Ильина Любовь Николаевна

Подписано: Ильина Любовь Николаевна
DN: c=RU, o=ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ", email=ilyli@chreh.ranepa.ru
Дата: 2024.12.18 16:12:39 +03'00'

ДОГОВОР № 618-24
об оказании медицинских услуг

г. Чебоксары «17» 12 2024 г.

Чебоксарский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице и.о. директора Ильиной Л.Н., действующего на основании Положения о филиале от 14.09.2015г. и доверенности №192 от 27 июня 2024г., с одной стороны, и **бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница №1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Власова А.В., действующей на основании Устава с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя:

1.1.1. Оказание медицинских услуг студентам очного отделения старше 18 лет, прикрепленным на медицинское обслуживание (независимо от места регистрации) в рамках Программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Чувашской Республике, в объеме, определенном Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Чувашской Республики и в соответствии с действующей лицензией.

1.1.2. Проведение медосмотра и диспансеризации студентов, в соответствии с действующим законодательством.

2. Обязанности Исполнителя.

2.1. Принимает на себя оказание медицинских услуг в соответствии с действующей лицензией и в рамках программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Чувашской Республике.

Медицинские услуги включают в себя консультативные и лечебно-профилактические мероприятия, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ и направленным на ранее выявление, профилактику и лечение нарушений здоровья, обусловленных как заболеваниями, так и пограничными состояниями организма студентов.

2.2. Проводит вакцинопрофилактику прикрепленному контингенту, в рамках «Национального календаря профилактических прививок».

2.3. По запросу Заказчика письменно извещает об интересующей его информации, не противоречащей действующему законодательству РФ.

2.4. Оказывает консультационно-справочные услуги на медицинские темы с целью профилактики заболеваний (беседа, семинар, лекции со студентами).

2.5. Решает врачебно-экспертные вопросы (предоставление академических отпусков по медицинским показаниям, годность по специальности, определение группы здоровья для занятий физической культурой).

3. Обязанности Заказчика.

3.1. Своевременно обеспечивает Исполнителя необходимыми данными (документами и информацией) для выполнения условий договора.

3.2. Предоставляет ежегодно списки студентов с указанием фамилии, имени, отчества, года рождения, пола, места регистрации, данных страховых полисов для проведения медосмотра и диспансеризации студентов.

3.3. Студенты должны быть застрахованы в системе ОМС или ДМС и иметь страховое пенсионное свидетельство.

3.4. Обеспечивает своевременную явку студентов на флюорографический осмотр, вакцинацию, медосмотр, диспансеризацию и другие профилактические мероприятия по согласованному с Исполнителем графику.

3.5. Совместно с Исполнителем обеспечивает двухсторонний контроль за 100 % охватом флюорографическим обследованием и иммунопрофилактикой студентов.

3.6. Совместно с медицинской организацией решает вопросы предоставления академического отпуска студентам по медицинским показаниям.

3.7. Предоставляет помещения для работы медицинского персонала, обслуживающего студентов ВУЗа, обеспечивает их содержание и оснащение.

3.8. Оказание помощи в изготовлении печатной продукции для студентов ВУЗа.

4. Условия оплаты.

4.1. Оплата услуг, оказанных Исполнителем по пункту 1.1.1. Договора производится за счет средств обязательного медицинского страхования, на основании выставленных Исполнителем счетов в страховые медицинские организации.

4.2. Оплата услуг, оказанных Исполнителем, которые не предусмотрены Территориальной программой обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, производится на условиях, определенных дополнительным соглашением.

5. Срок действия договора.

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключается на срок до «31» декабря 2029 г.

5.2 Договор прекращается по истечении срока его действия, по соглашению сторон, в других случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. Ответственность сторон.

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий договор регулируется законодательством Российской Федерации. Споры между сторонами решаются путем переговоров, а при недостижении согласия переговорным путем каждая из сторон имеет право обратиться в суд в соответствии с подведомственностью и подсудностью установленными законодательством Российской Федерации.

7.Дополнительные условия.

7.1. Изменения в договор могут, внесены по обоюдному письменному согласию сторон. В случаях внесения изменений составляется дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью данного договора.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится по одному экземпляру у каждой из стороны.

7.3. Все споры между сторонами решаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

8. Юридические адреса сторон.

Исполнитель:
БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии
Юридический адрес:
428028, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 46
Минфин Чувашии
ИНН 2126002610 КПП 213001001
Тел.: (8352) 64-87-01,
gkb1@med.cap.ru

Главный врач
_____А.В. Власов
М.П.

Заказчик:
Чебоксарский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации»
119571, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Тропарево-Никулино, пр-кт Вернадского, д. 82 стр.1, тел. (495)434-94-01
ИНН 7729050901, КПП 772901001
Чебоксарский филиал РАНХиГС
Адрес: 428001, Чувашская Республика - Чувашия, Чебоксары г, Максима Горького пр-кт, дом № 5
Телефон\факс: +7 (8352) 45-68-44
ОГРН 1027739610018 ИНН 7729050901

И.о. директора
_____Л.Н. Ильина
М.П.