

**Договор №  
об оказании медицинских услуг**

г. Ростов-на-Дону

«29» декабря 2018 г.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 18 города Ростова-на-Дону», в лице исполняющего обязанности главного врача Явруян Тамары Вачагановны, действующего на основании приказа Управления здравоохранения № 55-л от 18 июня 2018 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и ГБУСОН РО «СРЦ г. Ростова-на-Дону, действующего на основании Устава, в лице директора Фоменко Людмилы Альбертовны, именуемое в дальнейшем «Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Исполнитель» оказывает медицинские услуги беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним детям, оставшимся без попечения родителей и несовершеннолетним, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

1.2. Медицинские услуги оказываются «исполнителем в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, нормативно-правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

**2. Обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» принимает на себя выполнение следующих обязательств:

- оказание консультативной специализированной медицинской помощи врачами-специалистами: педиатром, хирургом, оториноларингологом, невропатологом, кардиологом, офтальмологом, фтизиатром, гастроэнтерологом;
- проведение лабораторных исследований: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, анализ крови на ORS; биохимический анализ крови;
- забор крови для RW, HBS антиген, HCV, ВиЧ-инфекцию;
- бактериологические анализы кала, мазков из зева и носа на BL;
- проведение плановых профилактических прививок и туберкулинодиагностики;
- ЭКГ, УЗИ.

2.2. «Заказчик» принимает на себя выполнение следующих обязательств:

- обеспечить доставку детей ведомственным транспортом «Заказчика» для оказания медицинских услуг в согласованное с «Исполнителем» время;
- предоставить на обследуемого ребенка: страховой медицинский полис, копию свидетельства о рождении (копию паспорта), амбулаторную карту развития ребенка (форма 112/у). При отсутствии или ненадлежащем оформлении указанных документов «Исполнитель» вправе отказаться от оказания услуг и ответственность за последствия несет «Заказчик».
- обеспечить контроль за поведением воспитанников в помещении «Исполнителя».

2.3. Стороны обязуются не разглашать конфиденциальные сведения, которые стали известны в процессе совместной деятельности.

**3. Оплата по договору**

3.1. Оплата оказанных «Исполнителем» медицинских услуг производится страховой компанией, указанной в полисе ОМС пациента.

**4. Срок действия договора**

4.1. Договор вступает в силу с «01» января 2019г и действует по «31» декабря 2019 г.

## 5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора или в связи с ним, должны быть разрешены соглашением сторон, достигнутым путем переговоров. В случае если стороны не придут к таковому соглашению, споры передаются для разрешения в Арбитражный суд г. Ростова-на-Дону, в соответствии с действующим законодательством РФ. О возникновении таких обстоятельств, одна сторона обязана известить другую немедленно с момента их возникновения.

## 6. Ответственность сторон

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами условий настоящего Договора, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Прочие условия

7.1. Стороны имеют право вносить изменения в настоящий Договор или прекращать его действие в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Все изменения и дополнения настоящего Договора действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.3. Во всех случаях, не урегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. В случае изменения юридического статуса какой-либо из сторон, адреса или банковских реквизитов она обязана в течение пяти рабочих дней со дня возникновения изменений, известить об этом другую сторону.

## 8. Юридические адреса и реквизиты сторон

### «Исполнитель»

МБУЗ «Детская городская поликлиника №18  
г. Ростова-на-Дону»

Юридический адрес: 344069, г. Ростов-на-Дону,  
ул. Медицинская 12,

Почтовый адрес: 344069, г. Ростов-на-Дону,  
ул. Медицинская 12, телефон: 223-28-89

### Платежные реквизиты:

ИНН 6165103545; КПП 616501001; БИК  
046015001; ОКПО 44855866;

ОКОНХ 91514;

УФК по Ростовской области (МБУЗ «Детская  
городская поликлиника №18 г. Ростова-на-Дону  
л/с 20586X98980)

р/с 40701810860151000008 Отделение Ростов-на-  
Дону город Ростов-на-Дону

### «Заказчик»

ГБУСОН РО «СРЦ г. Ростова-на-Дону»

344011, г. Ростов-на-Дону,  
ул. Варфоломеева, 99

тел. 247-59-28

ИНН 6164026633 КПП 616401001

ОКПО 40505081 ОГРН 1036164006603

И.о. главного врача



*В.В. Явруян*

Директор *Л.А. Фоменко*



М.П.