Договор
о совместной деятельности по медицинскому обслуживанию детей

г.Верхний Тагил 12 января 2026 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 автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская больница г.Верхний Тагил», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице и. о. главного врача Холькина Игоря Олеговича, действующей на основании Приказа МЗ СО № 347-кр от 30.10.2025 года 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-фтизиатра 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 31.12.2026 года.

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

Заказчик:	**Исполнитель:**
МАОУ СОШ № 10 городского округа Верхний Тагил 624154, Свердловская область, г.о.Верхний Тагил, п.Половинный, ул.Харламова, 6А ИНН/КПП 6616005423/668201001 ОГРН 1026601156317 Банковские реквизиты: Финансовое управление администрации муниципального округа Верхний Тагил (МАОУ СОШ № 10, л/с 30901571110) р/с 03234643655150006200 к/сч 40102810645370000054 ОКЦ № 1 УГУ Банка России//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург БИК 016577551 тел./факс 8(34357)2-00-94 polovinka-scool10@rambler.ru Директор _____ Е.А. Кульнева	ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» Юридический адрес: 624162, Свердловская область, г. Верхний Тагил, ул. Островского, 39 Т.8(34357) 2-43-75 pochta-blnica@mail.ru ИНН 6616000785 КПП 668201001 ОГРН 1026601154700 Банковские реквизиты: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» л/с 33013012120) Казн. счет 03224643650000006200 ОКЦ № 1 УГУ Банка России //УФК по Свердловской области г. Екатеринбург; БИК 016577551 Сч.40102810645370000054 И.о. главного врача _____ И.О. Холькин