

Соглашение № 1
об организации медицинского обслуживания
обучающихся (слушателей)

г. Хабаровск

«13» августа 2018 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11» министерства здравоохранения Хабаровского края, лицензия №ЛО-27-01-002299 от 31 мая 2017 г., выдана Министерством здравоохранения Хабаровского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Пак Веры Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Краевое государственное казенное учреждение «Управление по обеспечению мероприятий гражданской защиты Хабаровского края», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице начальника Козореза Геннадия Львовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по медицинскому обслуживанию обучающихся Заказчика, именуемые в дальнейшем «Пациенты».

1.2. Исполнитель обязуется обеспечивать медицинское обслуживание Пациентов, направленных Заказчиком, в объеме и на условиях, определенных прейскурантом Исполнителя. Медицинское обслуживание Пациенты оплачивают Исполнителю самостоятельно.

1.4. Исполнителем при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освиде-

тельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности.

1.5. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя по адресу: 680051, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Суворова, 38.

1.6. Режим работы Исполнителя: понедельник - пятница с 08-00 до 20-00, суббота-воскресенье - выходной.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказывать Пациентам услуги, указанные в п.1.4. настоящего Соглашения, надлежащего качества, в полном объеме и в срок.

2.1.2. При оказании медицинских услуг обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических норм и правил.

2.1.3. Хранить врачебную тайну, не разглашать сведения о состоянии здоровья слушателей, соблюдать конфиденциальность в отношении сведений личного характера, полученных от них в ходе оказания медицинских услуг.

2.1.4. Соблюдать противопожарные и иные требования безопасности.

2.1.5. Обеспечивать Заказчика и Пациентов бесплатной и достоверной информацией о режиме работы, об условиях предоставления и получения услуг в соответствии с медицинскими показаниями, требуемых дополнительных обследованиях.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Предоставить обучающимся информацию о месте оказания медицинских услуг с указанием адреса и режима работы Исполнителя.

2.2.2. Письменно информировать Исполнителя обо всех претензиях и пожеланиях к Исполнителю и его сотрудникам от обучающихся, возникающих в ходе реализации данного Соглашения.

2.2.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий настоящего Соглашения.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Требовать от Пациентов Заказчика соблюдения правил оказания платных медицинских услуг, правил внутреннего распорядка для пациентов и других действующих нормативных актов Исполнителя.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п.1.4 настоящего Договора.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Соглашению стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Все споры, возникающие в связи с выполнением условий Соглашения, стороны намереваются решать путём переговоров, при невозможности достижения согласия споры подлежат разрешению в судебном порядке.

3.3. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Соглашению, обусловленные действием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе объявленной или фактической войной, гражданскими волнениями, эпидемиями, блокадами, пожарами, землетрясениями, наводнениями и другими природными стихийными бедствиями, а также изданием актов органами государственной власти, препятствующих исполнению обязательств или делающих такое исполнение невозможным, которые повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств по Соглашению, а также которые Стороны не были в состоянии предвидеть или предотвратить.

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до «31» декабря 2018 года.

4.2. Соглашение считается пролонгированным на следующий календарный год, если ни одна из сторон не предупредит другую в письменном виде о прекращении действия Соглашения.

4.3. Настоящее соглашение может быть досрочно расторгнут в следующих случаях:

- по соглашению Сторон;
- в одностороннем порядке в случае ненадлежащего исполнения одной из Сторон принятых на себя обязательств.

4.4. Настоящее Соглашение составлено и подписано в двух экземплярах - по одному для каждой Стороны. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

4.5. Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению допускаются только по взаимному согласию Сторон и имеют юридическую силу, если они составлены в письменной форме, подписаны Сторонами и оформлены как Приложения к Соглашению.

4.6. В случае изменения реквизитов Сторон, указанных в разделе 5 настоящего Соглашения, Стороны обязаны в трехдневный срок уведомить друг друга.

5. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 11» министерства здравоохранения Хаба-

ЗАКАЗЧИК:

Краевое государственное казенное учреждение «Управление по обеспечению мероприятий гражданской защиты Хабаровского края»

ровского края
680051 Хабаровский край, г. Хаба-
ровск, ул. Суворова, д. 38
Номер телефона / факс: 8 (4212) 51-
36-55/51-37-02
ИНН 2723055809 КПП 272301001
Р/сч 40601810000001000001 ЛС
20226Ш87720 Отделение Хабаровск
БИК 040813001

Юр.адрес: 680042, Хабаровский
край, г. Хабаровск, ул. Тихоокеан-
ская, 155а., тел: (4212) 39-61-19,
факс: (4212) 39-61-13.
ИНН 2722098983 / КПП 272201001
ОГРН 1172724025253
ОКПО 1958641
р/сч 40201810000000100001 в Отде-
ление Хабаровск г. Хабаровск
БИК 040813001
л/сч 03222D50190



Главный врач

[Handwritten signature]

В.В. Пак



Начальник управления

[Handwritten signature]

Козорез Г.Л.

Контрактная служба
Юрисконсульт *[Handwritten signature]*
дата _____ подпись _____