

## ДОГОВОР

### на организацию оказания медицинских услуг за счет бюджетного финансирования в рамках программы государственных гарантий

г. Копейск

"\_01.\_\_\_\_" января 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «**Врачебно-физкультурный диспансер г. Копейск**», в лице главного врача, Оброновой Веры Николаевны, именуемого в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и **Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дворец творчества детей и молодежи» Копейского городского округа**, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Сапожниковой Татьяны Викторовны, действующий на основании Устава, являющийся членом «Федерации спортивной акробатики» Челябинской региональной общественной организации с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. Предмет договора

1.1. На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется организовать оказание спортсменам – учащимся и тренерам организации Заказчика на условиях бюджетного финансирования в рамках программы государственных гарантий, медицинские услуги согласно Приложению № 1, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется принять оказываемые услуги и обеспечить выполнение условий настоящего Договора.

1.2. Перечень спортсменов – учащихся организации Заказчика (далее- Пациенты) имеющих право на получение медицинских услуг в рамках настоящего договора, в количестве \_80 чел.. указывается в Приложении № 2, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Объем услуг, оказываемых каждому Пациенту, определяется медицинскими показаниями и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.4. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а так же о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Кроме того Пациент или его законный представитель уведомляется о том, что несоблюдение им указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.5. При предоставлении медицинских услуг в рамках настоящего договора Пациент или его законный представитель дает в письменной форме свое согласие на обработку его персональных данных, при оказании ему медицинских услуг.

1.6. Место оказания медицинских услуг – по месту нахождения Исполнителя: г. Челябинская область, г. Копейск, пр. Ильича 18А

#### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

**2.1.1.** Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными актами российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации **в рамках выделенных ассигнований и лимитов.**

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Обеспечивать применение только разрешенных в Российской Федерации лекарственных препаратов, лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.4. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о способах лечения.

2.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном законом порядке.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Пациента предоставления всей информации необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от пациента бережного отношения к имуществу учреждения Исполнителя и соблюдения им правил внутреннего распорядка учреждения.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. При изменении состава спортсменов – учащихся организации Заказчика, имеющих право на получение медицинских услуг в рамках настоящего договора, вносить изменения в Приложение № 2 к настоящему договору, путем направления Исполнителю, измененного текста Приложения № 2 или дополнения к Приложению № 2 (с указанием «дополнительно») в двух экземплярах, для рассмотрения и утверждения, не позднее чем за 5 рабочих дней до начала оказания медицинских услуг.

2.3.2. Организовать прохождение углубленного медицинского обследования (далее - УМО) Пациентами строго по графику. График согласовывается с Заведующим отделением медицинской медицины.

2.3.3. Обеспечить выполнение Пациентами, правил внутреннего распорядка, режима работы учреждения Исполнителя.

2.3.4. При отсутствии разногласий, рассмотреть и подписать акт оказанных услуг по настоящему договору, представленный Исполнителем.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На выбор врача-специалиста.

2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов в рамках настоящего договора.

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.5. На защиту сведения составляющих врачебную тайну.

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства.

2.4.7. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

### **3. Порядок финансирования**

3.1. Финансирование медицинских услуг оказываемых Исполнителем по настоящему договору производится за счет бюджетных средств, в рамках программы государственных гарантий и выделенных ассигнований и лимитов на текущий период.

3.2. Виды и количество медицинских услуг, фактически оказанных Заказчику по настоящему Договору, подтверждается Актами оказанных медицинских услуг.

3.3. Акты оказанных медицинских услуг, составляются в конце года на основании медицинской документации, по фактически оказанным медицинским услугам Пациентам организации Заказчика (Пациентам) и направляются Заказчику в письменной форме в 2-х экземплярах. Заказчик подписывает акты со своей стороны и направляет Исполнителю в срок одна рабочая неделя с момента получения. В случае несогласия со сведениями, указанными в акте в этот же срок в акте представляет встречные возражения. В случае отсутствия таковых акты оказанных услуг, считаются принятыми Заказчиком в полном объеме, и простая письменная форма их подписания считается соблюденной.

#### 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Вред, причиненный здоровью Пациента в результате некачественно оказанной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему Договору, решаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия в судебном порядке.

#### 5. Прочие условия

- 5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.12.2023.
- 5.2. Настоящий Договор может быть изменен или досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения, подписанного Сторонами по договору.
- 5.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Все приложения, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

Приложения:

1. Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг.
2. Приложение № 2 - Перечень спортсменов, учащихся и сотрудников организации Заказчика (Пациентов), имеющих право на оказание медицинских услуг по настоящему договору.
3. Приложение № 3 – Примечания к договору.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

ГБУЗ «Врачебно – физкультурный диспансер  
г. Копейск»

**Юридический адрес:**

456618, Россия Челябинская обл., г. Копейск, пр.  
Ильича 18А  
Эл. адрес: gvfd-kopeysk@mail.ru  
ОГРН 1027400777568  
ИНН/КПП 7411006971/ 743001001

**ЗАКАЗЧИК:**

МУДО ДТДиМ КГО

**Юридический адрес:**

446618, Россия Челябинская  
обл., г. Копейск, ул. Ленина, 48  
Контактный тел. 8(351-39)3-51-36  
Эл. адрес : dop\_dtdim@kopeysk-uo.ru  
ФИО ответственного Ким Л.Н.

Главный врач



/Обронова.В.Н./

Директор



/ Сапожникова Т.В./

*Зав. ООМ  
Александров*