

орисер

ДОГОВОР № 392-25/49
об оказании медицинских услуг

г. Чебоксары

« 30 » сентября 2025 г.

Приволжский институт (филиал) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский автомобильно-дорожный Государственный технический университет (МАДИ)», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Евсюковой Натальи Юрьевны, действующего на основании Положения об институте (филиале) МАДИ, утвержденного Ученым советом МАДИ и доверенности от № 2283/Ю-25 от 03.07.2025 г., с одной стороны, и бюджетное учреждение Чувашской Республики «Городская клиническая больница №1» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Хлопиной Елены Васильевны, 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 студентам 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 (Территориальная программа ОМС) и в соответствии с действующей лицензией.

1.1.2. Проведение медосмотра и диспансеризации студентов, в соответствии с действующим законодательством.

1.2. Оказание медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется на территории и в помещениях Исполнителя, по адресу: г. Чебоксары, ул. 50 лет Октября, д.21.

2. Обязанности Исполнителя.

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

Медицинские услуги включают в себя консультативные и лечебно-профилактические мероприятия, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ и направленным на раннее выявление, профилактику и лечение нарушений здоровья, обусловленных как заболеваниями, так и пограничными состояниями организма студентов.

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

2.3. По запросу Заказчика устно/письменно извещает об интересующей его информации в рамках настоящего договора, не противоречащей действующему законодательству РФ.

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

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 студентов с указанием фамилии, имени, отчества, года рождения, пола, места регистрации, данных страховых полисов для проведения медосмотра и диспансеризации студентов.

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

- 3.4. Обеспечивает своевременную явку студентов 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 студентов.
- 3.6. Совместно с медицинской организацией решает вопросы предоставления академического отпуска студентам по медицинским показаниям.
- 3.7. Предоставляет помещения для работы медицинского персонала, обслуживающего студентов ВУЗа, обеспечивает их содержание и оснащение.
- 3.8. Оказание помощи в изготовлении печатной продукции для студентов ВУЗа.

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» июля 2026 г.
- 5.2 Договор прекращается по истечении срока его действия, по соглашению сторон, в других случаях, предусмотренных законодательством РФ.

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 недостижении 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 «Городская клиническая больница №1»

Минздрава Чувашии

Юридический адрес:

428028, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 46

Минфин Чувашии

ИНН 2126002610 КПП 213001001

Тел.: (8352) 64-87-01,

gkb1@med.eap.ru

Заказчик:

Приволжский институт (филиал) МАДИ

ИНН 7714029600

тел.8 (8352) 63-47-63, 63-49-87

e-mail: vl.madi@mail.ru

Фактический адрес: 428028 Чувашская Республика

- Чувашия, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей,

д.101, корп. 30

И.о. главного врача

Е.В. Хлюпина

Директор

Н.Ю. Евсюкова