

**Договор**  
**о совместной деятельности по медицинскому обслуживанию детей**

г.Верхний Тагил

01 января 2021 года

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10 имени воина-интернационалиста Александра Харламова, именуемая в дальнейшем «Школа» в лице директора Кульневой Елены Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница г.Верхний Тагил», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Гончук Ольги Валентиновны, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 Обеспечение Сторонами договора оказания медицинской помощи учащимся школы в соответствии с концепцией «Совершенствования организации медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений в Свердловской области на период до 2025 года» одобренный постановлением Правительства Свердловской области от 26.06.2009 г. № 737-ПП, в 2009 году

**2. Обязанности Сторон**

2.1 «Школа» обязана:

2.1.1 Осуществлять прием детей в школу только при наличии медицинских документов, заверенных поликлиникой и свидетельствующих о возможном посещении школы. При наличии медицинских показаний для обследования учащегося у врача-френиатора туберкулезного диспансера. Без заключения врача не разрешается посещение занятий учащимся, не имеющим профилактических прививок.

2.1.2 Школа предоставляет списки обучающихся к пятому сентября.

2.1.3 Обеспечивать явку учащихся на осмотр и запланированные медицинские мероприятия.

2.1.4 Осуществлять контроль за выполнением плановых лечебно-профилактических мероприятий, комплексных мероприятий по оздоровлению учащихся в соответствии с пунктом 2.2.2 настоящего договора.

2.1.5 «Школа» обязуется регулярно передавать в медицинский кабинет справки о болезни учащихся.

2.2 Исполнитель обязуется:

2.2.1 Оказывать комплекс медицинских услуг учащимся в объеме в соответствии с программой ОМС

2.2.2 Предоставлять «Школе» утвержденный график работы медицинских работников и проведения плановых лечебно-профилактических мероприятий.

2.2.3 Информировать «Школу» о состоянии и результатах лечебно-профилактической работы в мерах по совершенствованию организации медицинской помощи на педагогических советах.

**3. Ответственность Сторон**

3.1 За неисполнение принятых обязательств. Стороны вправе обращаться в вышестоящие учреждения согласно подчиненности.

3.2 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором. Стороны несут ответственность в рамках действующего законодательства РФ.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Договор о медицинском обслуживании вступает в силу со дня подписания сторонами и действует до конца календарного года. Если ни одна из сторон за 15 дней до истечения срока действия договора не заявит о своем желании расторгнуть договор, он считается пролонгированным на следующий календарный год.

#### 5. Дополнительные условия

5.1. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

5.2. Один экземпляр хранится у каждой из Сторон.

#### 6. Юридические адреса и реквизиты Сторон

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Заказчик:</b><br>МАОУ СОШ № 10<br>городского округа Верхний Тагил<br>624154, Свердловская область, г.о.Верхний<br>Тагил, п.Половинный, ул.Харламова, 6А<br>ИНН/КПП 6616005423/668201001<br>ОГРН 1026601156317<br>Банковские реквизиты:<br>УФК по Свердловской области<br>(Финансовый отдел администрации<br>городского округа Верхний Тагил, МАОУ<br>СОШ № 10, л/с30901571110)<br>Банк Уральское ГУ Банка России<br>г.Екатеринбург<br>р/с 40701810400001476221<br>БИК 046577001<br>тел./факс 8(34357)2-00-94<br><br>Директор  Е.А. Кульнева | <b>Исполнитель:</b><br>ГБУЗ СО «ГБ Верхний Тагил»<br>624162, Свердловская обл., г.Верхний<br>Тагил, ул.Островского, 39<br>ИНН/КПП 6616000785/668201001<br>ОГРН 1026601154700<br>Банковские реквизиты:<br>р/с 40601810165773000001<br>Уральское ГУ Банка России<br>л/с 23013000570 БИК 046577001<br>тел./факс 8(34357)2-43-75<br><br><br>Главный врач О.В. Гончук |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|