

ДОГОВОР № 63

на проведение углубленных медицинских обследований спортсменов

г. Череповец

«09» января 2025 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области "Череповецкая городская поликлиника №7" имени Павла Яковлевича Дмитриева (БУЗ ВО "Череповецкая городская поликлиника №7" им. П.Я. Дмитриева), юридический/фактический адрес: 162609, Вологодская область, г. Череповец, пр. Октябрьский, д. 45, факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц (ОГРН 1023501266436) подтверждается свидетельством, выданным Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по г. Череповцу Вологодской области, от 27.12.2002, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Ефимова Александра Сергеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа» (МБУ ДО «ДЮСШ»), именуемое в дальнейшем «Заказчик» в лице директора Деминой Елены Михайловны, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по проведению углубленного медицинского обследования (УМО) лицам, занимающимся физической культурой и спортом (далее - Спортсмены) на различных этапах подготовки в ДЮСШ бесплатно и в объеме, соответствующему действующего Приказа Минздрава РФ от 23.10.2020 N 1144н «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне"(ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях».

Выполнение работ производится в помещениях Исполнителя с использованием оборудования, инвентаря и других средств Исполнителя, необходимых для выполнения полного объема работ и услуг.

2. Условия предоставления услуг

Медицинские услуги предоставляются Заказчику на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01135-35/00361199 от 08.04.2020 г., выданной Департаментом Здравоохранения Вологодской области, г. Вологда, ул. Предтеченская, 19 тел. 88172-230070 (*1901), перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской оптике; медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, общей практике, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике, эпидемиологии. При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управление сестринской деятельностью. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, неотложной медицинской помощи, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринология, эндоскопии; эпидемиологии; стоматологии терапевтической;

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований:

медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции;

медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или токсического);

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

3. Срок действия Договора и порядок изменения

3.1. Срок действия Договора с «09» января 2025 года по «31» декабря 2025 года.

3.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

3.3. Договор может быть расторгнут ранее установленного срока любой из сторон с уведомлением противной стороны в месячный срок в письменном виде. При досрочном расторжении настоящего Договора Заказчик обязан в полном объеме оплатить все оказанные Исполнителем медицинские услуги.

3.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору возможны при согласовании Сторон, при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

4. Права и обязанности сторон

Права и обязанности Исполнителя:

4.1. Исполнитель обязуется провести углубленное медицинское обследование Спортсменов Заказчика, предусмотренные настоящим Договором; обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии Исполнителя и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.2. Обеспечить в установленном порядке информацией в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» о программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на территории Вологодской области, режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, условия получения, включая утвержденные законодательством льготы для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации специалистов.

4.3. Обеспечить выполнение принятых на себя услуг силами собственных специалистов или внешних консультантов.

4.4. Информировать Спортсмена Заказчика в доступной для него форме о предлагаемых методах обследования и лечении, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций или операций.

4.5. Исполнителем после исполнения договора выдаются Спортсмену Заказчика либо представителю Заказчика на основании доверенности, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

4.6. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п.1 настоящего договора в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

4.7. Исполнитель обязан предоставлять Спортсмену Заказчика информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

4.8. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне спортсмена Заказчика.

Права и обязанности Заказчика:

4.9. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

4.10. Заказчик обязан предоставлять поименный список Спортсменов для проведения Исполнителем УМО с указанием Ф.И.О., вида спорта, даты рождения, этапа подготовки.

4.11. Спортсмен Заказчика обязан до оказания медицинской услуги информировать о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, о сведениях, необходимых для того или иного метода лечения и способных вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

4.12. Спортсмен Заказчика обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая выполнение рекомендаций лечащего врача, соблюдение

распорядка дня ЛПУ, правил санитарно-противоэпидемического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности и т.п.

4.13. Спортсмен Заказчика обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

4.14. Заказчик обязан осуществлять контроль за выполнением Спортсменом рекомендаций врачей-специалистов Заказчика.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны обязуются в письменной форме информировать друг друга об изменении системы налогообложения, адресов, банковских или иных реквизитов, указанных в настоящем Договоре в течение 10 (Десяти) календарных дней с момента внесения изменений, а также о процедуре реорганизации, ликвидации, банкротства в течение 20 (Двадцати) календарных дней сначала процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства.

5.2. Настоящий Договор и документы, являющиеся его неотъемлемой частью, а также оформленные сторонами в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору, передаваемые посредством факсимильной связи, имеют полную юридическую силу и дублируются направлением оригиналов.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения работником Заказчика рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

5.4. Исполнитель несет ответственность перед Законом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики и профилактики лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни работника Заказчика.

5.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

5.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Форс-мажор

Стороны не несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если это связано с возникновением обязательств непреодолимой силы, а именно: стихийных бедствий, военных действий, забастовок и т.п. А также постановлений или письменных указаний государственных органов, под юрисдикцией которых находится деятельность сторон.

7. Юридические адреса и реквизиты Сторон

Заказчик

МБУ ДО «ДЮСШ»

162677, Вологодская обл., Череповецкий район,

п. Тоншалово, пл. Труда, д.2

ИНН 3523009998, КПП 352301001

ОГРН 1023502290734

тел.: 69-33-78

e-mail: chkola-sport@mail.ru

УФК по Вологодской области

(ФУ адм. Череповецкого МР/МБУ ДО «ДЮСШ»

л/с 075.20.045.1)

р/с 03234643196560003000

Банк: Отделение Вологда/УФК по Вологодской

области г. Вологда

БИК 011909101

к/с 40102810445370000022

БИК 041909001

Исполнитель

БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 7»

им. П.Я. Дмитриева

162609, Вологодская обл.,

г. Череповец, пр. Октябрьский, д.45

тел./факс: (8202) 67-67-03/67-67-04

e-mail: clinica7@clinica7.ru

ИНН 3528045647, КПП 352801001

ОГРН 1023501266436, ОКВЭД 86.21

ОКТМО 19730000

Министерство финансов Вологодской области

(БУЗ ВО «Череповецкая городская поликлиника № 7»

им. П.Я. Дмитриева л/с 008.20.075.1)

р/с 03224643190000003000

к/с 40102810445370000022

Банк: «ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА //

УФК по Вологодской области» г. Вологда

БИК 011909101

КБК 00000000000000000130

К/С 02.01.00

Главный врач



Е.М. Дёмина



А.С. Ефимов