

20 31.12.2027r

ДОГОВОР № 1
о безвозмездном оказании услуг

г. Саратов

« 01 » 12 2027г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского» (ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице ректора Чумаченко Алексея Николаевича, действующего на основании устава, с одной стороны, государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская межрайонная поликлиника № 1» (ГУЗ «СГМП № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), № ЛО41-01020-64/00368087 от 23.09.2019 г., выданную Министерством здравоохранения Саратовской области, в лице главного врача Савинова Тимура Хакбердиевича, действующего на основании устава с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется безвозмездно оказать совершеннолетним обучающимся Геологического колледжа ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского» услуги:

- по оказанию первичной медико-санитарной и психологической помощи в соответствии с перечнем видов услуг (Приложении № 1 к настоящему договору);
- по проведению лечебно-профилактической работе, согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению";
- по проведению ежегодных профилактических осмотров и диспансеризации прикрепленных для медицинского обслуживания учащихся на территории Исполнителя, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения";
- по оказанию методической и санитарно — просветительской помощи.

1.2. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя: 410080, г. Саратов, ул. им. Академика О.К. Антонова, зд. 5, стр.1.

1.3. Максимальное количество обучающихся в каждом календарном году – 500 (пятьсот) человек.

1.5. Услуги оказываются по заявкам Заказчика. Срок оказания услуги по каждой заявке не может превышать 30 (тридцать) дней. Количество обучающихся по каждой заявке, дата явки и другие организационные вопросы оговариваются сторонами дополнительно.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), режиме работы, наличии лицензии, квалификации и сертификации врачей и специалистов, оказывающих услуги;

2.1.2. оказать обучающимся Заказчика квалифицированные, качественные услуги в установленный договором срок;

2.1.3. соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации, касающейся здоровья обучающихся. Передача третьим лицам или иное разглашение указанной

информации может осуществляться только с письменного согласия обучающегося, если иное не установлено действующим законодательством;

2.1.4. после окончания оказания услуг передать Заказчику отчет с анализом проведенной работы.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. предоставлять Исполнителю заявки, содержащие предварительно согласованный сторонами по количеству список обучающихся с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения каждого обучающегося. Заявка направляется Заказчиком Исполнителю по электронной почте или по почте заказным письмом с уведомлением о вручении по юридическому адресу Исполнителя;

2.3.2. разъяснить обучающимся, что до начала оказания услуги они обязаны информировать врача о наличии и перенесенных заболеваниях, известных им аллергических реакциях, соблюдать действующие у Исполнителя правила поведения пациентов, выполнять все назначения медицинского персонала.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. получать полную и достоверную информацию об оказываемых услугах;

2.4.2. знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя, квалификацию его врачей и других специалистов.

3. ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

3.1. Настоящий договор является безвозмездным, не предусматривает каких-либо финансовых обязательств и взаиморасчетов.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказанных услуг в случаях несоблюдения обучающимся рекомендаций или совершения им правонарушений.

4.3. Все споры, которые могут возникать из договора или в связи с ним, будут разрешаться в претензионном порядке. Срок для ответа на претензию составляет 15 (пятнадцать) дней. В случае неурегулирования споров в претензионном порядке спор подлежит передаче на разрешение в суд.

4.4. Каждая из Сторон освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, нарушения своих обязанностей другой стороной или по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5. КАЧЕСТВО УСЛУГ

5.1. Исполнитель гарантирует качество оказываемых услуг в соответствии с действующими нормативными документами, утвержденными на данный вид услуг, и лицензией.

5.2. Заказчик обязан назначить ответственное лицо, непосредственно участвующее в контроле за ходом оказания услуг, для проверки соответствия их количества, комплектности, объема и качества требованиям, установленным в настоящем договоре.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения. Договор действует по 31.12.2027 г.

6.2. Все изменения к договору признаются действительными, если они оформлены дополнительными соглашениями, за исключением случаев, предусмотренных п. 6.3 договора.

6.3. В течение 5 (пяти) дней Стороны обязаны письменно уведомлять друг друга об изменении наименований, адресов и банковских (платежных) реквизитов. В этом случае заключение дополнительного соглашения к договору не требуется.

6.4. Любое уведомление направляется Сторонами почтой или факсимильной связью с обязательным представлением оригинала в течение 5 (пяти) дней.

6.5. Во всём, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

6.6. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, обладающих равной юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

ФГБОУ ВО «СГУ имени
Н.Г. Чернышевского»

адрес: 410004, г. Саратов,
ул. Астраханская, д. 83

Получатель: УФК по Саратовской
области (Саратовский
университет л/с20606X00070)

ИНН/КПП 6452022089/645201001

БИК Территориального органа Федерального
казначейства 016311121

Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ
САРАТОВ БАНКА РОССИИ//УФК по
Саратовской области г. Саратов

Единый казначейский
счет 40102810845370000052

Казначейский счет 03214643000000016000

КБК 000000000000000000130

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГУЗ «СГМП № 1»

Адрес: 410030, г. Саратов, ул. им. Лисина
С.П., здание 9

ИНН 6452146729 КПП 645201001

ОКПО 47288942 ОГРН 1216400002279

Банковские реквизиты:

Министерство финансов Саратовской
области (ГУЗ «СГМП №1», л/с 039.03.147.2)

казначейский счет 03224643630000006001

корреспондентский счет №
40102810845370000052 в Отделение Саратов

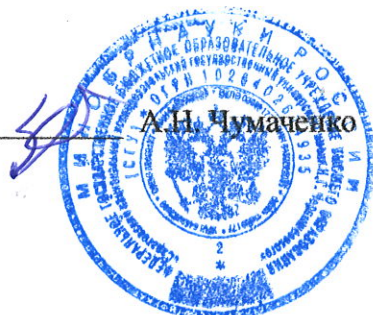
Банка России // УФК по Саратовской области
г. Саратов,

БИК банка получателя: 016311121

Тел. 8 (8452) 99-66-88

Эл. почта: sgmp1@mail.ru

Ректор




Главный врач



Приложение № 1 к договору № 1 от 01.09 2022 г.
о безвозмездном оказании услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги
1.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта отделения неотложной помощи
2.	Флюорография легких
3.	Проведение реакции Вассермана (RW)
4.	Прием (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога
5.	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога
6.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта
7.	Вакцинация
8.	Психологическая помощь

Ректор



А.Н. Чумаченко

Главный врач



Т.Я. Савинов

