

ДОГОВОР № 1080Д
оказания медицинских услуг

г. Йошкар-Ола

«23» сентября 2013 года

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» общеразвивающего вида г.Йошкар-Олы», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующей Козлова Е.В., действующей на основании Устава, с одной стороны, и ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Соколовой Лелии Ивановны, действующей на основании Устава с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является услуги по оказанию доврачебной и врачебной медицинской помощи (медицинский осмотр (предварительный, периодический и профилактический), вакцинации (проведению профилактических прививок) воспитанников дошкольного образовательного учреждения врачами специалистами Детской поликлиники №4 на безвозмездной для Заказчика основе.

2. МЕСТО И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги оказываются Исполнителем в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 9 «Росинка» общеразвивающего вида г. Йошкар-Олы» (далее – ДОУ), расположенного по адресу: г. Йошкар-Ола, ул. Строителей, 33а.

2.2. Медицинские работники Детской поликлиники № 4 являются сотрудниками ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница»,

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Обязанности Исполнителя:

3.1.1. Оказание квалифицированной диагностической, лечебной, в том числе специализированной медицинской помощи воспитанникам ДОУ в объеме обязательного медицинского страхования, в том числе проведение медицинских осмотров воспитанников ДОУ квалифицированными специалистами (неврологом, офтальмологом, хирургом, лором).

3.1.2. Нейропсихологическое консультирование.

3.1.3. Организация и проведение медосмотра всех воспитанников ДОУ.

3.1.4. Составление плана профилактических прививок.

3.1.5. Услуги по проведению прививок воспитанникам ДОУ оказываются врачами-педиатрами, Детской поликлиники №4 согласно плана прививок.

3.1.6. Организация консультативной помощи воспитанникам ДОУ, имеющим отклонения в состоянии здоровья специалистами ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница».

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

4.1. Оказывать сотрудникам Детской поликлиники № 4 помощь в организационных, лечебно-профилактических, санитарно-эпидемиологических, санитарно-просветительских мероприятиях.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории России.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны после реализации предусмотренной законодательством процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1 Договор *вступает в силу с момента подписания и действует неограниченный срок.*

7.2 Каждая сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, письменно предупредив об этом другую сторону не позднее чем за 1 месяц до даты расторжения Договора.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего Договора

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ЗАКАЗЧИК»

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» общеразвивающего вида г.Йошкар-Олы»

424028 г.Йошкар-Ола, ул. Строителей, 33а.
ИНН 1215066236 КПП 121501001
ОГРН 1021200757522
Тел.73-02-41

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница»

424004, Республика Марий Эл,
г. Йошкар-Ола, ул. Волкова, д.104
ИНН 121508221 КПП 121501001
БИК 048860001
Тел. факс 56-61-11, 45-59-00 (юрист)



/Е.В. Козлова/

Главный врач



/Л.И Соколова/

Дополнительное соглашение № 1
к Договору № 1080д от «23» сентября 2013 года

г. Йошкар-Ола

«25» августа 2015 года

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» г.Йошкар-Олы», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующего Козловой Елены Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Соколовой Л.И., действующего на основании Устава с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

- 1.1. В тексте договора наименование Заказчика *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» общеразвивающего вида г.Йошкар-Олы»* заменить на: *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» г.Йошкар-Олы».*
- 1.2. Раздел 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН договора изложить в следующей редакции:

«ЗАКАЗЧИК»

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» г.Йошкар-Олы»

424028 г.Йошкар-Ола, ул. Строителей, 29а.
ИНН 1215066236 КПП 121501001
ОГРН 1021200757522
Тел.73-02-41

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница»

424004, Республика Марий Эл,
г. Йошкар-Ола, ул. Волкова, д.104
ИНН 121508221 КПП 121501001
БИК 048860001
Тел. факс 56-61-11, 45-59-00 (юрист)

Заведующий

_____/Е.В. Козлова/
м.п.

Главный врач

_____/Л.И Соколова/
м.п.

1.3. Остальные пункты настоящего Договора остаются без изменения.

1.4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания, составлено в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны, имеющих одинаковую юридическую силу.

ПОДПИСИ СТОРОН:

«ЗАКАЗЧИК»

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9 «Росинка» г.Йошкар-Олы»

Заведующий

_____/Е.В. Козлова/
м.п.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская детская городская больница»

Главный врач

_____/Л.И.Соколова/
м.п.