Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Нигматуллина Танзиля Алтафовна
Должность: Директор
Дата подписания: 27.10.2026 08:18:51
Уникальный программный ключ:
72a47dccbea51ad439ebc42366ed030bf219f69a

Договор № 01092026
на проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних обучающихся

г. Уфа «01» сентября 2026 г.

Башкирский институт социальных технологий (филиал) Образовательного учреждени профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений», именуемый дальнейшем **«Заказчик»**, в лице директора Нигматуллиной Танзили Алтафовны, действующей основании Положения о БИСТ (филиале) ОУП ВО «АТиСО» и доверенности от 19.06.2024 77 АД 4745736, с одной стороны, и

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортоста Детская поликлиника № 5 города Уфа (лицензия № Л041-01170-02/00351104 от 05.02.2019 выданная Министерством здравоохранения Республики Башкортостан), именуемое в дальнейше **«Исполнитель»**, в лице главного врача Галиева Рустама Рухылбаяновича, действующего на основани Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по проведению профилактичес медицинских осмотров несовершеннолетних обучающимся Заказчика, **прикрепленных на медицинс обслуживание в ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 5 города Уфа** в период обучения в Башкирс институте социальных технологий (филиале) Образовательного учреждения профсоюзов высш образования «Академии труда и социальных отношений», в объеме, предусмотренном перечн исследований при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденным Прика Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утвержде порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной фор № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

1.2. Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних обучающихся проводит на территории и помещениях ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 5 города Уфа.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1 получать в доступной форме информацию о состоянии здоровья обучающихся, мето диагностики, лечения и профилактики, в случаях, предусмотренных законодательством;

2.1.2 согласовывать с Исполнителем порядок и условия проведения профилактичес медицинских осмотров несовершеннолетних обучающихся.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1 выполнять требования медицинских работников в части соблюдения порядка оформлени предоставления необходимых документов и сведений для проведения медицинских осмотр соблюдения санитарно-гигиенических норм и правил в образовательном учреждении;

2.2.2. обеспечить согласие обучающихся на передачу Исполнителем Заказчику в рамк настоящего договора документации, содержащей сведения о несовершеннолетнем, составляющ в соответствии с действующим законодательством РФ врачебную тайну.

2.2.3 оказывать помощь и содействие медицинскому персоналу Исполнителя при проведен профилактических медицинских осмотров в период обучения несовершеннолетних в образовательн учреждении и оформлении информированных добровольных согласий на медицинское вмешательст или их отказов от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинск вмешательства.

2.2.4. обеспечить соблюдение конфиденциальности в отношении фактов обращен несовершеннолетнего за медицинской помощью, и других сведений, ставших известны

/ Т.А. Нигматуллина

ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 5 города Уфа

/ Р.Р. Галиев/

Заказчику в процессе исполнения настоящего договора и составляющих в соответствии с действующим законодательством РФ врачебную тайну;

2.2.5 назначить ответственное лицо за организацию работы по охране здоровья учащихся с предоставлением информации с его контактными данными;

2.2.8 ежегодно до 20 сентября текущего года в течение всего срока действия настоящего договора предоставлять Исполнителю списки несовершеннолетних обучающихся, указанных в п. 1.1 настоящего Договора, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру;

2.2.9 дополнительно в день проведения профилактического медицинского осмотра предоставить Исполнителю медицинские карты несовершеннолетних обучающихся, справки формы 086/у;

2.2.10 обеспечить явку несовершеннолетних обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра по графику;

2.2.11 проинформировать родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся о планируемом проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних обучающихся.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1 проводить несовершеннолетним обучающимся Заказчика, прикрепленных на медицинско обслуживание в ГБУЗ РБ Детская поликлиника №5 города Уфа профилактические медицинские осмотр в период обучения в образовательном учреждении.

2.3.2 в своей деятельности использовать методы профилактики, диагностики, медицински технологии, разрешенные к применению в установленном законном порядке.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1 проводить профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних обучающихс Заказчика, прикрепленных на медицинское обслуживание в ГБУЗ РБ Детская поликлиника №5 город Уфа в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охран здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российско Федерации от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетним профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактическог медицинского осмотра несовершеннолетнего»;

2.4.2 предоставить Заказчику график проведения профилактического медицинского осмотр несовершеннолетних обучающихся за 2 недели до проведения;

2.4.3 предоставлять Заказчику результаты проведенных профилактических медицинских осмотро в установленном порядке;

2.4.4 предоставлять родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихс информацию, полученную по результатам проведенных профилактических медицинских осмотров;

2.4.5 информировать органы внутренних дел при выявлении в ходе профилактически медицинских осмотров несовершеннолетних обучающихся признаков причинения вреда их здоровью, отношении которых имеются основания полагать, что они возникли в результате противоправны действий

2.4.6 Исполнитель гарантирует конфиденциальность сведений об обучающихс составляющих в соответствии с действующим законодательством РФ врачебную тайну (с исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ, РБ).

3. Порядок разрешения споров

3.1 В случаях неисполнения/ненадлежащего исполнения своих обязательств п настоящему договору стороны несут ответственность и освобождаются от нее в порядк предусмотренном действующим законодательством РФ.

3.2 Разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора или в связи с ним разрешаются, прежде всего, в претензионном порядке. Сторона, получившая претензию, обязан рассмотреть ее и ответить по существу не позднее 30 рабочих дней с момента ее получения.

_____ / Т.А. Нигматуллина

_____ / Р.Р. Галиев/

3.3 Разногласия, оставшиеся неурегулированными в претензионным порядке, передак заинтересованной стороной на рассмотрение в Арбитражный суд Республики Башкортоста порядке, установленном действующим законодательством РФ.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «31» мая 2027 года.

4.2. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе одной из сторон в случае письменного уведомления другой стороны не менее, чем за 1 месяц до даты расторжения договора.

4.3. Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Заказчик	Исполнитель
Башкирский институт социальных технологий (филиал) Образовательного учреждения профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений» Юридический адрес: 119454, г. Москва, ул. Лобачевского, д.90 Башкирский институт социальных технологий (филиал) Образовательного учреждения профсоюзов высшего образования «Академия труда и социальных отношений» Адрес местонахождения: 450054, г. Уфа, ул. Проспект Октября, д. 74/2 Тел. (347) 216-35-74 ИНН 7729111625/КПП 027643001 р/с 40703810906020000018 Башкирское отделение № 8598 ПАО Сбербанк г. Уфа к/с 30110181030000000601 БИК 048073601	**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника № 5 города Уфа** Юридический адрес: 450100, г. Уфа, ул. Маршала Жукова, д. 17 тел. приемной: (347)230-16-00 тел. главного бухгалтера: (347) 241-26-86 тел. юрисконсульта: (347)244-00-70 эл. адрес: ufa.dp5@doctorrb.ru ОГРН 1030204202500 ИНН 0276015558 Лицевой счет: 20112042040 Банк получателя: Отделение-НБ Республ Башкортостан Банка России//УФК по Республ Башкортостан г. Уфа Номер казначейского счета: 03224643800000000100 Единый казначейский счет (ЕКС): 40102810045370000067 БИК ТОФК:018073401
Директор _____ **Т.А. Нигматуллина** М.П.	**Главный врач** _____ **Р.Р. Галиев** М.П.

_____ / **Т.А. Нигматуллина**

_____ / **Р.Р. Галиев/**