

ДОГОВОР № _____

г. Пенза

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника» (ГБУЗ «Городская детская поликлиника», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, лицензия № _____ от _____ на медицинскую деятельность, выданная _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется организовать медицинское обеспечение _____, расположенного по адресу: _____, согласно Приложению №1, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора, на период с _____ г. по _____ г. по согласованному режиму работы и отдыха, графику работы медицинского пункта с оказанием экстренной помощи круглосуточно.

1.2. Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке, предусмотренном настоящим договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Организовать рабочее место врача-педиатра и специалиста со средним медицинским образованием в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июня 2018 г. №327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха».

2.1.2. Обеспечить наличие необходимого медицинского оборудования, лекарственных средств, перевязочного материала и расходного материала, дезинфицирующих средств в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июня 2018 г. №327н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха», а также их своевременное восполнение.

2.1.3. Обеспечить наличие: амбулаторного журнала (форма 074/у), журнала учета инфекционных заболеваний (форма 060/у), журнала изолятора (форма 125/у), журнала осмотра детей на педикулез, отчетной формы по заболеваемости и обращаемости в медицинский пункт лагеря, бракеражного журнала скоропортящихся продуктов и готовой пищи, журнала осмотра – допуска сотрудников пищеблока и дежурных по столовой на наличие гнойничковых заболеваний; книги записей санитарного состояния учреждения (форма 308/у), журнала по санитарно-просветительной работе (форма 038-0/у), канцелярских принадлежностей.

2.1.4. Обеспечить наличие постельных принадлежностей и моющих средств.

2.1.5. Обеспечить медицинский персонал спецодеждой.

2.1.6. Создать комфортные условия для проживания медицинского персонала и обеспечить медицинский персонал трехразовым горячим питанием за счет средств Заказчика.

2.1.7. Организовать прохождение медицинским персоналом медицинского осмотра за счет средств Заказчика.

2.1.8. Обеспечить доступ медицинского персонала к объектам, подлежащих обязательному контролю в целях соблюдения санитарно-эпидемиологических требований.

2.1.9. Не проводить медицинские назначения детям без рекомендаций медицинского работника.

2.1.10. Обеспечить наличие транспорта в случае вывоза детей по медицинским показаниям.

2.1.11. Своевременно оповещать родителей в случае заболевания ребенка.

2.1.12. Обеспечить возможность использования услуг связи (стационарный телефон) медицинским персоналом для исполнения служебных обязанностей.

2.1.13. Не препятствовать медицинскому персоналу в выполнении своих должностных обязанностей.

Медицинский персонал осуществляет функции исключительно в рамках условий договора и на территории лагеря, за исключением случая сопровождения ребенка в лечебно-профилактическое учреждение.

2.1.15. Оказывать содействие медицинскому персоналу при обслуживании детей с отклонениями в состоянии здоровья.

2.1.16. Обеспечить своевременное исправление сотрудниками лагеря нарушений, выявленных медицинским персоналом.

2.1.17. По завершении смены предоставлять таблицу учета рабочего времени направленных Исполнителем сотрудников.

2.1.18. При наличии претензий к качеству оказания услуг медицинским персоналом и невозможностью их устранения незамедлительно информировать Исполнителя.

2.1.19. Своевременно, в установленные настоящим договором сроки, оплачивать услуги, предоставленные Исполнителем.

2.2. Права Заказчика:

2.2.1. Требовать качественного предоставления услуг в соответствии с условиями договора.

2.2.2. Осуществлять контроль за выполнением услуг.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Организовать медицинское обеспечение в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.06.2018 г. №327н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха».

