

Договор № об оказании медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

«30» декабря 2016 г.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №18 города Ростова-на-Дону», в лице главного врача Лапшовой Н.И., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и ГБУСОН РО «СРЦ г. Ростова-на-Дону», действующего на основании Устава, в лице директора Фоменко Л.А., 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, 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 медицинское сопровождение детей (в сопровождении медицинских работников «Заказчика»);
 - обеспечить контроль за поведением воспитанников в помещении «Исполнителя».

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 2017 г и действует по «31» декабря 2017 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 такому 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 20586Х98980)

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

«Заказчик»

ГБУСОН РО «СРЦ г. Ростова-на-Дону»

Юридический адрес:

344011, г. Ростов-на-Дону, ул. Варфоломеева, 99
тел. 267-31-33, факс 267-40-55

Почтовый адрес:

344064, г. Ростов-на-Дону, ул. Алмазная, 4
тел. 247-58-28

ИНН 6164026633, КПП 616401001,
ОКПО 40505081, ОГРН 1036164006603

Платежные реквизиты:

УФК по Ростовской области
(министерство финансов
(ГБУСОН РО «СРЦ г. Ростова-на-Дону», л/сч
20814005040)

расчетный счет 40601810860151000001

в Отделении Ростов-на-Дону

г. Ростова-на-Дону

БИК 046015001

Главный врач  Н.И. Лапшова

М.П.

Директор  Л.А. Фоменко

М.П.