

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения



**филиал - Билибинская РБ**

Приисковая ул., д.12, г. Билибино  
Чукотский автономный округ, 689450  
Тел./факс (42738)-2-48-05 / (42738)-2-48-05  
E-mail: medicBRB@yandex.ru  
ОКПО 01969559770004 ОГРН 1028700587189  
ИНН/КПП 8709004761/870343002

2 5 ЯНВ 2021 № 169 /0101  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору Муниципального  
бюджетного общеобразовательного  
учреждения  
«Основная общеобразовательная  
школа с. Островное Билибинского  
муниципального района Чукотского  
автономного округа»

Пасечник С.В.

689465, ЧАО, Билибинский район, с.  
Островное, ул. 50 лет Советской  
власти, д. 4.

Уважаемый Сергей Викторович!

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения ЧОБ филиал - Билибинская районная больница направляет в ваш адрес Договор «Оказания платных медицинских услуг» от 18.01.2021г. № 10-МО, Договор «Безвозмездного оказания медицинских услуг» от 01.01.2021 г. № 4, для подписания.

Вторые экземпляры Договоров подписанные и скрепленные печатью организации просим направить в наш адрес.

Приложение: Договор 10-МО на 3 л. в 2-х экз.;  
Договор № 4 на 1л. в 2-х экз.;  
Прейскурант цен на платные медицинские услуги;  
Лицензия на осуществление медицинской деятельности.

С уважением,

Руководитель (главный врач)  
ГБУЗ ЧОБ филиал – Билибинская РБ

Палкина В.П.

Исполнитель:  
Платонова С.В.  
тел. 8(42738) 2-49-83

**ДОГОВОР № 10 - МО**  
на оказание платных медицинских услуг

г. Билибино

«18» января 2021 г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Билибинская районная больница** (лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-87-01-000051, выдана Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа 13 февраля 2019 г.), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице Начальника филиала Палкиной Веры Петровны, действующей на основании Положения ГБУЗ «ЧОБ» филиал – Билибинская РБ и доверенности № 6859/01-15 от 29.11.2019 г., с одной стороны и

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Островное Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа»**, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице директора Пасечник Сергея Викторовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства предоставлять услуги по проведению предварительных, периодических медицинских осмотров сотрудников «Заказчика» (далее – медицинские услуги).

2.1. Оказание медицинских услуг проводится по адресу: Чукотский АО, Билибинский район, г. Билибино, ул. Приисковая, д.12.

1.2 Конкретные виды и объем медицинских услуг устанавливаются в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от «12» апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

### 2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1 «Исполнитель» оказывает медицинские услуги по ценам, установленным прейскурантом цен на медицинские услуги ГБУЗ «ЧОБ» филиал – Билибинская РБ.

2.2 «Исполнитель» имеет право в одностороннем порядке изменить стоимость осмотра в случае изменения экономических условий, связанных с инфляционными процессами и повышением заработной платы, путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору, с предоставлением «Заказчику» обоснования повышения цен не позднее, чем за семь календарных дней до момента повышения цен.

2.3 «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» оказанные услуги на основании предъявленного акта об оказании услуг.

2.4 «Заказчик» производит оплату услуг в течении 10 банковских дней после получения акта об оказании услуг в безналичном порядке путем внесения средств на расчетный счет «Исполнителя».

2.5 В случае оказания медицинских услуг в размере, определенном настоящим Договором до окончания срока действия Договора, дальнейшее оказание услуг производится: - по согласованию Сторон, путем заключения дополнительного соглашения.