2.3.2. Исполнитель осуществляет:

2.3.2.1. проведение организационно-подготовительной работы (перед выездом детей в учреждение);

2.3.2.2. организацию и проведение профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий;

2.3.2.3. наблюдение за состоянием здоровья детей, особенно за детьми с отклонением в состоянии здоровья;

2.3.2.4. проведение антропометрических и физиометрических (динамометрия и спирометрия) исследований детей в первые 1-2 дня пребывания в учреждении, а также за день до окончания их пребывания в учреждении;

2.3.2.5. осмотр детей на педикулез, заразные кожные заболевания 1 раз в 7 дней и за 1-3 дня до окончания их пребывания в учреждении с ведением учета осмотров;

2.3.2.6. информирование руководителя учреждения, воспитателей и сотрудника, отвечающего за физическую культуру, о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;

2.3.2.7. ежедневный амбулаторный прием с целью оказания медицинской помощи (по показаниям), активное выявление заболевших детей, своевременная их изоляция;

2.3.2.8. направление детей в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи при наличии медицинских показаний;

2.3.2.9. оказание первой медицинской помощи при возникновении травм, несчастных случаев, транспортирование в стационар;

2.3.2.10. обеспечение информирования родителей (законных представителей) в случае направления ребенка на стационарное лечение;

2.3.2.11. обеспечение регистрации инфекционных заболеваний, необычных реакций на прививку лиц, пострадавших от укусов иксодовыми клещами, больных чесоткой и микозами после консультации дерматолога, сообщение в уполномоченные органы о случаях инфекционных заболеваний среди детей и персонала учреждения;

2.3.2.12. организация и проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности детей и персонала, предотвращения распространения инфекций;

2.3.2.13. осуществление контроля за организацией режима дня, выполнением норм питания детей, качеством поступающих продуктов, условиями их хранения, соблюдением сроков реализации, технологией приготовления блюд, качеством готовой пищи, санитарным состоянием и содержанием пищеблока, мытьем посуды, витаминизацией пищи; 2.3.2.14. проведение ежедневных осмотров персонала пищеблока и дежурных детей на гнойничковые заболевания; отбор суточной пробы.

2.3.2.15. осуществление контроля за санитарным состоянием и содержанием всех помещений и территории учреждения, мест для купания, за соблюдением правил личной гигиены детьми и персоналом;

2.3.2.16. проведение работы по формированию здорового образа жизни с персоналом учреждения и детьми;

2.3.2.17. осуществление медицинского контроля за организацией и проведением спортивно-оздоровительных мероприятий, в том числе за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой;

2.3.2.18. обеспечение медицинского сопровождения детей во время проведения спортивных соревнований, походов, купаний, экскурсий;

2.3.2.19. ведение медицинской документации в установленном порядке;

2.3.2.20. взаимодействие с медицинскими организациями по вопросам медицинского обеспечения детей, охраны здоровья;

2.3.2.21. проведение анализа показателей работы медицинского пункта, эффективности и качества медицинской помощи, разработка предложений по улучшению качества медицинской помощи детям.

2.3.3. В течение смены Исполнитель осуществляет контроль за исполнением договора.

2.3.4. Стороны 1 раз в смену проводят комиссионную проверку на предмет исполнения Сторонами обязательств по данному договору. По результатам проверки составляется акт, подписанный обеими сторонами.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Заказчика надлежащего выполнения договорных обязательств.

3. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуги по медицинскому обеспечению (за один день – 7,8 часа) составляет:

- врачом-педиатром – _____ руб. _____ коп.

- специалистом со средним медицинским образованием - _____ руб. _____ коп.

3.2. Цена договора является твердой и определяется на весь срок исполнения договора, за исключением случаев, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

3.3 Заказчик оплачивает услуги Исполнителя путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 10-ти рабочих дней с даты подписания акта приемки-сдачи оказанных услуг.

4. ПОРЯДОК СДАЧИ-ПРИЕМКИ УСЛУГ

4.1. Результаты оказания услуг Исполнитель оформляет в виде акта приемки-сдачи оказанных услуг, который передает Заказчику. Исполнитель в течение 10-ти дней с момента окончания смены передает Заказчику Акт приемки-сдачи оказанных услуг, иные первичные учетные документы.

