

Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования города Москвы «Детская музыкальная школа имени Н.П.Осипова» (ГБУДО г. Москвы «ДМШ им. Н.П.Осипова»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора школы Степанченко Татьяны Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 32 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ») в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице главного врача Кодзоева Заура Магомедовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «сторонами», в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1066 «Об утверждении предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 г. № 944 «Об утверждении Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными системами здравоохранения города Москвы» заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ» и ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. Н.П.Осипова" принимают на себя взаимное обязательство по совместной организации вне образовательного учреждения в предоставлении первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним.

1.2 Право Исполнителя на оказание Услуг по настоящему Договору подтверждается лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-77-01-012464 от 08.06.2016, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы. Копия лицензии размещена на информационном стенде по месту нахождения Исполнителя и интернет сайте по адресу: [www.32dgp.ru](http://www.32dgp.ru). Информация о лицензирующем органе размещена на информационном стенде по месту нахождения Исполнителя и интернет сайте по адресу: [www.32dgp.ru](http://www.32dgp.ru).

1.3 Порядок оказания Услуг регламентируется Порядком оказания медицинских услуг Исполнителя, стандартами оказания медицинской помощи, медицинской практикой, тактикой лечения пациентов.

1.4 Заказчик обязуется принять результат оказанных Услуг и своевременно оплатить их, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.5 Расчеты за оказание услуг между Сторонами производятся согласно прейскуранту платных медицинских услуг, оказываемых в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 32 Департамента здравоохранения города Москвы». (Приложение № 1 к настоящему Договору).

## 2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1 Стоимость Услуг, оказываемых по настоящему Договору указана в прейскуранте цен платных медицинских услуг, которая является Приложением № 1 к настоящему Договору.

2.2 Оплата оказанных Услуг производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, по факту оказания Услуг, в течение 3 (трех) банковских дней после подписания уполномоченным представителем Заказчика Акта сдачи-приемки оказанных Услуг (форма акта - Приложение № 2 к Договору), предоставленного Исполнителем (в двух экземплярах, за подписью уполномоченного представителя Исполнителя и скрепленного печатью Исполнителя), на основании выставленного Исполнителем счета на оплату. Объем фактически оказанных Услуг определяется соответствующими записями в медицинской документации (форма № 26) сопровождающей оказание Услуг пациенту, и документами подтверждающими проведение Услуг.

### 3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН:

#### 3.1 Заказчик обязуется:

3.1.1. Оказывать содействие Исполнителю в проведении медицинских услуг.

3.1.2. Предоставить Исполнителю список несовершеннолетних лиц «Заказчика» обучающихся в ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. Н.П.Осипова", с указанием фамилий, имен и отчеств, возраста (дата, месяц, год рождения) и других необходимых данных (форма списка – Приложение № 3 к Договору).

3.1.3. Предоставить список лиц сопровождающих несовершеннолетних детей в ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ» и обратно. Доверенность законного представителя несовершеннолетнего ребенка на сопровождение его в лечебное учреждение и оказание первичной медико-санитарной помощи.

3.1.3. Обеспечить представление «Исполнителю» письменного информированного согласия законных представителей несовершеннолетних лиц для оказания первичной медико-санитарной помощи. При отказе от первичной медико-санитарной помощи предоставить письменный отказ от законных представителей несовершеннолетних лиц.

#### 3.2 «Исполнитель» обязуется:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать первичную медико-санитарную помощь обучающимся в ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. Н.П.Осипова" в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, включающую в себя мероприятия по лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.

3.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего Договора Исполнитель обязан немедленно извещать об этом Заказчика.

### 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2018 года. Окончание срока действия договора не освобождает Стороны от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение его условий.

4.2 Срок исполнения договора с момента его подписания до 31 декабря 2018 года, а в части расчетов - до полного исполнения сторонами обязательств по Договору.

### 5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1 «Заказчик» в рамках реализации программ по созданию условий для охраны и укрепления здоровья обучающихся, несет ответственность за проведение санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий (своевременное прохождение профилактических осмотров, проведение вакцинации и обеспечение медицинской помощью), обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, а также, соблюдение государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов в «Образовательном учреждении».

5.2 «Исполнитель» несет ответственность за надлежащее и качественное оказание медицинских услуг, указанных в п.1.1 лиц.

### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1 Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.2 Любые изменения и дополнения к настоящему Договору возможны только по соглашению сторон и подлежат письменному оформлению в виде дополнительных соглашений к настоящему Договору подписанных сторонами.

6.3 Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

6.4 Все споры и разногласия возникшие в рамках исполнения настоящего Договора будут разрешаться сторонами путем переговоров, а при не достижении согласия – в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.5 Вся корреспонденция подлежит направлению и считается надлежаще отправленной по реквизитам, указанным в п.7 настоящего Договора. В случае изменения реквизитов Сторон, новые реквизиты считаются надлежащими только при условии внесения изменения в настоящий Договор путем оформления соответствующего дополнительного соглашения к настоящему Договору.

