

Договор на оказание медицинских услуг

г. Нижний Новгород

«15» 04 2021 г.

Частное профессиональное образовательное учреждение «НИЖЕГОРОДСКИЙ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ» (ЧПОУ НГТК), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бугая Василия Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Дент Вест» (ООО «МЦ Дент Вест»), Лицензия ЛО-52-01-006906 от 21.08.2020г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице коммерческого директора Лабур Аллы Николаевны, действующего на основании доверенности № 15 от 10.12.2020 г., с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» по направлению «Заказчика» обязуется оказывать необходимую медико-санитарную помощь обучающимся и работникам Частного профессионального образовательного учреждения «НИЖЕГОРОДСКИЙ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ» на территории «Исполнителя».

1.2. Обучающиеся и работники «Заказчика», указанные в п. 1.1 договора, обращаются за медицинской помощью по месту нахождения «Исполнителя», а также получают квалифицированную специализированную медицинскую помощь, в том числе неотложную, с выездом на адрес «Заказчика».

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Предоставить обучающимся и работникам «Заказчика» квалифицированную специализированную медицинскую помощь, в том числе неотложную, с выездом на адрес «Заказчика».

2.1.2. Прикреплять и откреплять, а также проводить замену в списках обучающихся и работников «Заказчика» в течение 3-х (трех) дней с момента поступления официального письма «Заказчика» на имя руководителя «Исполнителя».

2.1.3. Предоставлять выписки из истории болезни, результаты обследований обучающимся и работникам «Заказчика» в течение срока обслуживания. Для проведения консультаций в других лечебных учреждениях выдавать истории болезни обучающимся и работникам «Заказчика» под расписку.

2.1.4. Оказывать срочную медицинскую помощь обучающимся и работникам «Заказчика» направлять на госпитализацию пациентов на основании договоров «Исполнителя» со стационарными медицинскими учреждениями.

2.1.5. По согласованию с «Заказчиком» направлять своих медицинских работников для проведения профилактических осмотров, оказания иной медицинской помощи обучающимся и работникам «Заказчика».

2.1.6. «Исполнитель» гарантирует право гражданина на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, составляющих врачебную тайну и обеспечивает ее конфиденциальность.

2.1.7. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора «Исполнитель» обязан немедленно извещать об этом «Заказчика».

2.2. «Заказчик» обязан:

2.2.1. Предоставлять «Исполнителю» списки обучающихся и работников «Заказчика».

2.2.2. Информировать обучающихся и работников об условиях и порядке оказания медицинской помощи по настоящему Договору, режиме работы «Исполнителя».

2.2.3. Предоставлять помещения для организации работы медицинских работников «Исполнителя».

2.2.4. Оплатить оказание медицинской помощи.

2.2.5. «Заказчик» вправе заявить «Исполнителю» обо всех недостатках оказанных услуг не позднее 3-х дней со дня их обнаружения.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата оказанных «Исполнителем» услуг осуществляется «Заказчиком» на основании выставленного счета, в течение 5 банковских дней с момента его выставления. Факт оказания услуг подтверждается подписанным сторонами актом. Счет должен содержать ссылку на номер и дату договора.

3.2. В случаях изменения стоимости услуг «Исполнитель» письменно уведомляет «Заказчика», об изменении тарифов на оказываемые услуги.

3.3. «Заказчик» в течение 3-х дней со дня уведомления обязана письменно сообщить свое решение о согласии на продолжение оказания услуг в соответствии с новыми тарифами или об отказе от их предоставления.

3.4. Объем помощи может быть изменен в процессе оказания медицинской помощи, если этого потребуют интересы «Заказчика», по ее письменному разрешению.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» при несоблюдении условий настоящего договора возмещает «Заказчику» причиненные убытки.

4.3. При нарушении «Заказчиком» своих обязательств «Исполнитель» имеет право расторгнуть договор, при этом оплаченная сумма «Исполнителю» не возвращается.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это исполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть, ни предотвратить.