4.2. В течение трех рабочих дней со дня получения от Исполнителя документов, указанных в п. 4.1 договора, Заказчик рассматривает результаты и осуществляет приемку оказанных услуг по настоящему договору на предмет соответствия их объема, качества требованиям, изложенным в настоящем договоре, и направляет Исполнителю подписанный Заказчиком 1 (один) экземпляр Акта сдачи-приемки оказанных услуг либо мотивированный отказ от принятия результатов оказанных услуг с перечнем выявленных недостатков, необходимых доработок и сроком их устранения. В случае отказа Заказчика от принятия результатов оказанных услуг в связи с необходимостью устранения недостатков и/или доработки оказанных услуг Исполнитель обязуется в срок, установленный в акте (не более трех рабочих дней), составленном Заказчиком, устранить указанные недостатки/произвести доработки за свой счет.

4.3. В случае если Исполнителем будет принято решение об устранении недостатков/выполнении доработок в надлежащем порядке и в установленные сроки, а также в случае отсутствия у Заказчика запросов касательно представления разъяснений в отношении оказанных услуг, Заказчик в течение трех рабочих дней оформляет результаты оказанных услуг и подписывает 2 (два) экземпляра Акта сдачи-приемки оказанных услуг, один из которых направляет Исполнителю.

5. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон в следующих случаях:

5.1.1. При снижении цены договора без изменения предусмотренных договором объема услуги, качества оказываемой услуги и иных условий договора.

5.1.2. По предложению Заказчика увеличиваются предусмотренные договором услуги.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. При неисполнении, ненадлежащем исполнении обязательств, а также при нарушении сроков оплаты Исполнитель вправе требовать от Заказчика уплаты пени в размере 1 % от цены неисполненных обязательств.

Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательств.

6.2. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных договором, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных договором, Заказчик вправе потребовать уплаты пени. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательств, и устанавливается в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от цены неисполненных обязательств.

7. ФОРС - МАЖОР

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы. Под обстоятельствами непреодолимой силы понимаются возникшие после заключения договора непредвиденные, неотвратимые и непреодолимые для сторон события чрезвычайного характера.

7.2. Сторона, для которой создавалась невозможность выполнения договора, должна немедленно и в любом случае не позднее 7 (семи) дней с момента возникновения обстоятельств непреодолимой силы известить другую Сторону о наступлении обстоятельств такого рода по телефону, телеграфу или телефаксу с подтверждением заказным письмом.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Срок действия договора определяется с даты заключения договора по _____ г.

8.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

8.3. Любая из сторон вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, известив об этом другую Сторону в письменном виде не позднее чем за 15 дней до даты прекращения действия договора.

8.4. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все споры и разногласия по исполнению настоящего Договора или в связи с ним разрешаются сторонами путем переговоров, а при не достижении согласия - в Арбитражном суде Пензенской области с соблюдением претензионного порядка. Срок рассмотрения претензии 10 рабочих дней с момента получения.

9.2. Стороны обязуются обеспечить конфиденциальность персональных данных и безопасность персональных данных при их обработке, ставших им известными в процессе исполнения настоящего Договора, а также принять для этого все необходимые меры с использованием методов и способов защиты информации, установленных действующим законодательством РФ.

9.3. Настоящий договор составлен в двух оригинальных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.4. В части, не урегулированной договором, правоотношения Сторон, вытекающие из настоящего договора, регламентируются действующим законодательством РФ.

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

ГБУЗ «Городская детская поликлиника»

Заказчик

Юридический адрес:

440047, г. Пенза, ул. Проспект Победы, 95

ИНН 5835064204, КПП 583501001

БИК 045655001

Министерство финансов Пензенской области
(ГБУЗ «Городская детская поликлиника» л/с
855010613)

р/с 40601810956553000001

Отделение по Пензенской области Волго-
Вятского

главного управления Центрального банка
Российской Федерации, г. Пенза

Назначение платежа:

Отр.код 85504020088900000131

Код субсидии 04028890

Главный врач

м.п.

График выделения медицинского персонала в

| Должность | Кол-во человек |
|--|----------------|
| Врач | |
| Специалист со средним медицинским образованием | |

Исполнитель**ГБУЗ «Городская детская поликлиника»****Заказчик**

Главный врач

м.п.