

Договор о взаимоотношениях

г. Комсомольск-на-Амуре

1 июня 2014г

Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №5 (МОУ СОШ №5) в лице директора Ткаченко Ирины Анатольевны, действующей на основании Устава, именованное в дальнейшем «Школа», и Краевое государственное учреждение здравоохранения Детская стоматологическая поликлиника №1 в лице главного врача Журавлевой М.В., действующей на основании Устава, именованное в дальнейшем «Поликлиника», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора являются отношения сторон по организации качественного медицинского обслуживания обучающихся общеобразовательного учреждения

2. Обязанности сторон

2.1. «Поликлиника» обязуется:

- 2.1.1. Обеспечить «Школу» квалифицированным медицинским персоналом для медицинского обслуживания обучающихся
- 2.1.2. Осуществлять контроль за деятельностью медицинского персонала в соответствии с должностной инструкцией
- 2.1.3. Знакомить «Школу» с результатами ежегодных профилактических осмотров обучающихся
- 2.1.4. Организовывать обучение и повышение квалификации медицинского персонала, закрепленного за «Школой»
- 2.1.5. Обеспечить медицинский персонал медицинским оборудованием, инструментарием, медикаментами, спецодеждой

2.2. «Школа» обязуется:

- 2.2.1. Предоставить «Поликлинике» в «Школе» помещение для организации работы стоматологического кабинета согласно СанПиН 2.4.2.001-97
- 2.2.2. Обеспечить наличие медицинских документов для всех обучающихся «Школы»
- 2.2.3. Обеспечить проведение ремонтных работ, санитарно-гигиенической уборки медицинского кабинета
- 2.2.4. Обеспечить предоставление документов по требованию медицинского персонала, способствующих эффективной, рациональной организации работы медицинского кабинета

3. Права сторон

3.1. «Поликлиника» имеет право:

- 3.1.1. Осуществлять контроль за соблюдением законодательства и актов губернатора Хабаровского края, главы города Комсомольска-на-Амуре в области медицины
- 3.1.2. По согласованию со «Школой» «Поликлиника» имеет право изменять состав медицинского персонала

3.2. «Школа» имеет право:

- 3.2.1. Осуществлять контроль за сохранностью и целевым использованием помещения, имущества

3.2.2. Осуществлять контроль за деятельностью медицинского персонала

4. Ответственность сторон

4.1. В случае причинения медицинским персоналом вреда здоровью или жизни обучающихся в период образовательного процесса «Поликлиника» наряду с медицинским персоналом несет ответственность в соответствии с Гражданским кодексом РФ

4.2. В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ

5. Порядок изменения, дополнения договора

5.1. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются двухсторонним протоколом, который является неотъемлемой его частью

5.2. Предложения о внесении изменений и дополнений рассматриваются другой стороной не более 10 календарных дней со дня получения предложения

5.3. Изменения и дополнения считаются принятыми со дня подписания протокола сторонами и с указанной даты отношения сторон регулируются договором и протоколом, если в последнем не определены иные сроки

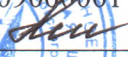

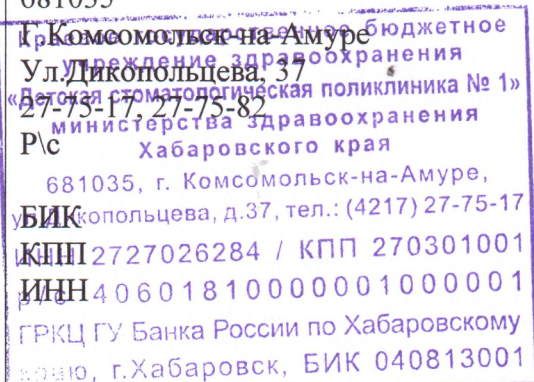


5.4. Односторонний отказ от исполнения обязательств по договору или протоколу не допускается

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента заключения договора и действует в период существования «Школы»

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Стороны вправе изготавливать необходимое количество копий со своих экземпляров

7. Юридические адреса и реквизиты сторон

<p>МОУ СОШ №5 681013 Г.Комсомольск-на-Амуре Пр.Ленина, 4/4 (8-42-17) 53-21-61, 53-21-85 ИНН 2727027792 КПП 270301001 УФК по Хабаровскому краю (Финансовое управление администрации города Комсомольска-на-Амуре МОУ СОШ №5 ЛС 20226000940) Р/с 40701810000001000008 ГРКЦ ГУ Банка России по Хабаровскому краю г.Хабаровск БИК 040813001 ОГРН 1032700030472 ОКАТО 08709000001 Директор  И.А.Ткаченко</p> 	<p>КГУЗ ДСП №1 681035 г.Комсомольск-на-Амуре бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 1» министерства здравоохранения Хабаровского края 681035, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Дикопольцева, д.37, тел.: (4217) 27-75-17 БИК 040813001 / КПП 270301001 ИНН 40601810000001000001 ГРКЦ ГУ Банка России по Хабаровскому краю, г.Хабаровск, БИК 040813001</p>  <p> М.В.Журавлева</p> 
--	--