

ДОГОВОР № 9

на оказание безвозмездных услуг по проведению вакцинации (ревакцинации) работников

« 18 » января 2022 года

г. Ростов-на-Дону

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4 города Ростова-на-Дону» (далее медицинская организация), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Середы Александра Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и МАДОУ №30 именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице заведующего Евтеева Н.И., действующего на основании устава с другой стороны, а вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель осуществляет в течение срока действия настоящего Договора организацию и проведение мероприятия по вакцинации (ревакцинации) от коронавирусной инфекции вакциной \_\_\_\_\_, работников организации Заказчика.
- 1.2. Заказчик гарантирует, что работники организации согласны на вакцинацию (ревакцинацию) от коронавирусной инфекции вышеуказанным препаратом. Согласие оформляется соответствующим письменным соглашением между Заказчиком и работником.
- 1.3. При отказе от вакцинации (ревакцинации) работнику в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.
- 1.4. Медицинские услуги по проведению вакцинации (ревакцинации) работников организации Заказчика осуществляются на безвозмездной основе.
- 1.5. Оказание услуг производится по письменной заявке Заказчика в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента получения письменной заявки ответственным должностным лицом за проведение вакцинации.
- 1.6. Письменная заявка подается Заказчиком по мере формирования группы работников подлежащих вакцинации (ревакцинации) в количестве не менее 10 человек (Приложение №1).
- 1.7. Ежемесячно до 10 числа каждого месяца следующего за отчетным, Исполнитель предоставляет Заказчику Акт оказания услуг, который подписывается Заказчиком в течение 3 (трех) рабочих дней.
- 1.8. Услуга оказывается на территории Заказчика и считается оказанной с момента осуществления вакцинации (ревакцинации) работников организации Заказчика и подписания сторонами Акта выполненных услуг.
- 1.9. Ответственное должностное лицо за проведение вакцинации - врач инфекционист Павлова Р.В. и Недосекина Н.В. – 8(863) 201- 65- 98, 201 -66- 15.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Исполнитель обязан:**

- 2.1.1. Обеспечивать оказание качественных медицинских услуг Заказчику согласно п. 1.1 настоящего Договора.
- 2.1.2. Осуществлять транспортировку вакцины с использованием «сумки – холодильника».
- 2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего Договора Исполнитель обязан немедленно извещать об этом Заказчика.
- 2.1.3. Вести медицинскую документацию и выдавать Заказчику медицинские документы установленного образца.
- 2.1.4. Исполнитель имеет право изменить сроки предоставления медицинских услуг.

**2.2. Заказчик обязан:**

- 2.2.2. Обеспечить надлежащее место для проведения вакцинации (ревакцинации) своих сотрудников.
- 2.2.3. Организовать явку работников организации к Исполнителю для получения медицинских услуг в назначенное время.

**2.3. Заказчик имеет право:**

- 2.4.1. В любое время получать информацию об объеме и качестве медицинских услуг, выполняемых Исполнителем, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

**3. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

- 3.1. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, в случае наступления обстоятельств непосредственно влияющих на исполнение договора, возникших помимо воли Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать. Такими обстоятельствами признаются: военные действия, объявление режима военного или чрезвычайного положения, блокада, эмбарго, взрывы, эпидемии, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия, а также введение запретных либо ограничительных мер

законодательством Российской Федерации и Ростовской области в период действия договора. Инфляционные процессы в экономике к форс-мажорным обстоятельствам не относятся.

3.2. Сторона, ссылающаяся на такие обстоятельства, обязана в 3-х дневный срок в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении (прекращении) обстоятельств непреодолимой силы и их влиянии на исполнение обязательств по договору, приложив к уведомлению документ, подтверждающий приведенные обстоятельства. Документ, выданный органом государственной власти, копия нормативного правового акта, являются подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

3.3. Если приведенные обстоятельства будут продолжаться более 10-ти (десяти) рабочих дней, любая из сторон имеет право отказаться от дальнейшего исполнения договора, и в этом случае ни одна из сторон не вправе требовать от другой стороны возмещения убытков.

#### **4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

4.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем мирных переговоров.

4.2. Для разрешения споров сторонами применяется обязательный претензионный порядок их урегулирования. Претензия должна быть составлена стороной, чье право нарушено, в письменном виде, подписана уполномоченным представителем стороны Договора и отправлена по адресу местонахождения адресата заказным или ценным письмом, нарочным, экспресс-почтой. Независимо от способа отправки претензии, её сканированная копия должна быть обязательно продублирована в этот же день по факсу или по электронной почте в адрес другой стороны.

4.3. Претензии Заказчика по вопросам качества предоставления медицинских услуг рассматриваются и согласовываются сторонами в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения претензии.

4.4. В случае невозможности разрешения споров путем мирных переговоров стороны передают их на рассмотрение в Арбитражный суд Ростовской области.

#### **5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его уполномоченными представителями обеих сторон и действует до полного исполнения обязательств, а именно оказание услуг по вакцинации (ревакцинации) работников организаций Заказчика.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны надлежащими уполномоченными на то представителями сторон.

5.3. Все Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть.

5.4. В случаях, не предусмотренных в настоящем Договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

5.5. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах на русском языке по одному для каждой из сторон, все тексты которых идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

#### **6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

**Исполнитель :** МБУЗ «Городская поликлиника № 4 г. Ростова-на-Дону»  
344065, г. Ростов-на-Дону, пер. Днепровский, 122/1  
ИНН 6166008686; КПП 616601001  
Муниципальное казначейство города Ростова-на-Дону (МБУЗ «Городская поликлиника № 4 г. Ростова-на-Дону», л/сч 20586U82100)  
Р/с 03234643607010005800 ; БИК 016015102 ; Кор/сч 40102810845370000050  
Отделение Ростов-на-Дону Банка России// УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону  
e-mail: [poli444@list.ru](mailto:poli444@list.ru); тел. 8(863)201-66-01

**Главный врач**

А.Н. Середа

М.П.



**Заказчик:**  
ИНН/КПП 6166035231/616601001  
р/сч 03234643607010005800  
Отделение Ростов-на-Дону Банка России//УФК по Ростовской области  
г. Ростова-на-Дону  
л/сч 30907Щ07770  
в УФК по Ростовской области  
к/сч 40102810845370000050  
БИК 016015102  
ОГРН 1026104027564

Заведующий МАДОУ № 301

*Смирнова Н.И.*

М.П.

