

**ДОГОВОР № МК2-2021  
НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

« 12 » января 2021 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 99 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ г. Москвы ДГП № 99 ДЗМ), ОГРН 1037700223604, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года от 17 февраля 2003 года, выдано межрайонной инспекцией МНС России № 39 по г. Москве (серия 77 № 007359184), лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-020395 от 15.09.2020, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице главного врача Рубцовой А.А., действующей на основании Устава с одной стороны и Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 2» (ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»), именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Алекперовой О.В., действующей на основании Устава с другой стороны, в дальнейшем именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора.**

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Заказчику на безвозмездной основе (с оплатой по Программе государственных гарантий обеспечения населения города Москвы бесплатной медицинской помощью) «Медицинские услуги», далее «Услуги», а Заказчик обязуется принять медицинские услуги, подлежащие оказанию Исполнителем в соответствии с пунктом 1.2. настоящего Договора.

1.2. Под медицинскими услугами по данному Договору понимается **оказание первичной медико-санитарной помощи** несовершеннолетним обучающимся ГБПОУ ДЗМ «МК № 2», **проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних** в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017 г. № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», согласно Списку детей в возрасте до 18 лет, обучающихся в ГБПОУ ДЗМ «МК № 2» в соответствии с п. 2.3.2. настоящего Договора, **проведение вакцинации** (профилактических прививок) несовершеннолетних в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», а также **проведение профилактических осмотров с целью выявления туберкулеза (диагностический тест, флюорография)**, согласно приказу Минздрава России от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», согласно списку детей в возрасте до 18 лет, ГБПОУ ДЗМ «МК № 2» в соответствии с п. 2.3.2. настоящего Договора.

1.3. Качество оказания Услуг определяется соблюдением Порядков оказания медицинской помощи и установленным Стандартам медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.4. Место предоставления услуг – помещение Филиала № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 99 Департамента здравоохранения города Москвы» по адресу: г. Москва, ул. Староалексеевская, д. 18, стр. 1. Дата предоставления услуг определяется Исполнителем по согласованию с Заказчиком в соответствии с графиком работы ГБУЗ г. Москвы ДГП № 99 ДЗМ

## **2. Права и обязанности сторон.**

### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказать Заказчику медицинские услуги надлежащего качества, отвечающие действующим установленным стандартам своевременно и в полном объеме по настоящему Договору, в рамках Территориальной программы государственных гарантий обеспечения населения города Москвы бесплатной медицинской помощью, в соответствии с лицензией.

2.1.2. Обеспечить организацию и оказание Услуг в определенные сторонами день и время.

2.1.3. В течение 7-ми дней после получения от Заказчика списочного состава детей, подлежащих обслуживанию по данному договору, назначить дату проведения мероприятия по медицинскому обслуживанию в соответствии с п.1.2 Договора.

2.1.4. Перед оказанием Услуг получить у Заказчика добровольное информированное письменное согласие на медицинское вмешательство со стороны обучающихся (их законных представителей), согласно требованиям законодательства РФ.

2.1.5. Разъяснить Заказчику, а также несовершеннолетнему (его законному представителю), проходящему медицинский осмотр, вакцинацию, туберкулинодиагностику суть медицинского вмешательства, последствия отказа от медицинского вмешательства.

2.1.6. Вести учет оказанных медицинских услуг, а также необходимую медицинскую документацию.

2.1.7. После оказания Услуг предоставить Заказчику информацию о результатах оказанных Услуг по форме, согласованной Заказчиком и Исполнителем, с соблюдением требований законодательства РФ.

### **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Мотивированно отказать в оказании услуг в следующих случаях:

- отсутствие необходимой информации, согласно п.п. 2.3.2, 2.3.3 Договора;
- отсутствие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство со стороны пациента, достигшего 15-ти лет или законного представителя пациента в возрасте до 15-ти лет.

2.2.2. Отказать в оказании Услуг в случае выяснения медицинских противопоказаний, о которых не было сообщено Исполнителю при подписании договора.

### **2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Перед началом оказания Услуг обеспечить доступ и выделить определенное по согласованию Сторон время для посещения медицинского работника Исполнителя в целях получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство со стороны обучающихся ГБПОУ ДЗМ «МК № 2».

2.3.2. В течение 10 дней со дня подписания Договора предоставить Исполнителю списочный состав обучающихся, подлежащих обслуживанию по данному Договору. Список должен содержать:

- фамилию, имя, отчество обучающегося полностью;
- паспортные данные;
- данные полиса обязательного медицинского страхования, включая название страховой компании, выдавшей полис;
- номер СНИЛС;
- адрес проживания.

2.3.3. До начала оказания услуг предоставить сведения о состоянии здоровья и проведенной вакцинопрофилактики и туберкулинодиагностике – медицинскую документацию (копии, выписки) форма 063/у (карта профилактических прививок), форма 026/у-2000 (Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений).

2.3.4. Надлежащим образом выполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых препятствующих этому обстоятельствах, в том числе о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги.

#### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. С учетом требований законодательства в сфере здравоохранения и защиты персональных данных получать от Исполнителя надлежаще оформленные листы здоровья обучающихся, содержащие сведения об антропометрических данных, группе здоровья, группе занятий физической культурой, состоянии здоровья, рекомендуемом размере учебной мебели, а также медицинские рекомендации в соответствии с требованиями СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

### **3. Стоимость услуг, срок действия и порядок расторжения договора.**

3.1. Медицинская помощь обучающимся ГБПОУ ДЗМ «МК № 2» оказывается бесплатно в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве.

3.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31 декабря 2021 г.

3.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

3.4. Договор может быть расторгнут по инициативе каждой из Сторон в любое время при условии соответствующего уведомления другой Стороны не позднее, чем за 10 дней до расторжения.

### **4. Ответственность Сторон.**

За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с Законодательством РФ и условиями настоящего договора.

### **5. Конфиденциальность.**

5.1.1. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента, проходящего медицинский осмотр, в соответствии с Договором.

5.2. С согласия несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, а также законного представителя несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения несовершеннолетнего.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия несовершеннолетнего (законного представителя) допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## 6. Адреса и реквизиты Сторон.

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы «Детская  
городская поликлиника № 99  
Департамента здравоохранения города  
Москвы»  
ГБУЗ г. Москвы ДГП №99 ДЗМ  
129301, г. Москва ул. Касаткина, д.9  
ИНН 7716101186  
ОГРН 1037700223604  
Email: [dgp99@zdrav.mos.ru](mailto:dgp99@zdrav.mos.ru)  
Тел. (495) 682-54-80

Главный врач ГБУЗ г. Москвы  
ДГП № 99 ДЗМ



(А.А. Рубцова)

### ЗАКАЗЧИК

Государственное бюджетное  
профессиональное образовательное  
учреждение Департамента  
здравоохранения города Москвы  
«Медицинский колледж № 2»  
Юридический и фактический адрес:  
129366, г. Москва, ул. Ярославская,  
д.17, кор.2  
тел.8(495) 682-81-97  
e-mail: [mk2@zdrav.mos.ru](mailto:mk2@zdrav.mos.ru)  
ОГРН 1037717010539  
ИНН 7717071738 КПП 771701001

Директор  
ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»

(О.В. Алекперова)