

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Духовников Вячеслав Константинович  
Должность: Директор  
Дата подписания: 24.01.2023 14:24:59  
Уникальный программный ключ:  
64332E12574581385E027cdcb60fd490d7511b33

## Договор № 1/ГП-2023

### о совместной деятельности по медицинскому обслуживанию несовершеннолетних и совершеннолетних, посещающих профессиональное образовательное учреждение

«09» января 2023 года

Приморский институт железнодорожного транспорта - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный университет путей сообщения» в г. Уссурийске, именуемое в дальнейшем «Образовательное учреждение» в лице директора ПримИЖТ **Духовникова Вячеслава Константиновича**, действующего на основании доверенности № 56-Д от 22.12.2022г., с одной стороны, и Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уссурийская центральная городская больница», именуемое в дальнейшем «Медицинское учреждение», в лице главного врача **Скируты Андрея Андреевича**, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора.

- 1.1. Предметом настоящего договора является сотрудничество в объединении взаимных усилий и возможностей в организации оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся (получающим профессиональное образование в Образовательном учреждении) в целях реализации ч. 3 ст.41 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 1.2. Совместная деятельность Сторон осуществляется на базе медицинского учреждения: при определении органами государственной власти Приморского края случаев оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся в медицинской организации.
- 1.3. Оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья (ст. 33 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

#### 2. Права и обязанности сторон.

- 2.1. Образовательное учреждение имеет право:
  - 2.1.1. на предоставление информации о медицинской услуге в пределах, установленных действующим законодательством;
  - 2.1.2. выдавать направления на прием к врачам на основании проведенных медосмотров и имеющихся по их результатам заключений.
- 2.2. Образовательное учреждение обязано:
  - 2.2.1. Предоставить заявления от законных представителей несовершеннолетних и личных заявлений совершеннолетних (Приложение №1). Указанные заявления предоставлять не позднее 3-х дней с момента зачисления обучающегося в образовательное учреждение.
  - 2.2.2. Предоставить списки обучающихся, подлежащих медицинскому обслуживанию по установленной форме не позднее 3-х дней с момента подписания настоящего договора. В случае изменения списка лиц обучающихся, предоставлять изменения в порядке, установленном настоящим пунктом договора, с момента изменения.
  - 2.2.3. Своевременно направлять и доставлять обучающихся для оказания им медицинской помощи в медицинское учреждение;
  - 2.2.4. Предоставлять необходимые сведения об обучающихся для оказания им качественной медицинской помощи;
  - 2.2.5. При направлении обучающихся для получения услуг предоставлять заверенное печатью направление Образовательного учреждения с указанием цели направления и приложением документов, удостоверяющих личность несовершеннолетнего, полис ОМС, СНИЛС;
  - 2.2.6. Определить должностное лицо, ответственное за взаимодействие с медицинским учреждением.
  - 2.2.7. В соответствии с утвержденным планом профилактических прививок заблаговременно (не позднее чем за 10 дней до проведения прививок) обеспечить передачу информации по месту прикрепления в виде плана сформированных групп обучающихся; с графиком проведения прививок.
  - 2.2.8. Обеспечить доставку групп обучающихся, в соответствии с утвержденным планом, по месту проведения прививок, либо обеспечить условия для приема и работы выездной бригады по месту

нахождения образовательного учреждения. По каждому несовершеннолетнему предоставлять согласие законного представителя (установленной формы) на проведение прививки.

2.2.9. При планировании проведения медицинских осмотров подготавливать требуемую медицинским учреждением документацию и организовывать доставку необходимой документации и обучающихся для проведения медицинских осмотров.

2.4. Медицинское учреждение обязано:

2.4.1. Оказывать медицинские услуги, предусмотренные данным договором и программой обязательного медицинского страхования по видам деятельности указанной в лицензии.

2.4.2. Согласовать предоставленный план проведения прививок не позднее 2-х дней с момента его предоставления и реализовать указанный план в установленные сроки.

### 3. Ответственность сторон.

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Заказчик несет ответственность за своевременное направление пациентов к Исполнителю.

### 4. Прочие условия.

4.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует один год с момента его подписания.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются письменно и заверяются подписями и печатями Сторон.

4.3. Спорные вопросы, возникающие при исполнении данного договора, решаются путем переговоров и оформляются в виде дополнений к договору, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора.

4.4. Условия, не предусмотренные настоящим договором, регулируются в соответствии с действующим законодательством.

4.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

### 5. Адреса и подписи сторон.

Медицинское учреждение:

КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ» 692512,  
г. Уссурийск, ул. Пролетарская, д.50  
Телефон/факс: (4234) 34-20-82  
E-mail: [ussurcgb2012@mail.ru](mailto:ussurcgb2012@mail.ru)  
ИНН/КПП 2511076701/251101001  
ОГРН 1112511006376

Образовательное учреждение:

ПримИЖТ - филиал ДВГУПС в г. Уссурийске  
Юридический адрес: 692522 г. Уссурийск,  
ул. Пушкина д.166  
Почтовый адрес: 692522 г. Уссурийск,  
ул. Тургенева д. 3  
Телефон/факс 261784,261682,252040  
E-mail: [info@primizt.ru](mailto:info@primizt.ru), [primizt@festu.khv.ru](mailto:primizt@festu.khv.ru)  
ИНН27240181158 КПП251102002,  
ОГРН 1022701287652  
Директор

Главный врач

А.А.Скирута



Согласовано: \*

Начальник СП «Детская больница»  
С.Ю. Закревский

МП

Согласовано:

Юрисконсульт КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ»  
В.В. Степанова

Приложение №1 к договору о совместной деятельности по  
медицинскому обслуживанию несовершеннолетних и  
совершеннолетних, посещающих профессиональное  
образовательное учреждение от 30 декабря 2021 года

Главному врачу КГБУЗ «Уссурийская ЦГБ»

А.А. Скируте

Юридический адрес организации: 692512,

г.Уссурийск, ул. Пролетарская, д.50

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_

Представитель (законный представитель) заявителя:

— \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О. представителя)

адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

о выборе медицинской организации при оказании первичной медико-санитарной помощи  
медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
пол \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,  
гражданство \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_,  
фактически проживает по адресу: \_\_\_\_\_,  
№ полиса обязательного медицинского страхования: \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,  
(вариант: информация о представителе гражданина (в том числе законном представителе):

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_,  
фактически проживает по адресу: \_\_\_\_\_

В соответствии с п. 4 Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании  
ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения и  
социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н, выбирает следующую  
медицинскую организацию при оказании медицинской помощи в рамках программы  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи: КГБУЗ  
«Уссурийская ЦГБ».

На момент подачи заявления заявитель находится на обслуживании в:

\_\_\_\_\_ юридический адрес: \_\_\_\_\_

Основания выбора медицинской организации: принятие на обучение в ПримИЖТ - филиал  
ДВГУПС в г. Уссурийске, находящееся в г. Уссурийске.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Главный врач

\_\_\_\_\_ А. А. Скирута

МП

Директор

\_\_\_\_\_ МП