

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Лениногорская центральная районная больница» (сокращенное наименование – ГАУЗ «Лениногорская ЦРБ»), лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-16-01-006825, выдана Министерством здравоохранения Республике Татарстан 10.05.2018 г., в лице главного врача Яркаяева Айдара Аслямовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Учреждение здравоохранения», с одной стороны, и муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования детей «Комплексная детско-юношеская спортивная школа № 3» муниципального образования «Лениногорский муниципальный район» Республики Татарстан (сокращенное наименование – МБУ ДО «КДЮСШ № 3» МО «ЛМР» РТ), в лице директора Сафиуллина Азата Закиулловича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Учреждение дополнительного образования», а вместе именуемые Стороны, руководствуясь ч. 1 ст. 54 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г., ч. 3 ст. 41 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г., приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 822н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» от 05.11.2013 г., Постановления Кабинета Министров Республики Татарстан № 952 «Об утверждении Положения об условиях оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания в общеобразовательных организациях Республики Татарстан от 07.12.2017 г., заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору в целях создания благоприятных условий для ведения воспитательно-образовательного процесса, а также в целях снижения и предупреждения заболеваемости среди обучающихся Учреждение дополнительного образования, Учреждение здравоохранения обязуется оказывать первичную медико-санитарную помощь в период обучения и воспитания в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования.

1.2. Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания в общеобразовательных организациях Республики Татарстан осуществляется в объемах, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на соответствующий год.

1.3. Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания осуществляется в Детской поликлинике, общей площадью 2314 кв. м., расположенной по адресу: Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Кутузова, д. 3, находящейся в технически исправном рабочем состоянии, соответствующей по устройству и содержанию действующим санитарным нормам, требованиям пожарной безопасности и правилам оказания медицинской помощи, в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования. Детская поликлиника укомплектована оборудованием, инструментарием, лекарственными средствами и перевязочным материалом, дезсредствами, соответствующими государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

2. Обязанности Сторон договора

2.1. Учреждение дополнительного образования обязуется:

- создать необходимые условия для оказания первичной медико-санитарной помощи;
- предоставить список обучающихся в Учреждении дополнительного образования с указанием номеров (копий) полисов обязательного медицинского страхования, данных паспорта или свидетельства о рождении;
- обеспечивать явку обучающихся на медосмотры и запланированные медицинские мероприятия;
- доводить до сведения родителей результаты медицинских осмотров и даты проведения профилактических прививок;
- оказывать содействие работникам Учреждения здравоохранения при выполнении ими принятых



КОПИЯ ВЕРНА

ДИРЕКТОР
А.З. САФИУЛЛИН

обязательств.

2.2. Учреждение здравоохранения обязуется:

- осуществлять оказание первичной медико-санитарной помощи обучающимся работниками Учреждения здравоохранения в соответствии с согласованным с Учреждением дополнительного образования графиком, в соответствии с договорами обязательного медицинского страхования;
- осуществлять все возможные необходимые мероприятия для наиболее эффективного исполнения принятых обязательств;
- в случае необходимости предоставлять руководителю Учреждения дополнительного образования необходимые сведения о проделанной работе.

3. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору на оказание первичной медико-санитарной помощи обучающимся Учреждение дополнительного образования, Стороны несут ответственность в установленном законодательством порядке.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор действует с момента заключения до 31.12.2019 г.

4.2. Если ни одна из Сторон за тридцать дней до окончания договора не заявит о его расторжении, то его действие пролонгируется на прежних условиях и на неопределенный срок.

5. Прочие условия

5.1. Финансовое обеспечение организации первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания в общеобразовательных организациях Республики Татарстан осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Республики Татарстан, выделяемых на финансовое обеспечение реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан, средств организаций и граждан, средств, поступивших от физических и юридических лиц, в том числе добровольных пожертвований, и иных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются в установленном законодательством порядке.

5.3. Изменения и дополнения к договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.5. По вопросам, не нашедшим отражения в договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение дополнительного образования:

МБУ ДО «КДЮСШ № 3» МО «ЛМР» РТ

Адрес: 423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Тукая, д. 2, пом. 1

тел./факс: (8-85595) 5-15-35

ИНН/КПП 1649012508/164901001

ОГРН 1061689000174

Директор

МБУ ДО «КДЮСШ № 3» МО «ЛМР» РТ

А.З. Сафиуллин/

МП

Учреждение здравоохранения:

ГАОУЗ «Лениногорская ЦРБ»

Адрес: 423250, РТ, г. Лениногорск, ул. Садриева, д. 20

тел./факс: (8-85595) 5-07-35, 5-05-64

ИНН/КПП 1625000944/164901001

ОГРН 1021601977605

Главный врач

ГАОУЗ «Лениногорская ЦРБ»

/А.А. Яркаев/

МП



ДИРЕКТОР
А.З. САФИУЛЛИН



Серия ЛО-01



0008701

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

ЛО-16-01-006825

10

мая 2018

№

от «

»

г.

Медицинской деятельности

На осуществление _____
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты государственного органа, удостоверяющего статус)

**государственное автономное учреждение здравоохранения "Лениногорская
центральная районная больница"**

Лениногорская ЦРБ

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) **1021601977605**

Идентификационный номер налогоплательщика **1625000944**

КОПИЯ ВЕРНА

ДИРЕКТОР
А.З. САФИУЛЛИН



КОПИЯ ВЕРНА

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

423250, Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Садриева, д. 20
Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

☒ бессрочно

☐ до «____» _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа —
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа —
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа —
приказа (распоряжения) от 10 мая 2018 г. № 1062

Настоящая лицензия имеет _____ 28 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на _____ 45 листах

Заместитель министра

В.В. Виниченко

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

КОПИЯ ВЕРНА

ДИРЕКТОР
А.З. САФУЛЛИН

КОПИЯ ВЕРНА