

## Договор № 27

### на проведение периодических медицинских процедур (профилактических прививок) организованному контингенту детей

г. Ростов Ярославская область

«22» августа 2019г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Ростовская центральная районная больница» (ГБУЗ ЯО «Ростовская ЦРБ»), лицензия № ЛО-76-01-002459 от 08.10.2018 г., выдана Департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, в лице главного врача Овечкиной Натальи Александровны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Муниципальное общеобразовательное учреждение Скнятинонская основная общеобразовательная школа (МОУ Скнятинонская ООШ), в лице директора Новожиловой Натальи Михайловны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» проводит профилактические прививки организованному контингенту детей, посещающих МОУ Скнятинонская ООШ в процедурном кабинете Михайловского фельдшерско-акушерского пункта, расположенного по адресу: Ярославская область, Ростовский район, д. Михайловское, д.20б.

1.2. Профилактическое обследование и обслуживание детей, посещающих МОУ Скнятинонская ООШ, осуществляется врачом-педиатром Петровского отделения ГБУЗ ЯО «Ростовская ЦРБ».

#### 2. Обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязуется соблюдать санитарно-гигиенические правила в процедурном кабинете и график профилактических прививок, а также ведение соответствующей документации.

2.2. «Исполнитель» обязан проводить обязательный медицинский осмотр детей, подлежащих вакцинированию, соблюдать медицинские отводы, заранее знакомить родителей с графиком проведения прививок.

2.3. «Заказчик» обязуется обеспечить явку детей, которые подлежат вакцинированию; вести наблюдение за состоянием здоровья детей в послепрививочный период; информировать «Исполнителя» о реакции на профилактические прививки.

#### 3. Порядок изменения и расторжения договора

3.1. Все изменения, дополнения, приложения к настоящему договору действительны и являются его неотъемлемой частью при условии, что они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями «Сторон».

3.2. «Исполнитель» и «Заказчик» вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его, уведомив в письменной форме.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с 01 сентября 2019г. и действует до 31.08.2020г.

4.2. Если не менее чем за 1 (один) календарный месяц до истечения срока действия настоящего договора, ни одна из «Сторон» не заявит о своем намерении его расторгнуть, договор считается пролонгированным на следующий календарный год на тех же условиях.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору «Стороны» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 6. Заключительные положения

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между «Сторонами» по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, решаются путем переговоров на основе действующего законодательства.

6.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из «Сторон».

## 7. Адреса и реквизиты сторон

### «Исполнитель»


**ГБУЗ ЯО «Ростовская ЦРБ»**  
152155, Ярославская область, г. Ростов,  
ул. Фрунзе д. 31  
ИНН 7609028319 КПП 760901001  
р/с 40601810378883000001  
в Отделении Ярославль г.Ярославль  
БИК 047888001  
тел. 7-40-35, факс: 7-51-81  
e-mail: rostovcrb@mail.ru

### «Заказчик»

**МОУ Скнятинонская ООШ**  
152127, Ярославская обл., Ростовский р-н,  
с.Скнятиново, д.132  
ИНН 7609014362 КПП 760901001  
р/с 40701810878881000034 Отделение Ярославль  
л.с. 821.05.025.6 в муниципальном казначействе  
Управления финансов администрации Ростовского  
муниципального района  
БИК 047888001  
ОГРН 102760106  
тел./факс: 2-11-43, 89605392545  
e-mail: sknyashco@mail.ru

Главный врач

Директор

  
(подпись) / Н.А.Овечкина /  
М.П. (расшифровка подписи)



  
(подпись) / Н.М.Новожилова /  
М.П. (расшифровка подписи)