2.6 Результаты медицинских услуг предоставляются «Исполнителем» с надлежащим оформлением заключительного акта по результатам оказанных медицинских услуг не позднее 30 дней с момента окончания услуг.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказывать медицинские услуги квалифицированно и качественно;
- на основании полученного от «Заказчика» поименного списка работников, подлежащих периодическим и предварительным медицинским осмотрам (обследованиям), утверждать совместно с «Заказчиком» календарный план проведения медицинских услуг;

- обеспечивать соответствие предоставляемых платных услуг требованиям предъявляемым к услугам и методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

- предоставлять по требованию «Заказчика» полную информацию об оказываемой услуге.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- самостоятельно определять характер исследований и манипуляций, необходимых для оказания услуги;

- расторгнуть в одностороннем порядке настоящий Договор в случаях нарушения «Заказчиком» условий Договора;

3.3. «Заказчик» обязан:

- предоставлять списки работников с указанием фактора вредности и датой рождения не позднее 1 месяца до начала прохождения медосмотра. При этом список работников должен быть надлежащим образом заверен подписью руководителя, на официальном бланке учреждения;

- направлять на медосмотры и освидетельствование сотрудников с документами удостоверяющими личность;

- своевременно оплачивать оказанные услуги;

- требовать от своих сотрудников точного выполнения назначений врачей, соблюдения больничного режима, своевременной явки для проведения медицинского осмотра;

3.4. «Заказчик» имеет право:

- требовать предоставления услуг надлежащего качества;

- на предоставление достоверной и полной информации об оказываемой услуге;

- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность медицинского учреждения и работающих в нем врачей;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;

- осуществлять проверку достоверности тарифов на оказание медицинских услуг;

- осуществлять проверку обоснованности и качества лечения своих сотрудников.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. В случае несоблюдения обязательств по настоящему Договору, предоставления ненадлежащей услуги, «Заказчик» вправе:

- потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, соответственного уменьшения стоимости предоставления услуги;

- расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в размере реального ущерба;

4.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью пациента в случае, если:

- вред причинен в рамках обоснованного профессионального врачебного риска;

- если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а так же по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае неоплаты «Заказчиком» акта об оказании услуг «Исполнителя» в указанный срок, «Исполнитель» прекращает оказывать «Заказчику» медицинские услуги до полного погашения задолженности;

4.4. Меры ответственности не предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории Российской Федерации.

#### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания обеими сторонами и действует **до 31 декабря 2021 года.**

5.2. Настоящий Договор может быть, досрочно расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

#### **6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия связанные с исполнением настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в арбитражном суде согласно действующему законодательству Российской Федерации.

## 7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон. Под письменной формой стороны для целей настоящего Договора понимают как составление единого документа, так и обмен письмами, телеграммами, сообщениями с использованием средств факсимильной связи, позволяющими идентифицировать отправителя и дату отправления.

7.3. Любые дополнения, протоколы, приложения к настоящему Договору становятся его неотъемлемыми частями с момента их подписания уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.4. Об изменениях юридического (и/или почтового) адреса, банковских реквизитов, замене Стороны и/или лица, представляющего сторону настоящего Договора и/или иных существенных условий настоящего Договора, стороны обязуются уведомить друг друга в письменном виде в разумный срок.

7.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Приложение: № 1 Список сотрудников Заказчика;

Прейскурант цен на платные медицинские услуги.

### АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

#### Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Билибинская районная больница

689450, Чукотский АО, г. Билибино, ул. Приисковая, д. 12,

т/факс: 8(42738) 2-48-05

E-mail: [medicBRB@yandex.ru](mailto:medicBRB@yandex.ru)

ИНН 8709004761 КПП 870343002

ОГРН 1028700587189

Департамент финансов, экономики и имущественных отношений ЧАО (ГБУЗ ЧОБ филиал - Билибинская РБ л/сч. 20886В82050)

Казначейский счет – 03224643770000008800

отделение Анадырь Банка России//УФК

по Чукотскому автономному округу

г. Анадырь,

БИК ТОФК 017719101,

Единый казначейский счет

– 40102810745370000064

КБК 00000000000000000130

#### Заказчик:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Островное Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа»

689465, Чукотский АО, Билибинский район, с. Островное, ул. 50 лет Советской власти, д. 4.

т/факс: 8 (42738) 83-4-35

E-mail: [ostrovnoeschool@mail.ru](mailto:ostrovnoeschool@mail.ru)

Получатель: УФК по Чукотскому автономному округу (в ОФК л/с 20886Ч11160»)

ИНН 8703005575

КПП 870301001

ОГРН 1028700569688

ОКПО 34762945

БИК 047719001

Начальник филиала



М.п.

В.П. Палкина/

Директор

М.п.

