

Договор № СДН
на медицинское обслуживание обучающихся и работников АНПОО
«Кубанский институт профессионального образования»

город Краснодар

«01» февраля 2017 года

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская поликлиника № 17, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Смирновой Надежды Валентиновны, действующее на основании Устава, с одной стороны, и АНПОО «Кубанский институт профессионального образования», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Ашинова Юнуса Нуховича, действующее на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство оказать квалифицированную медицинскую помощь надлежащего качества в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования, и разрешенными Лицензией видами деятельности гражданам Российской Федерации от 18-ти лет и старше - обучающимся в Институте и работникам Института, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования.

2. Обязанности сторон:

2.1. «Исполнитель» обязуется:

- оказывать качественную лечебно-профилактическую помощь обучающимся в Институте и работникам Института от 18-ти лет и старше.

2.2. «Заказчик» обязуется:

- информировать обучающихся и работников Института, при необходимости обращения их в Поликлинику, об обязательном наличии полиса обязательного медицинского страхования, действующего в пределах установленного страховой компанией срока.

3. Стоимость услуг и порядка расчетов

3.1. Медицинская помощь (консультативная, диагностическая и лечебно-профилактическая) обучающимся и работникам, осуществляется в пределах государственного заказа в соответствии с Территориальной программой медицинского страхования на базе МБУЗ Городская поликлиника № 17 и оплачивается Страховой медицинской компанией, а при ее отсутствии Краснодарским территориальным фондом обязательного медицинского страхования в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации).

4. Изменение и прекращение договора

4.1. Действие настоящего Договора может быть прекращено и договор может быть расторгнут по инициативе одной из Сторон после



уведомления об этом другой стороны за 30 дней до даты расторжения Договора.

5. Срок договора:

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 01 февраля 2018 года.

6. Реквизиты сторон:

В случае изменения юридического адреса, наименования, расчетного счета Стороны договора. Стороны обязаны в течении 5-ти дней уведомить об этом друг друга.

Заказчик	Исполнитель
АНПОО «Кубанский институт профессионального образования» Адрес: 350042, г. Краснодар, ул. Садовая, 218 ИНН 2309060619 КПП 231001001 БИК 040349722 р/с 40703810600000000015 КБ «Кубань-кредит» ООО г. Краснодар к/с 30101810200000000722 окпо 45978737 ОКАТО 03401369000 ОКВЭД 80.22. Начальное и среднее профессиональное образование ОКОПФ 28001 ОКФС 16 ОКОГУ 4210014 Тел/факс: 8(861) 252-37-52	МБУЗ Городская поликлиника № 17 Юридический адрес: 350080, г. Краснодар, ул. Симферопольская, д. 16 Почтовый адрес: 350080, г. Краснодар, ул. Симферопольская, д. 16 Банковские реквизиты: ИНН 2312060390/КПП 231201001 Р/С 40701810800003000001 Южное главное управление Центрального банка Российской Федерации (сокращенное название - Южное ГУ Банка России) Департамент Финансов администрации МО г. Краснодар (МБУЗ ГП №17 Л/С 928020178)
Директор института  Ю.Н. Ашинов	Главный врач  Н.В. Смирнова

