

**Договор № 9 / 14**  
**на медицинское обслуживание**  
**воспитанников в муниципальном бюджетном дошкольном**  
**образовательном учреждении**

«11» января 2021 г.

х. Кривой Лиман

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сказка» х. Кривой Лиман, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице и.о. заведующего Скороваровой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава ДООУ, и Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Цуграниса Нестора Георгиевича, действующего на основании Устава учреждения и лицензии № 10-61-01-007606 от 25.02.2010 г., с другой стороны, а вместе именуемые стороны, во исполнение требований статьи 41 Закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании» заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий договор предусматривает оказание услуг по безвозмездному медицинскому обслуживанию воспитанников в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад «Сказка» х. Кривой Лиман.

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- оказывать качественное и квалифицированное медицинское обслуживание воспитанников образовательном учреждении;
- укомплектовать подготовленными медицинскими кадрами медицинский кабинет Заказчика по адресу: х.Кривой Лиман, ул. Молодёжная, 32 для оказания медицинской помощи воспитанникам детского сада в соответствии с действующими нормативными документами;
- организовать подготовку медицинского работника (медицинской сестры) по утвержденной программе для надлежащего исполнения предмета договора;
- оказывать лечебно-профилактическую помощь воспитанникам согласно действующему Положению и должностным инструкциям медицинских работников, в том числе:
- оказывать первую медицинскую помощь воспитанникам;
- проводить иммунопрофилактику;
- проводить туберкулинодиагностику;
- совместно с Заказчиком обеспечить организацию проведения профилактических осмотров воспитанников;
- своевременно (не позднее чем за 5 рабочих дней) информировать администрацию Заказчика о планируемых профилактических мероприятиях с предоставлением соответствующих графиков;
- обеспечить организацию противоэпидемических мероприятий;
- контролировать соблюдение санитарно-гигиенических требований к учебно-воспитательному процессу;
- осуществлять контроль за организацией питания воспитанников;
- проводить санитарно-просветительскую работу в школе с воспитанниками, родителями, педагогами;



- проводить анализ состояния здоровья детей с предоставлением информации администрации детского сада;
- проводить диспансеризацию воспитанников с хроническими заболеваниями согласно медицинским стандартам;
- обеспечить сохранность предоставляемых помещений и оборудования;
- обеспечить соблюдение правил противопожарной безопасности.

2.2. Заказчик обязуется:

- предоставить в безвозмездное пользование помещение, расположенное на 1 этаже в здании детского сада по адресу: х.Кривой Лиман, ул. Молодёжная,32, с соответствующими условиями для работы медицинских работников;
- за счёт собственных средств обеспечить содержание медицинского кабинета.

2.3. Заказчик имеет право знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя.

### **3. Ответственность сторон**

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Исполнитель отвечает за соблюдение лицензионных требований и условий при оказании медицинской помощи в части квалификации медицинских кадров и соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.

3.3. Стороны не несут ответственности за недостатки выполнения своих обязательств по настоящему Договору, если данные недостатки возникли в следствии действия обстоятельств, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить во время заключения и исполнения настоящего договора (обстоятельства чрезвычайного характера).

3.4. При наступлении указанных в пункте 3.3. обстоятельств, Сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна незамедлительно известить другую Сторону.

### **4. Порядок изменения и расторжения договора**

4.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

4.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

### **5. Срок действия договора**

5.1. Договор заключается на период с «11» января 2021 г. по «31» декабря 2021 г. и вступает в силу с момента его подписания сторонами.

5.2. Договор может быть расторгнут досрочно по требованию Заказчика или Исполнителя. О намерении досрочного расторжения договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения договора.

### **6. Прочие условия**

6.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.



6.2. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий настоящего Договора обязательно предъявление Претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 10 рабочих дней.

### 7.Адреса, реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК	ИСПОЛНИТЕЛЬ
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Сказка» х. Кривой Лиман	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная районная больница» Мартыновского района Ростовской области
Юридический адрес: Российская Федерация, 346687, Ростовская обл, Мартыновский р-н, Кривой Лиман х, Молодёжная, 32 , +7 (86395) 25-4-64	Юридический адрес: 346660 Ростовская область, Мартыновский район, сл. Большая Мартыновка, ул. Ленина,100
Адрес местонахождения: Российская Федерация, 346687, Ростовская обл, Мартыновский р-н, Кривой Лиман х, Молодёжная, 32 ,	Адрес местонахождения: 346660 Ростовская область, Мартыновский район, сл. Большая Мартыновка, ул. Ленина,100
ИНН: 6118009295	ИНН: 6118001289
КПП: 611801001	КПП: 611801001
банк отделение Ростов-на-Дону г. Ростов-на-Дону р/с 40701810860151000312	
УФК по Ростовской области л/с.	
БИК: 046015001	
ОКАТО 60630467	
ОКПО:	
ОРГН:	
Тел. +7 (86395) 25-4-64	8-86395-21-7-47
E-mail: skazkkriv@mail.ru	



И.о. заведующего

Скороварова Н.Н.



Н.Г. Цугранис