/С.В. Пасечник/

**Список работников МБОУ «ООШ с. Островное»**

№ п/п	Ф.И.О работника	Профессия (должность)	Наименование вредного производственного фактора или вида работы	Наименование структурного подразделения
1	Апросимова Людмила Гавриловна	воспитатель	Прил.2 п.20.	детский сад
2	Дьячкова Виктория Михайловна	воспитатель	Прил.2 п.20.	детский сад
3	Щербакова Зинаида Владимировна	младший воспитатель	Прил.1,1.3.3.; прил.2 п.20.	детский сад
4	Апросимова Влада Борисовна	младший воспитатель	Прил.1,1.3.3.; прил.2 п.20.	детский сад
5	Кергитагина Екатерина Юрьевна	повар	Прил.1, п.3.10.; прил.2 п.15., п.20.	детский сад
6	Чери Альберт Николаевич	рабочий по КО и РЗ	Прил.2 п.18.	детский сад
7	Нагибина Валерия Валерьевна	кухонный работник	Прил.1, п.3.10.; прил.2 п.15., п.20.	детский сад
8	Гаджиев Джейхун Ирамин оглы	учитель	Прил.2 п.18.	школа
9	Жильцова Галина Алексеевна	учитель	Прил.2 п.18.	школа
10	Сарангова Байрта Германовна	учитель	Прил.2 п.18.	школа
11	Родионова Олеся Валерьевна	учитель	Прил.2 п.18.	школа
12	Локтионова Ольга Анатольевна	библиотекарь	Прил.2 п.18.	школа
13	Бегунова Наталия Андреевна	документовед	Прил.2 п.18.	школа
14	Константинова Светлана Викторовна	заведующий хозяйством	Прил.2 п.18.	школа
15	Дельянская Вера Дмитриевна	повар	Прил.1, п.3.10.; прил.2 п.15., п.20.	школа
16	Родина Валентина Павловна	повар	Прил.1, п.3.10.; прил.2 п.15., п.20.	школа
17	Вальгиргин Борис Викторович	рабочий по КО и РЗ	Прил.2 п.18.	школа
18	Камын Людмила Владимировна	сторож-вахтер	Прил.2 п.18.	школа
19	Камын Снежанна Владимировна	рабочий по уборке СП	Прил.1,1.3.3.; прил.2 п.18.	школа
20	Литвинова Нина Юрьевна	рабочий по уборке СП	Прил.1,1.3.3.; прил.2 п.18.	школа
21	Литвинова Светлана Еремеевна	сторож-вахтер	Прил.2 п.18.	школа
22	Смирнова Оксана Борисовна	сторож-вахтер	Прил.2 п.18.	школа
23	Дулган Галина Егоровна	сторож-вахтер	Прил.2 п.18.	школа
24	Слепцова Лариса Андреевна	рабочий по уборке СП	Прил.1,1.3.3.; прил.2 п.18.	школа

**Исполнитель:**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Билибинская районная больница

Начальник филиала



/В.П. Палкина/

**Заказчик:**

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Островное Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа

Директор

\_\_\_\_\_/С.В. Пасечник/

М.п.

**ДОГОВОР № 4**  
**безвозмездного оказания медицинских услуг**

г. Билибино

01 января 2021 г.

*Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Островное Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа*, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Пасечник Сергея Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

*Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Билибинская районная больница* (лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-87-01-000054, выдана Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа 07 апреля 2020 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Начальника филиала Палкиной Веры Петровны, действующей на основании Положения ГБУЗ «ЧОБ» филиал – Билибинская РБ и доверенности № 1259/01-15 от 06.03.2020 г., с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства предоставлять услуги по проведению медицинского обслуживания воспитанников и обучающихся Заказчика на безвозмездной основе.

1.2. Оказание медицинских услуг проводится по адресу: Чукотский АО, Билибинский район, с. Островное, ул. 50 лет Советской власти, д. 9, в Фельдшерско - акушерском пункте села Островное структурного подразделения ГБУЗ «ЧОБ» филиал – Билибинская РБ.

