

90 31.12.2027

ДОГОВОР № 1
о безвозмездном оказании услуг

г. Саратов

«01» июня 2022 г.

Государственное учреждение здравоохранения «Областной врачебно-физкультурный диспансер» (ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Брановой Ольги Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и 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 другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется безвозмездно оказать обучающимся Заказчика услуги по проведению комплекса диагностических мероприятий по оценке функциональных и адаптивных резервов организма и на основании представленных обучающимися медицинских справок (форма 086у) определить медицинские группы обучающихся для занятий физической культурой.

По результатам оказанных услуг Исполнитель обязан оформить по установленной форме и передать каждому обучающемуся индивидуальную карту здорового образа жизни и медицинское заключение о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой.

1.2. Услуги оказываются по адресу: 410056 г. Саратов, ул. им. Мичурина И.В., дом 80.

1.3. Максимальное количество обучающихся в каждом календарном году – 1 500 (одна тысяча пятьсот) человек.

1.4. Порядок оказания услуг: услуги оказываются по заявкам Заказчика, в которых приводится список обучающихся, желающих получить предусмотренные п. 1.1 настоящего договора услуги. Минимальное и максимальное количество обучающихся, направляемых по каждой заявке, оговаривается сторонами дополнительно.

Срок оказания услуг по каждой заявке составляет 30 (тридцать) дней.

Конкретные дату и время явки обучающихся, указанных в заявке, Исполнитель обязан сообщить Заказчику по телефону/факсу.

1.5. Исполнитель имеет лицензию на осуществлении медицинской деятельности № ЛО-64-01-004381 от 01.04.2019, выданную министерством здравоохранения Саратовской области.

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, а также сведения о лицензии Исполнителя, квалификации и сертификации врачей, 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. по результатам оказанных услуг выдать каждому обучающемуся индивидуальную карту здорового образа жизни и медицинское заключение о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой;

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

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. предоставлять Исполнителю заявки с указанием списка обучающихся, желающих получить предусмотренные п. 1.1 настоящего договора услуги. Заявка направляется Заказчиком Исполнителю по факсу: 27-55-72, электронной почте или по почте заказным письмом с уведомлением по адресу Исполнителя;

2.2.2. получить с обучающихся информированное согласие на обработку персональных данных по форме согласно Приложению № 1 к договору и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме согласно Приложению № 2 к договору;

2.2.3. разъяснить обучающимся, что до 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.

2.3. Заказчик вправе:

2.3.1. получать полную и достоверную информацию об оказываемых услугах;

2.3.2. знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность исполнителя и его специалистов на оказание услуги.

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 неправомерных действий.

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.

5. КАЧЕСТВО УСЛУГ

5.1. Качество услуг должно соответствовать условиям договора либо требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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 наименования, 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,

Астраханская, д. 83

Получатель: УФК по Саратовской

области (Саратовский

университет л/с20606Х00070)

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 00000000000000000130

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГУЗ «Областной врачебно-физкультурный диспансер»

адрес: 410056 г. Саратов,

ул. им. Мичурина И.В., д. 80

Тел/факс: (8452)27-20-82, 27-55-72

ИНН:6454027639,КПП:645401001

Отделение Саратов//УФК по Саратовской

области г. Саратов

ЕКС40102810845370000052

Министерство финансов Саратовской

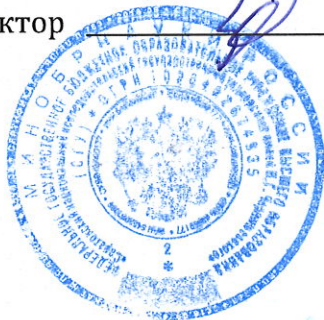
области г. Саратов

КС 03224643630000006001

л/с 039030092

БИК 016311121

Ректор



А.Н. Чумаченко

Главный врач



О.И. Бранова