

СОГЛАШЕНИЕ

о совместной деятельности по организации медицинского обслуживания учащихся образовательного учреждения

г.Комсомольск-на-Амуре

01 сентября 2021г.

Муниципальное общеобразовательное учреждение лицей № 1 в лице директора Зеленковой Светланы Геннадьевны, действующего на основании устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника №1» в лице главного врача Журавлёвой Марины Викторовны действующего на основании устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

1.1. Заказчик создает условия для осуществления медицинской деятельности, а Исполнитель принимает на себя обязательства по медицинскому обслуживанию учащихся МБОУ лицей № 1.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.2. Передать в безвозмездное пользование Исполнителю часть нежилого здания в виде помещения на 3 этаже, площадью 15,6 кв.м. по адресу г.Комсомольск-на-Амуре ул.Пирогова,21. 5. Указанное нежилое здание принадлежит Заказчику на праве оперативного управления, что подтверждается свидетельством о государственной регистрации права оперативного управления на здание № 27-АВ 581

2.3. Оснастить помещение мебелью, медицинским оборудованием и инструментарием, в соответствии с СанПиН 3.3686-21, утвержденным Главным государственным санитарным врачом РФ от 28.01.2021 №2, передаваемым Исполнителю по акту приёма – передачи.

2.4. Обеспечить явку учащихся для проведения профилактических и оздоровительных мероприятий согласно утверждённому графику.

2.5. Создавать условия для проведения комплексного оздоровления детей в учебном заведении.

2.6. Производить ежегодный ремонт медицинского кабинета.

2.7. Осуществлять текущую и генеральную уборку в медицинском кабинете.

2.8. Содержать помещение медицинского кабинета в надлежащем порядке с соблюдением установленных норм, правил и требований санитарной и противопожарной безопасности.

2.9. Исполнитель обязан:

2.10. Обеспечить медицинский пункт медицинскими работниками.

2.11. Осуществлять медицинское обслуживание учащихся в соответствии с приказами министерства здравоохранения края и министерства образования края в объёмах, утвержденных территориальной программой обязательного медицинского страхования.

2.12. Осуществлять контроль за соблюдением санитарно – гигиенических условий в учебном заведении, организацией питания учащихся.

2.13. Проводить просветительную работу в учебном заведении по вопросам соблюдения санитарно-эпидемических правил и нормативов.

2.14. Оказывать методическую помощь администрации общеобразовательного учреждения в организации учебно-воспитательного процесса.

2.15. Обеспечивать сохранность оборудования, инструментария и мебели, переданных по акту приёмки – передачи.

3. Ответственность сторон.

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств, предусмотренных настоящим соглашением, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.19. 4. Прочие условия

4.1. Соглашение вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до 31.05.2023 года

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему соглашению оформляются письменно и заверяются подписями и печатями сторон.

4.3. Спорные вопросы, возникающие при исполнении настоящего соглашения, решаются путём переговоров и оформляются в виде дополнительных соглашений, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего соглашения.

4.4. Условия, не предусмотренные настоящим соглашением, регулируются в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

5. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

МБОУ лицей № 1
681032, г. Комсомольск-на-Амуре
Ул. Пирогова, 21
Тел./факс 59-82-60
ИНН 2727019907
КПП 270301001

Директор

Зеленкова С.Г.

Заказчик:

КГБУЗ «ДСП №1»
ИНН 2727026284
КПП 270301001
681035 г. Комсомольск-на-Амуре
ул. Дикопольцева, 37

Главный врач

Журавлева М.В.



Серия ЛО-27



№ 0002247

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-27-01-002596 от 01 августа 2018 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(указывается лицензируемый вид деятельности)

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена: (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская стоматологическая поликлиника № 1" министерства
здравоохранения Хабаровского края

КГБУЗ ДСП № 1

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1022700528840

Идентификационный номер налогоплательщика

2727026284



Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре,

Дикопольцева ул, д. 37

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до «__» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от «__» _____ г. № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения) от « 01 » августа 2018 г. № 868-р

Настоящая лицензия имеет _____ 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на _____ 9 листах.

**И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края**

(должность уполномоченного лица)



Ю.В. Ариненко

(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Для документа **КОПИЯ ВЕРНА**
подпись 

Серия ЛО-27



№ 0014301

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-27-01-002596 от « 01 » августа 2018 г.

на осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") И.О. индивидуального предпринимателя)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская стоматологическая поликлиника № 1" министерства здравоохранения Хабаровского края

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Дикопольцева, д. 37

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ю. В. Ариненко
(Ф.И.О. уполномоченного лица)



Предоставляется в качестве неотъемлемой части лицензии

Серия ЛО-27

№ 0014305



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 6)

к лицензии № ЛО-27-01-002596 от « 01 » августа 2018 г.

на осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") И.О. индивидуального предпринимателя)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская стоматологическая поликлиника № 1" министерства здравоохранения Хабаровского края

адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги

681024, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Васянина, 1, МОУ СОШ № 14

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской.

681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Пирогова, 21, МОУ Лицей № 1

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской.

И.о. министра здравоохранения
Хабаровского края

Ю. В. Ариненко



Для Копия верна документов подпись

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575873

Владелец Зеленкова Светлана Геннадьевна

Действителен с 06.07.2022 по 06.07.2023

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575873

Владелец Зеленкова Светлана Геннадьевна

Действителен с 06.07.2022 по 06.07.2023