### **2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

- оказывать медицинские услуги квалифицированно и качественно;
- осуществлять необходимое медицинское обслуживание воспитанников и обучающихся лиц Заказчика в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования;
- осуществлять все возможные необходимые мероприятия для наиболее эффективного исполнения принятых обязательств;

- предоставлять Заказчику отчеты о проделанной работе;

2.1.1. Кроме этого, специалист «Исполнителя» (медицинская сестра Образовательного учреждения) выполняет следующие медицинские услуги и выполняет нижеперечисленные функции:

- оказывает скорую медицинскую помощь;
- проводит профилактические мероприятия, направленные на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях;
- информирует родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего о планируемой иммунопрофилактике, профилактических осмотрах и других медицинских мероприятиях обучающихся, и проводить их после получения разрешения;
- совместно с врачом, организывает и проводит профилактические медицинские осмотры обучающихся (врачебный, специализированный);
- проводит под контролем и в присутствии врача иммунизацию в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- соблюдает правила охраны труда и противопожарной безопасности на рабочем месте;
- соблюдает правила асептики и антисептики;
- организывает и проводит противоэпидемические и профилактические мероприятия по предупреждению распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в общеобразовательном учреждении;
- проводит работу по санитарно-гигиеническому просвещению, в том числе по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний;
- проводит анализ выполнения ежемесячного плана профилактических прививок;
- взаимодействует с врачами-педиатрами участковыми и врачами специалистами учреждений здравоохранения, а также администрацией общеобразовательного учреждения;
- ведет утвержденные формы учетной и отчетной медицинской документации;
- не разглашает третьим лицам конфиденциальные сведения (персональные данные, врачебную тайну), которые стали известными в связи с выполнением должностных обязанностей.

## 2.2. Заказчик обязан:

- предоставить список обучающихся лиц Заказчика;
- обеспечивать явку обучающихся на осмотры и запланированные медицинские мероприятия (прививки, целевую диспансеризацию и др.);
- по уведомлению медицинских работников доводить до сведения родителей даты проведения профилактических прививок, даты проведения профилактических медицинских осмотров и заключения по данным медицинским осмотрам;
- содействовать созданию необходимых условий для оказания первичной медико-санитарной помощи и оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по стоматологии детской;
- оказывать содействие работникам Исполнителя при выполнении им принятых обязательств.

## 3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств на медицинское обслуживание обучающихся в рамках по настоящего договора, Заказчик и Исполнитель здравоохранения несут ответственность в установленном законодательством порядке.

## 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания обеими сторонами и действует *до 31 декабря 2021 года*.

4.2. Если ни одна из сторон, не позднее чем за 30 дней до окончания срока его действия настоящего Договора, письменно не известила другую сторону о его расторжении, Договор считается пролонгированным на один год на тех же условиях.

4.3. Настоящий Договор может быть, досрочно расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. При утрате одной из сторон прав юридического лица вследствие реорганизации, права и обязанности, предусмотренные настоящим Договором, переходят к соответствующему правопреемнику.

## 5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон. Под письменной формой стороны для целей настоящего Договора понимают как составление единого документа, так и обмен письмами, телеграммами, сообщениями с использованием средств факсимильной связи, позволяющими идентифицировать отправителя и дату отправления.

5.3. Любые дополнения, протоколы, приложения к настоящему Договору становятся его неотъемлемыми частями с момента их подписания уполномоченными представителями обеих Сторон.

5.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

## 6. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница» филиал – Билибинская районная больница

689450, Чукотский АО, г. Билибино, ул. Приисковая, д. 12, т/факс: 8(42738) 2-48-05  
E-mail: medicBRB@yandex.ru  
ИНН 8709004761 КПП 870343002  
ОГРН 1028700587189

Начальник филиала

М.п.

### Заказчик:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с Островное Билибинского муниципального района Чукотского автономного округа»

689465, Чукотский АО, Билибинский район, с. Островное, ул. 50 лет Советской власти, д.4  
т/факс: 8(42738) 83-4-35  
E-mail: ostrovnoeschool@mail.ru  
ОГРН 1028700569688  
ИНН 8703005575

Директор

М.п.

/В.П. Палкина/

/С.В. Пасечник/

