

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**о совместной деятельности по медицинскому обеспечению детей в период весенней,  
летней, осенней оздоровительной кампании**

с. Камень-Рыболов

«09» января 2024 г.

**Лагерь с дневным пребыванием детей муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» с. Комиссарово Ханкайского муниципального округа Приморского края**, именуемое в дальнейшем «Оздоровительное учреждение», в лице директора Отставных Ирины Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ханкайская центральная районная больница», именуемая в дальнейшем «Учреждение здравоохранения», в лице главного врача Кретовой Ирины Владимировны, действующего(ей) на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является совместная деятельность по медицинскому обеспечению детей находящихся в «Оздоровительном учреждении» в весенний, летний, осенний период оздоровления и организованного отдыха.

1.2. Стороны объединяют усилия в целях сотрудничества, направленного на обеспечение медицинского обслуживания детей, находящихся в «Оздоровительном учреждении» в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством в области здравоохранения и образования.

### **2. Цена договора и порядок расчетов**

2.1. Медицинская помощь предоставляется несовершеннолетним за счет средств фонда обязательного медицинского страхования.

### **3. Права и обязанности Сторон**

3.1. "Учреждение здравоохранения" обязуется:

3.1.1. Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь детям «Оздоровительного учреждения» в первоочередном порядке;

3.1.3. Проводить осмотры детей при приеме в «Оздоровительное учреждение» и в плановом порядке в период пребывания в «Оздоровительном учреждении»;

3.1.2. Оказывать плановую медицинскую помощь на базе подразделений "Учреждения здравоохранения" (Поликлиника, Стационар, ФАП по адресу населенного пункта, в котором расположено «Оздоровительное учреждение»;

3.1.4. Проводить санитарно-просветительную работу с детьми и персоналом по предупреждению инфекционных заболеваний.

3.2. «Оздоровительное учреждение» обязуется:

3.2.1. При приеме детей в лагерь требовать от родителей предоставления всей медицинской документации на ребенка;

3.2.2. Оказывать помощь при проведении профилактических, гигиенических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения острых инфекционных заболеваний.

3.2.3. Проводить лечебно-оздоровительные и противоэпидемические мероприятия в своем оздоровительном учреждении, а именно:

- контроль за работой пищеблока и организацией питания;
- контроль за соблюдением санитарно-гигиенического режима;
- контроль за физическим воспитанием детей;
- контроль за проведением закаливающих процедур и других оздоровительных мероприятий;

3.2.4. Обеспечить соблюдение физиологических норм нагрузки на ребенка при проведении спортивных соревнований и трудовой деятельности.

3.3. «Оздоровительное учреждение» имеет право:

3.3.1. На предоставление информации о медицинской и слуге у пределах, установленных действующим законодательством.

3.3.2. Потребовать предъявления лицензии, выданной Исполнителю в установленном порядке, подтверждающей право на осуществление медицинской деятельности.

#### **4. Форс-мажор**

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием форс-мажорных обстоятельств, не зависящих от воли и находящихся вне контроля Сторон. Срок исполнения обязательств по настоящему договору отодвигается на период действия форс-мажорных обстоятельств.

4.2. Сторона, для которой создалась невозможность выполнения обязательств по настоящему договору в связи с форс-мажорными обстоятельствами, обязана немедленно в течение 3 дней известить об этом в письменной форме другую Сторону.

Уведомление должно быть подтверждено соответствующим компетентным органом или организацией. Несвоевременное извещение или отсутствие извещения о форс-мажорных обстоятельствах лишает соответствующую Сторону права ссылаться на них в будущем.

4.3. Если форс-мажорные обстоятельства не прекращаются в течение двух месяцев, любая из сторон вправе поставить вопрос о расторжении настоящего договора с последующим приведением сторон в первоначальное состояние.

#### **5. Порядок разрешения споров**

5.1. Стороны принимают все меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения договора, были урегулированы путем переговоров с оформлением совместного протокола урегулирования споров.

5.2. В случае наличия претензий, споров, разногласий относительно исполнения одной из Сторон своих обязательств, другая Сторона направляет претензию в письменной форме. В отношении всех претензий, направляемых по договору, Сторона, к которой адресована данная претензия, должна дать ответ по существу претензии в срок не позднее 10 (десяти) дней с даты ее получения. Претензия и ответ на нее дается в письменной форме, отправляется заказным или ценным письмом, по факсу, а также с использованием иных средств связи, обеспечивающих фиксирование получения претензии и ответа на нее, либо вручается под расписку.

5.3. Любые споры, не урегулированные во внесудебном порядке, разрешаются Арбитражным судом Приморского края.

#### **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до 31.12.2024 года.

#### **7. Ответственность сторон**

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору «Оздоровительное учреждение» и "Учреждение здравоохранения" несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **8. Прочие условия**

8.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

8.3. В случае изменения банковских реквизитов, названия организации, юридического адреса Стороны немедленно должны проинформировать друг друга в письменной форме.

### 8. Адреса, реквизиты, подписи Сторон

<b>«Учреждение здравоохранения»</b>	
<b>Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения « Ханкайская центральная районная больница»</b>	
Телефон, факс	(42349) 97-2-29
Почтовые реквизиты:	ул. Тракторная, 20, с. Камень-Рыболов, Ханкайский район, Приморский край, РФ, 692684
<b>Банковские реквизиты:</b>	
	БИК 010507002 Расчетный счет 40102810545370000012 Номер казначейского счета 03224643050000002000 Министерство финансов Приморского края (КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ» л/счет 20206У55960) ИНН/КПП 2530001229/253001001 ОГРН 1022501181240 ОКТМО 05546000 КБК 000000000000000000130

<b>«Оздоровительное учреждение»</b>	
<b>Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 9" с. Комиссарово Ханкайского муниципального округа Приморского края</b>	
Почтовые реквизиты:	692692 Приморский край Ханкайский район с. Комиссарово ул. Советская, д. 16Ж
<b>Банковские реквизиты:</b>	
Расчетный счет	Банк: Дальневосточное ГУ Банка России// УФК по Приморскому краю г. Владивосток БИК ТОФК-010507002 единый казначейский счет: 40102810545370000012 казначейский счет: 03234643055460002000 Получатель: Финансовое управление Администрации Ханкайского муниципального округа (МБОУ СОШ № 9 с. Комиссарово, л/с 20206Е82890) ИНН 2530005696 КПП 253001001 ОГРН 1022501181284

Подписи и печати сторон:

**Главный врач**

**КГБУЗ «Ханкайская ЦРБ»**



М.П.

(подпись)

**И.В. Кретьова**

(фамилия, И.О.)

**Директор**



М.П.

(подпись)

**И.Н. Отставных**

(фамилия, И.О.)