## 7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУЗ «ДПП № 32 ДЗМ»  
Юридический адрес: 125047, г. Москва, ул.  
Фадеева, д. 8  
Фактический адрес: 125047, г. Москва, ул.  
Фадеева, д. 8  
Тел/факс: (495) 250-01-75  
ИНН 7707068969 / КПП 770701001  
л/с 2605442000451586 – в Департаменте  
Финансов г. Москвы  
Банк: ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35  
р/с 40601810245253000002  
БИК 044525000  
КБК 000000000000000000130

### ЗАКАЗЧИК:

ГБУДО г. Москвы  
«ДШМ им. Н.П. Осипова»  
Юридический адрес: 129110, г. Москва,  
проспект Мира, д. 71, стр. 3  
Фактический адрес: 129110, г. Москва,  
проспект Мира, д. 71, стр.3  
Тел/факс: (495)681-19-63/(495)681-35-62  
ИНН 7702140435 / КПП 770201001  
ОКПО 05113466  
ОГРН 1027739626100

Главный врач



М.Кодзоев

Директор



Т.В.Степанченко

Форма акта сдачи-приемки оказанных услуг

АКТ

сдачи-приемки оказанных услуг №

по Договору № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2017 года

г. Москва

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2017 г.

\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава именуемое в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детская городская поликлиника № 32 Департамента здравоохранения города Москвы" (далее – ГБУЗ "ДГП № 32 ДЗМ") в лице главного врача Кодзоева Заурбека Магомедовича, действующего на основании Устава, с другой стороны именуемый в дальнейшем "Исполнитель", и вместе именуемые "Стороны" составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2017 г. (далее - Договор) Исполнитель выполнил обязательства по проведению медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с поданным Заказчиком списком несовершеннолетних лиц подлежащих медосмотру от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года № \_\_\_\_\_.
2. Фактическое качество оказанных услуг соответствует (не соответствует) требованиям Договора: \_\_\_\_\_ (вписать требуемое)
3. Вышеуказанные услуги согласно Договору, фактически оказаны \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 2017 г.
4. Фактическая стоимость оказанных услуг составляет: \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек.
5. Заказчик производит платеж Исполнителю в размере: \_\_\_\_\_ руб.00 коп.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

От Заказчика  
  
М.П. \_\_\_\_\_  


От Исполнителя  
Главный врач  
ГБУЗ "ДГП № 32 ДЗМ"  
Департамента  
здравоохранения  
города Москвы  
З.М.Кодзоев  
М.П. \_\_\_\_\_  


ФОРМА АКТА СОГЛАСОВАНА:

От Заказчика  
  
Н.П.Осипова  
М.П. \_\_\_\_\_  


От Исполнителя:  
Главный врач  
ГБУЗ "ДГП № 32 ДЗМ"  
Детская городская  
поликлиника № 32  
Департамента  
здравоохранения  
города Москвы  
З.М.Кодзоев  
М.П. \_\_\_\_\_  


**Форма поименного списка несовершеннолетних лиц подлежащих медосмотру**

№	ФИО	Число, месяц, год рождения	Домашний адрес	Телефон законного представителя несовершеннолетнего
1				

От Заказчика  
  
 М.П.   
 «ДМШ им. Н.П.Осипова»  
 МОСКВА

От Исполнителя  
 Главный врач  
 ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ»  
 З.М.Кодзоев  
 М.П.   
 «Детская городская поликлиника № 32»  
 Департамента здравоохранения города Москвы

Форма поименного списка несовершеннолетних лиц согласована:

От Заказчика  
  
 М.П.   
 «ДМШ им. Н.П.Осипова»  
 МОСКВА

От Исполнителя  
 Главный врач  
 ГБУЗ «ДГП № 32 ДЗМ»  
 З.М.Кодзоев  
 М.П.   
 «Детская городская поликлиника № 32»  
 Департамента здравоохранения города Москвы

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

№ п/п	Наименование услуг	Количество услуг	Стоимость услуги на одного человека (руб.)
1	- осмотр врача-педиатра первичный;	1	1 200,00
	- профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра;	1	1 200,00
	- общий анализ крови;		700,00
	- общий анализ мочи;		250,00
	- медицинское сопровождение врачом-педиатром до 3-х часов;		850,00
	- осмотр врача-невролога первичный;	1	1 200,00
	- прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога;	1	1 200,00
	- прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога;	1	1 200,00
	- прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный;	1	1 200,00
	- прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный.	1	1 200,00
		1	1 200,00

Настоящая Спецификация является неотъемлемой частью Договора № 2 от « 15 » 08 2017 г., и служит основанием для взаимных расчетов между Исполнителем и Заказчиком.

От Заказчика:



От Исполнителя:



З.М.Кодзоев