

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Цветков Александр Иванович
Должность: проректор по учебной политике и социальной работе
Дата подписания: 11.09.2023 09:00:30
Уникальный программный ключ:
69b29b8e49639a94468f10b67604921fa3fa65c5

ДОГОВОР № 50/1338-23 об оказании медицинских услуг

«01» сентября 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова» (ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице проректора Цветкова Александра Ивановича, действующего на основании доверенности № 5530 от 30.12.2022 г., с одной стороны, и бюджетное учреждение Чувашской Республики «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича – заслуженного врача РСФСР» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (БУ «Первая Чебоксарская ГБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Спиридоновой Татьяны Константиновны, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя:

1.1.1. Оказание медицинских услуг обучающимся очного отделения старше 18 лет, прикрепленным на медицинское обслуживание (независимо от места регистрации) в рамках Программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Чувашской Республике, в объеме, определенном Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Чувашской Республики и в соответствии с действующей лицензией.

1.1.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи обучающимся в медицинской организации, проведение медосмотра и диспансеризации обучающихся, в соответствии с действующим законодательством.

2. Обязанности Исполнителя.

2.1. Принимает на себя оказание медицинских услуг в соответствии с действующей лицензией и в рамках программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, проживающих в Чувашской Республике.

2.2. Проводит вакцинопрофилактику прикрепленному контингенту, в рамках «Национального календаря профилактических прививок».

2.3. По запросу Заказчика письменно извещает об интересующей его информации, не противоречащей действующему законодательству РФ.

2.4. Оказывает консультационно-справочные услуги на медицинские темы с целью профилактики заболеваний (беседа, семинар, лекции со обучающимися).

2.5. Решает врачебно-экспертные вопросы (предоставление академических отпусков по медицинским показаниям, годность по специальности, определение группы здоровья для занятий физической культурой).

3. Обязанности Заказчика.

3.1. Своевременно обеспечивает Исполнителя необходимыми данными (документами и информацией) для выполнения условий договора.

3.2. Предоставляет ежегодно списки обучающихся с указанием фамилии, имени, отчества, года рождения, пола, места регистрации, данных страховых полисов для проведения медосмотра и диспансеризации обучающихся.

3.3. Обучающиеся должны быть застрахованы в системе ОМС или ДМС и иметь страховое пенсионное свидетельство.

3.4. Обеспечивает своевременную явку обучающихся на флюорографический осмотр, вакцинацию, медосмотр, диспансеризацию и другие профилактические мероприятия по согласованному с Исполнителем графику.

3.5. Совместно с Исполнителем обеспечивает двухсторонний контроль за 100 % охватом флюорографическим обследованием и иммунопрофилактикой обучающихся.

3.6. Совместно с БУ «Первая Чебоксарская ГБ им. П. Н. Осипова» Минздрава Чувашии решает вопросы предоставления академического отпуска обучающимся по медицинским показаниям.

3.7. Предоставляет помещения для работы медицинского персонала, обслуживающего обучающихся Заказчика, обеспечивает их содержание и оснащение.

3.8. Оказание помощи в изготовлении печатной продукции для обучающихся Заказчика.

4. Условия оплаты.

4.1. Оплата услуг, оказанных Исполнителем по пункту 1.1.1. Договора производится за счет средств обязательного медицинского страхования, на основании выставленных Исполнителем счетов в страховые медицинские организации.

4.2. Оплата услуг, оказанных Исполнителем, которые не предусмотрены Территориальной программой обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, производится на условиях, определенных дополнительным соглашением.

5. Срок действия договора.

5.1 Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключается на срок до «31» августа 2024 года.

5.2 Договор прекращается в случаях:

5.2.1 По истечении срока действия.

5.2.2 По требованию Заказчика в случае неудовлетворительного обслуживания.

5.2.3 По требованию Исполнителя.

5.2.4 В других случаях предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. Ответственность сторон.

6.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2 Настоящий договор регулируется законодательством Российской Федерации. Споры между сторонами решаются путем переговоров, а при не достижении согласия переговорным путем каждая из сторон имеет право обратиться в суд в соответствии с подведомственностью и подсудностью установленными законодательством Российской Федерации.

7. Дополнительные условия.

7.1 Изменения в договор могут, внесены по обоюдному письменному согласию сторон. В случаях внесения изменений составляется дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью данного договора.

7.2 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и хранится по одному экземпляру у каждой из сторон.

7.3 Все споры между сторонами решаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

8. Юридические адреса сторон.

Исполнитель:

БУ «Первая Чебоксарская ГБ
им. П. Н. Осипова» Минздрава Чувашии
428018, Чувашская Республика, г. Чебоксары,
ул. К. Иванова, 14, тел. 8 (8352)58-55-59
gb1@med.cap.ru
ИНН 2126002384 КПП 213001001
Минфин Чувашии (БУ «Первая Чебоксарская ГБ
им. П. Н. Осипова» Минздрава Чувашии л/с
20266Б01751)
р/с(казначейский счет): 03224643970000001500
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ ЧУВАШСКАЯ
РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ//
УФК по Чувашской Республике г. Чебоксары
кор/счет 40102810945370000084
БИК 049706001

Главный врач

Т.К. Спиридонова

Зав. поликлиникой №2

Заказчик:

ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»
428015, Чувашская Республика, г. Чебоксары,
Московский проспект, д. 15
тел/факс 8 (8352) 58-30-36
E-mail: office@chuvsu.ru
УФК по Чувашской Республике (ФГБОУ ВО
«ЧГУ им. И.Н.Ульянова» л/с 20156Х53410)
Расчетный счет № 03214643000000011500 в
Отделение – НБ Чувашская Республика Банка
России// УФК по Чувашской Республике,
к/р. сч. 40102810945370000084
БИК 019706900
ИНН 2129009412, КПП 213001001

Проректор

А.И. Цветков

М.М. Иванова