

8/4

**Договор**  
**об оказании медицинских услуг**

г. Курск

« 11 » 01 2021 г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курский областной клинический кожно-венерологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Лукашова Михаила Ивановича, действующего на основании Устава с одной стороны и Муниципальное бюджетное учреждение «Спортивная школа «Виктория» (МБУ «СШ «Виктория») в лице директора Полищука Бориса Григорьевича, действующего на основании Устава, далее по тексту «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании - «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику» медицинскую услугу по проведению ежегодного углубленного медицинского осмотра занимающихся в МБУ «СШ «Виктория» (Приложения №1, № 2) **на безвозмездной основе.**

1.2. Целью медицинского осмотра является экспертное определение состояния здоровья занимающихся (лиц, проходящих спортивную подготовку), оценка физического развития и функциональных возможностей. По результатам медицинского осмотра составляется медицинское заключение о допуске к занятиям физической культурой и спортом, спортивным соревнованиям (допуск).

1.3. Заявка для допуска спортсмена к спортивным соревнованиям составляется на основании медицинского осмотра с отметкой «Допущен» напротив каждой фамилии спортсмена с подписью врача по спортивной медицине и заверенной личной печатью, при наличии подписи с расшифровкой ФИО врача в конце заявки, заверенной печатью медицинской организации.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. «Заказчик» имеет право:

- 2.1.1. Получать квалифицированную медицинскую услугу:
- экспертную оценку и определение состояния здоровья учащихся;
  - оценку физического развития и функциональных возможностей.

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской услуги.

2.1.3. Получать информацию об объеме оказанных услуг.

2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Организовать работу по своевременному прохождению медицинского осмотра занимающихся (лиц, проходящих спортивную подготовку), под руководством тренеров-преподавателей (тренеров), согласно графика (договоренности).

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. Предоставить «Исполнителю» полную информацию и документы (копии документов), которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия, если эта информация и документы могут повлиять на качество услуг «Исполнителя».

2.2.5. В случае отказа от медицинских услуг «Исполнителя» известить последнего об этом в письменной форме.

2.3. «Исполнитель» имеет право:

2.3.1. Приостановить исполнение заказа, если Заказчик не выполняет либо ненадлежащим образом выполняет свои обязательства по настоящему Договору.

2.4. «Исполнитель» обязан:

2.4.1. Обеспечить проведение периодического углубленного медицинского

осмотра.

2.4.2. По результатам медицинского осмотра составляется медицинское заключение о допуске к занятиям физической культурой и спортом, спортивным соревнованиям.

2.4.3. Результаты медицинского осмотра предоставляются медработнику спортивной школы или лицу, его заменяющему.

### 3. «Заказчику» предоставлена следующая информация

3.1. Наличие лицензии на данный вид медицинской услуги № ЛО-46-01-002366 от 29.12.2020 г. выданной комитетом здравоохранения Курской области.

### 4. Ответственность сторон

4.1. В случае невыполнения либо ненадлежащего выполнения медицинской услуги «Заказчик» вправе приостановить предоставление услуги.

4.2. «Заказчик» обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, в случае порчи имущества медицинского учреждения (лицами, проходящими спортивную подготовку) «Заказчика».

4.3. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Стороны обязуются принимать к рассмотрению и давать письменные мотивированные ответы на претензии другой Стороны в течение 10 календарных дней с даты получения претензии, исправлять допущенные упущения и учитывать в последующей работе законные требования, содержащиеся в претензии.

### 5. Обстоятельства, освобождающие от ответственности

5.1. Стороны освобождаются частично или полностью от ответственности за неисполнение обязательств по Договору, если неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, возникших после подписания Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые сторона не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами, например, землетрясение, наводнение, пожар, забастовка, правительственные постановления или распоряжения органов государственной власти и управления, разрывы и повреждения телефонных кабелей.

5.2. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства, указанные в пункте 5.1. Договора, обязана немедленно информировать другую сторону Договора о наступлении подобных обстоятельств в письменной форме.

Информация должна содержать данные о характере обстоятельств, а также по возможности оценку их влияния на исполнение стороной обязательств по Договору и на срок исполнения обязательств.

5.3. При прекращении действия указанных обстоятельств Сторона должна без промедления известить об этом другую Сторону в письменной форме.

5.4. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы срок выполнения обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют такие обстоятельства и их последствия.

### 6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного года. Договор, может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.2. Все споры по настоящему договору регулируются сторонами путем переговоров. В случае невозможности такого урегулирования, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения «Исполнителя».

6.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

6.4. Настоящий договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию сторон, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему договору являются неотъемлемой его частью.

6.5. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой стороной в течение 15 дней.

6.6. Все уведомления и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором или в связи с ним, должны быть сделаны в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, по телеграфу, телефаксу, или доставлены лично по указанным в настоящем договоре адресам Сторон.

6.7. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, телефонов диспетчерских служб, ответственных и уполномоченных лиц по Договору и документов, подтверждающих их полномочия. До момента получения письменного уведомления об изменениях, письма, заявления и иная корреспонденция, направленная по прежнему адресу считается надлежаще отправленной.

6.8. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

## 7. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**ОБУЗ «Курский кожвендиспансер»**

Адрес: 305004, г. Курск, ул. Димитрова, 62  
ИНН 4629016933  
КПП 463201001  
ОГРН 1024600971196  
р/с 0322464338000004401 в ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК  
БАНКА РОССИИ / УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
г. Курск комитет финансов Курской области (ОБУЗ  
«Курский кожвендиспансер», л/с 20804000030)  
к/с 40102810545370000038  
БИК 013807906  
Электронная почта: oguz\_kdp@inbox.ru  
тел. 8(4712) 52-66-98, 52-66-95

Главный врач

Лукашов М.И.



