

СОГЛАШЕНИЕ № 12
о совместной деятельности по организации медицинского обслуживания
обучающихся КГБ ПОУ ХАТ

р.п. Переяславка

« 9 » января 2018г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края Лицензия № ЛО 27-01-002221 от «01» февраля 2017г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Арония Ильи Вахтанговича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Хорский агропромышленный техникум»**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Куркиной Ларисы Павловны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. О медицинском обслуживании обучающихся Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Хорский агропромышленный техникум» (далее – КГБ ПОУ ХАТ) по:

1. оказанию первичной медико-санитарной помощи;
2. проведению профилактических прививок и вакцинации;
3. проведению ежегодного медицинского осмотра узкими специалистами краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Обеспечить явку обучающихся для проведения профилактических и оздоровительных мероприятий согласно утвержденному «Исполнителем» графику при наличии письменного согласия или отказа родителей на медицинское вмешательство.

2.2. «Исполнитель» обязан:

2.2.1. Обеспечить медицинский пункт квалифицированными кадрами.

2.2.2. Осуществлять медицинское обслуживание обучающихся в соответствии с приказами министерства здравоохранения Хабаровского края и министерства образования и науки Хабаровского края в объемах, утвержденных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

2.2.3. Своевременно информировать руководителя КГБ ПОУ ХАТ о предстоящих медицинских мероприятиях (медицинские осмотры воспитанников, углубленная диспансеризация, вакцинация).

2.2.4. Оказывать методическую помощь администрации КГБ ПОУ ХАТ в проведении просветительской работы среди воспитанников по соблюдению санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств, предусмотренных настоящим соглашением, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по «31» декабря 2018 года.

4.2. Если ни одна из сторон не заявит о своем намерении расторгнуть Договор, направив другой стороне соответствующее письменное уведомление не позднее, чем за 30 календарных дней до истечения срока его действия, срок действия Договора автоматически продлевается на каждый последующий календарный год на тех же условиях.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему соглашению оформляются письменно и заверяются подписями и печатями сторон.

4.4. Спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего соглашения, решаются путем переговоров и оформляются в виде дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемыми частями настоящего соглашения.

4.5. Условия, не предусмотренные настоящим соглашением, регулируются в соответствии с действующим законодательством.

4.6. Настоящее соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница района имени Лазо» министерства здравоохранения Хабаровского края

Почтовый адрес:

682910, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Октябрьская, д. 26

Тел./факс: (42154) 21-8-33

ИНН 2713018406 КПП 271301001

ОГРН 1152720000047

УФК по Хабаровскому краю

(КГБУЗ РБ Лазо Л/с 20226Ц90650)

Р/с 40601810000001000001

Банк: ГРКЦ ГУ Банка России

по Хабаровскому краю

БИК 040813001

КБК 000000000000000000130

ОКТМО 08624151051

ЗАКАЗЧИК:

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Хорский агропромышленный техникум»

Почтовый адрес:

682920, Хабаровский край, район имени Лазо, рп. Хор, ул. Менделеева, д.13

ИНН 2713014602 КПП 272301001

ОГРН 1062713021755

Р/с 40601810000001000001

УФК по Хабаровскому краю (КГБ ПОУ ХАТ л/с 20226Ч37660)

ГРКЦ ГУ Банка России по Хабаровскому краю г. Хабаровск

БИК 040813001

ОКВЭД 80.22.21

ОКОГУ23280

ОКАТО 08224557000

ОКПО 03726460



Главный врач

М.П.

/И.В. Арония/



Директор

М.П.

/Л.П. Куркина /