4.5. Претензии «Заказчика» по вопросам качества оказания медицинской помощи принимаются «Исполнителем» к рассмотрению в течение 30 дней.

5. Сроки действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно.

5.2. Споры между сторонами, возникающие при исполнении договора, рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае изменения адресов оказания услуг, указанных в п. 1.1. договора, составляется дополнительное соглашение, подписываемое сторонами, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

5.4. Во всем остальном, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Медицинский центр Дент Вест»

Юридический адрес: 603158, Нижний Новгород, ул.
Зайцева, д.17 корп.1, пом.1

Фактический адрес: 603086, г. Нижний Новгород, ул.
Керченская, д. 20 В

ИНН / КПП 5263128296 / 526301001

ОГРН 1165275071873

Р/с 40702810701040028057

ПАО "НБД-БАНК",

г. НИЖНИЙ НОВГОРОД

БИК 042202705

к/с. 30101810400000000705

(831) 260-10-00

ЗАКАЗЧИК

ЧПОУ НГТК

Юридический адрес: 603122, Нижний
Новгород, ул. Ванеева, д.205, нежил.пом. №
16, П12

Фактический адрес 603122, Нижний Новгород,
ул. Ванеева, д.205, нежил.пом. № 16, П12

ИНН / КПП 5262317420/526201001

ОГРН 1155200000746

Р/с 40703810442000000635

К/с 30101810900000000603

В Волго-Вятском банке ПАО Сбербанк г.

Нижний Новгород

БИК 042202603

(831) 417-71-22

Коммерческий директор  **Лабури А.Н.**



Директор  **Бугай В.В.**



Серия ЛО-52



0006767

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-52-01-006366 от « 06 » февраля 2019 г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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»: (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению(ям)

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 документа, удостоверяющего его личность)

**Общество с ограниченной ответственностью
"Медицинский центр Дент Вест"
ООО "МЦ Дент Вест"**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)

1165275071873

Идентификационный номер налогоплательщика

5263128296

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

**603158, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород,
ул. Зайцева, д. 17, корпус 1, помещение № 1**

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 **06 февраля 2019** № **315-141/19П/одп**

Настоящая лицензия имеет **2** приложение (приложения), являющиеся ее неотъемлемой
частью на **2** листах



Министр

Степанович Удовин (подпись)

(подпись уполномоченного лица)

А.А. Шаклунов

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0037736

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к лицензии № ЛО-52-01-006366 от « 06 » февраля 2019 г.

на осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")
ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Общество с ограниченной ответственностью
"Медицинский центр Дент Вест"**

**1. 603086, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород,
ул. Керченская, д. 20 В, помещения №№ 2, 4**

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

- 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):**
- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии, лабораторной диагностике, сестринскому делу, стоматологии, функциональной диагностике;**
 - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии;**
 - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, ревматологии,**



Министр


(подпись уполномоченного лица)

А.А. Шаклунов

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

урологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности.

2. 603158, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород,
ул. Зайцева, д. 17, корпус 1, помещение № 1

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

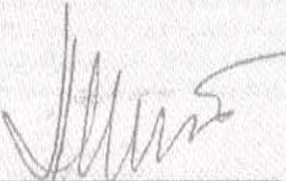
1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.




(подпись уполномоченного лица)

А.А. Шаклунов
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-52



0037737

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к лицензии № ЛО-52-01-006366 от « 06 » февраля 2019 г.

на осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

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

ВЫДАНИИ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Общество с ограниченной ответственностью
"Медицинский центр Дент Вест"**

**3. 607800, Нижегородская обл., Лукояновский р-н,
г. Лукоянов, пер. Железнодорожный, д. 2**

Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, сестринскому делу, стоматологии;

4) при оказании первичной специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.



Министр
(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

А.А. Шаклунов
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение является неотъемлемой частью лицензии