ЗАКАЗЧИК:

**МБУ «СШ «Виктория»**

305045 г.Курск, ул.Менделеева, 59 А,  
тел.32-87-70  
ИНН 4630028732 КПП 463201001  
ОГРН 1024600949890  
л/с № 20446U45400 вУФК по Курской области г.  
Курск  
Расчетный счет/казначейский счет:  
03234643387010004400  
БИК 013807906  
Кор.счет/ЕКС: 40102810545370000038  
Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК  
БАНКА РОССИИ// УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
г. Курск

Директор

Полищук Б.Г.



Приложение № 1 к договору об оказании медицинских услуг от « 11 » 01 2021 г. № 5/Н

Требования для прохождения медосмотра в ОБУЗ «Курский кожвендиспансер»  
Отделение спортивной медицины.

1. Для прохождения медосмотра необходимо заранее предоставить списки тренеров и количество закрепленных за ними занимающихся с разбивкой на этапы занятия спортом (спортивно-оздоровительный, начальной подготовки, спортивной специализации, совершенствования спортивного мастерства, высшего спортивного мастерства)
2. Спортсмены с простудными заболеваниями к медосмотру не допускаются.
3. При прохождении медосмотра необходимо присутствие тренера.
4. Спортсмены, имеющие право на внеочередное обслуживание (МС, МСМК, ЗМС, ветераны спорта), должны иметь при себе квалификационные книжки.
5. Дети первого года обучения - занятия в спортивной школе посещают на основании справки, выданной участковым врачом.
6. Для прохождения ЭКГ необходимо иметь при себе пеленку (полотенце, простынку или др.)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**ОБУЗ «Курский кожвендиспансер»**

Адрес: 305004, г. Курск, ул. Димитрова, 62  
ИНН 4629016933  
КПП 463201001  
ОГРН 1024600971196  
р/с 03224643380000004401 в ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК  
БАНКА РОССИИ / УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
г. Курск комитет финансов Курской области (ОБУЗ  
«Курский кожвендиспансер», л/с 20804000030)  
к/с 40102810545370000038  
БИК 013807906  
Электронная почта: oguz\_kdp@inbox.ru  
тел. 8(4712) 52-66-98, 52-66-95

Главный врач



Лукашов М.И.

ЗАКАЗЧИК:

**МБУ «СШ «Виктория»**

305045 г.Курск, ул.Менделеева, 59 А,  
тел.32-87-70  
ИНН 4630028732 КПП 463201001  
ОГРН 1024600949890  
л/с № 20446U45400 вУФК по Курской области г.  
Курск  
Расчетный счет/казначейский счет:  
03234643387010004400  
БИК 013807906  
Кор.счет/ЕКС: 40102810545370000038  
Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК  
БАНКА РОССИИ// УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
г. Курск

Директор



Полищук Б.Г.

**Сведения, предоставляемые в обязательном порядке «Заказчиком» «Исполнителю» перед прохождением углубленного медосмотра.**

Списки тренеров и количество закрепленных за ними занимающихся с разбивкой на этапы занятия спортом:

спортивно-оздоровительный этап (кол-во спортсменов)	начальной подготовки (кол-во спортсменов)	спортивной специализации (кол-во спортсменов)	совершенствования спортивного мастерства (кол-во спортсменов)	высшего спортивного мастерства (кол-во спортсменов)
Ф.И.О тренера: Плохоцкий В.М.				
	13			
Ф.И.О тренера: Шаева Т.И.				
	10	16 (8+8)		
Ф.И.О тренера: Соломонов А.В.				
	10	16 (8+8)		
Ф.И.О тренера: Быстрова Е.И.				
	14	28 (8+10+10)		
Ф.И.О тренера: Мишина С.В.				
	10	24 (16+8)		
Ф.И.О тренера: Струнина Е.А.				
	25 (15+10)	16 (8+8)		
Ф.И.О тренера: Струнин А.Г.				
	16	8		
Ф.И.О тренера: Шеянов В.П.				
	10	8		
Ф.И.О тренера: Иванова А.М.				
	10			
Ф.И.О тренера: Пеньков И.А.				
	36 (12+12+12)	10		
<b>Итого кол-во занимающихся:</b>				
	<b>154</b>	<b>126</b>		

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**ОБУЗ «Курский кожвендиспансер»**

Адрес: 305004, г. Курск, ул. Димитрова, 62  
 ИНН 4629016933  
 КПП 463201001  
 ОГРН 1024600971196  
 р/с 0322464338000004401 в ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК БАНКА РОССИИ / УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ г. Курск комитет финансов Курской области (ОБУЗ «Курский кожвендиспансер», л/с 20804000030)  
 к/с 40102810545370000038  
 БИК 013807906  
 Электронная почта: oguz\_kdp@inbox.ru  
 тел. 8(4712) 52-66-98, 52-66-95

Главный врач Лукашов М.И.



**ЗАКАЗЧИК:**

**МБУ «СШ «Виктория»**

305045 г.Курск, ул.Менделеева, 59 А,  
 тел.32-87-70  
 ИНН 4630028732 КПП 463201001  
 ОГРН 1024600949890  
 л/с № 20446U45400 вУФК по Курской области г. Курск  
 Расчетный счет/казначейский счет: 03234643387010004400  
 БИК 013807906  
 Кор.счет/ЕКС: 40102810545370000038  
 Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ КУРСК БАНКА РОССИИ//  
 УФК ПО КУРСКОЙ ОБЛАСТИ г. Курск

Директор Полищук Б.Г.

