.2015

5.2. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не заявит о его расторжении, то он считается заключенным на очередной календарный год.

### **6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

6.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.3. Каждая из Сторон вправе отказаться от настоящего договора, известив об этом в письменной форме другую Сторону за один месяц.

### **7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:**

*Заказчик:*

Полное название: **Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр информационных технологий»**

Сокращенное наименование: **МАОУ ДО «ЦИТ»**  
Юридический адрес : 188501, Ломоносовский р-н,

*Исполнитель:*

Полное наименование: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Ломоносовская межрайонная больница им. И.Н. Юдченко»**  
Сокращенное наименование: **ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»**

Юридический адрес: 188531, Ленинградская

д. Низино, ул. Центральная, 48  
Фактический адрес – 198412, г. Ломоносов, ул.  
Профсоюзная, 7,  
т/ф 423-07-57  
ОГРН 1044702181732  
ИНН / КПП 4720019860/472001001  
ОКАТО 41230808000  
ОКПО 70638164

Банковские реквизиты:  
Получатель: Муниципальное автономное  
образовательное учреждение дополнительного  
образования «Центр информационных  
технологий» (МАОУ ДО «ЦИТ»)  
Р/счет 40703810655244000186 (для субсидий)  
Р/счет 40703810955244000187 (для иной  
приносящей доход деятельности)  
ИНН 4720019860  
КПП 472001001  
Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК  
ОАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Санкт-Петербург  
БИК 044030653  
К/С 30101810500000000653

обл., Ломоносовский р-он , п.Б.Ижора.  
ул.Строителей, д.18  
Фактический адрес: 198412, г.Ломоносов,  
ул. Еленинская 13  
ИНН: 4720016315  
КПП: 472001001  
ОГРН: 1024702183010  
Банковские реквизиты:  
Получатель: УФК по Ленинградской области  
(ОФК 11 ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ», л/сч  
20456Ц(19930)  
Р/счёт 40601810900001000022  
Банк: ГРКЦ ГУ Банка России по  
Ленинградской области г.Санкт-Петербург  
р/сч: 40601810900001000022  
БИК: 044106001  
Тел./факс бухгалтерии 423-09-31  
Тел./факс приемной гл.врача 423-07-56

ПОДПИСИ СТОРОН:

ЗАКАЗЧИК:

Директор МАОУ ДО «ЦИТ



Полякова Н.Ю.)

М.П.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Главный врач ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»



(Павлов Ю.В.)

Дата	Согласовано	Подпись
	Нач. ОМТО	
	Нач. АУЧ	
	Нач. юр. отдела	<i>А.И.Иванов</i>
	Нач. П.О	
	Гл. бухгалтер	