

Договор № 23-09/11-ОМС
об организации медицинского обслуживания в Негосударственном образовательном
учреждении высшего профессионального образования «Северо-Кавказский
гуманитарный институт»

г. Ставрополь

29 сентября 2013 г.

Муниципальное учреждение здравоохранения городская поликлиника №3, в лице главного врача Щербакова В.В. действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и Негосударственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Кавказский гуманитарный институт» в лице в лице ректора Саруханяна Артура Рафаэловича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель осуществляет медицинское обслуживание студентов и работников Заказчика согласно списку студентов и работников, представленного Заказчиком.
- 1.2. Для организации медицинского обслуживания Заказчик передает в безвозмездное пользование Исполнителю специальное помещение (медицинский кабинет), расположенное по адресу: г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 312А, с соответствующими условиями для работы медицинских работников Исполнителя.

2. Стоимость работ и порядок расчетов

- 2.1. Оплата за оказанные медицинские услуги производится из средств Фонда обязательного медицинского страхования, за фактически оказанные услуги в соответствии с утвержденными тарифами через страховые медицинские компании в которых застрахованы студенты и работники Заказчика.

3. Обязанности Сторон

- 3.1. Заказчик обязуется своевременно информировать Исполнителя о списочном составе студентов и работников Заказчика и об изменениях и дополнениях списочного и количественного состава, направляемого Исполнителю для организации медицинского обслуживания, не реже 1-го раза в квартал.
- 3.2. Исполнитель обязуется осуществлять медицинское обслуживание качественно и своевременно.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 4.2. Сторона, нарушившая свои обязательства по договору, должна незамедлительно устранить эти нарушения.
- 4.3. Стороны освобождаются от обязательств по договору, если одна из сторон немедленно уведомит другую сторону об отсутствии возможности выполнить свои обязательства вследствие форс-мажорных обстоятельств.
- 4.4. Споры и разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения сторонами согласия, Арбитражным судом Ставропольского края в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.5. Все неурегулированные настоящим договором вопросы регулируются действующим законодательством РФ.

4.6. В случае нарушения существенных условий договора, стороны могут расторгнуть договор, предупредив об этом письменно за один месяц.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с 29.09.2013 и действует до 29.09.2014.

5.2. Договор считается пролонгированным на каждый следующий год, если ни одна из Сторон не заявит о его расторжении не менее чем за 30 дней до окончания срока действия настоящего договора на текущий год.

6. Заключительные положения

6.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, а другой – у Заказчика.

6.2. При утрате одной из сторон прав юридического лица вследствие реорганизации, права и обязательства по настоящему договору переходят к соответствующему правопреемнику.

6.3. Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по взаимному согласию сторон либо в случае, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это представителями сторон.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

Заказчик

МУЗ городская поликлиника №3,
355003, г. Ставрополь,
проспект Юности ,42.

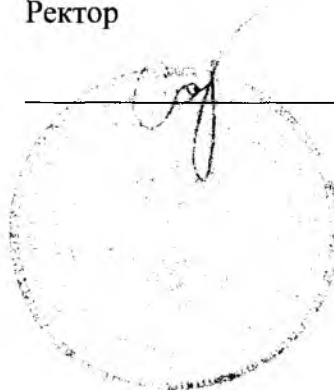
НОУ ВПО «СКГИ»
355041, г. Ставрополь, ул. Лермонтова 312А
тел/факс (8652) 75-92-59
ИНН 2635044678
КПП 263501001
БИК 040702660
р/счет 40703810860220100699 в Северо-
Кавказском банке СБ РФ
кор/счет 30101810600000000660
ИНН банка 7707083893
ОКПО 50221864
ОКАТО 07401000000

Главный врач МУЗ
Городская поликлиника №3

Ректор



В.В. Щербаков



А.Р. Саруханян