

Договор на медицинское обслуживание
№ 0002/21 от «07» апреля 2021г.

г. Пермь

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Прикамский институт безопасности", именуемое в дальнейшем "Образовательное учреждение", в лице директора Березина Юрия Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Предрейсовые осмотры», именуемое в дальнейшем "Учреждение здравоохранения", в лице директора Соколовой Светланы Ильиничны, действующей на основании Устава, с другой стороны, (далее – Стороны договора) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору в целях создания благоприятных условий для ведения учебного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди обучающихся Образовательного учреждения, Учреждение здравоохранения обязуется предоставить медицинскую помощь специалистами Учреждения Образовательному учреждению

1.2. Учреждение здравоохранения принимает на себя обязательство по предоставлению медицинского обслуживания в поликлинике по адресу: Пермский край, город Пермь, улица Екатерининская, д. 84а, помещение находится в технически исправном рабочем состоянии, соответствующего по устройству и содержанию действующим санитарным нормам, требованиям пожарной безопасности и правилам для оказания первой медицинской помощи специалистами Учреждения здравоохранения, укомплектованного оборудованием, инструментарием, лекарственными средствами и перевязочным материалом, дезсредствами, соответствующими государственным санитарно-эпидемиологическим нормативам.

2. Обязанности Сторон договора

2.1. Образовательное учреждение обязуется:

- предоставить список обучающихся Образовательного учреждения;
- создать необходимые условия для обеспечения полного оказания медицинской помощи;
- оказывать содействие работникам Учреждения здравоохранения при выполнении им принятых обязательств.

2.2. Учреждение здравоохранения обязуется:

- оказывать обусловленную настоящим договором квалифицированную медицинскую помощь обучающимся Образовательного учреждения;
- осуществлять все возможные необходимые мероприятия для наиболее эффективного исполнения принятых обязательств;
- предоставлять руководителю Образовательного учреждения отчеты о проделанной работе.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по проведению медицинского обслуживания обучающихся Образовательного учреждения определяется на основании Прейскуранта на оказание платных медицинских услуг Учреждения здравоохранения.

3.2. Оплата оказанных услуг производится в течение 5 (пяти) банковских дней с момента подписания сторонами акта сдачи-приемки выполненных услуг на основании предъявленных документов путем безналичного перечисления денежных средств на счет Учреждения здравоохранения.

4. Ответственность Сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору на медицинское обслуживание обучающихся Образовательное учреждение и Учреждение здравоохранения несут ответственность в установленном законодательством порядке.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31.12.2021г.

5.2 Если ни одна из Сторон за 30 (тридцать) дней до окончания договора не заявит о его расторжении, то его действие пролонгируется на прежних условиях на 1 (один) календарный год.

6. Прочие условия

6.1. В случае возникновения спорных вопросов Образовательное учреждение и Учреждение здравоохранения предпримут все необходимые меры для совместного решения.

6.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения.

7.1. Изменения и дополнения к договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

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

7.3. По вопросам, не нашедшим отражение в договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8. Реквизиты и подписи сторон:

8.1. Образовательное учреждение

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Прикамский институт безопасности"


Адрес: 614022, Пермский край, Пермь г, Молодогвардейская 2-я ул, дом № 1а

ИНН / КПП: 5905037849 / 590501001

Банковские реквизиты: р/с 40703810829400000024 в банке ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 042202824, к/с 30101810200000000824

Телефон: 342 255 44 00

E-mail: info@piob24.ru

Директор  Беззгин Юрий Владимирович
М.П.

8.2. Учреждение здравоохранения

ООО МЦ «Предрейсовые осмотры»

ИНН/КПП 5902841378/590201001, ОГРН 1075902012010

Юридический / почтовый адрес: 614000, Пермский край, город Пермь, улица Екатерининская, д. 84а

Тел.: 210-99-01, 212-97-36, 212-98-70

Эл. почта: medosmotr.sokolova@yandex.ru, t2129736@yandex.ru

Банковские реквизиты: р/сч. 407028102490000003108 в Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк г. Нижний Новгород, к/сч. 30101810900000000603, БИК 042202603

Директор  Соколова Светлана Ильинична
М.П.