

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Садыкова Айгуль Ильдусовна

Должность: Директор

Дата подписания: 26.03.2026 19:34:55

Уникальный программный ключ:

3b73fa5ba2645779374621dd3b8fa37e1037e022

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

«30» мая 2025 г.

г. Пучеж  
Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Верхневолжский межотраслевой техникум», в лице в лице Директора Садыковой Айгуль Ильдусовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», «АНО ПО "ВМТ"», с одной стороны, и

Областное бюджетное учреждение здравоохранения Пучежская центральная районная больница, лицензия на право осуществления медицинской деятельности № № ЛО41-01139-37/00574914 от 06.09.2013 года, выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, в лице главного врача Вернидуба Ильи Евгеньевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ОБУЗ Пучежская ЦРБ, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию обучающимся в АНО ПО «ВМТ» медицинских услуг, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.
- 1.2. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим Российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

### 2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. **Исполнитель обязуется:**
  - 2.1.1. Оказывать необходимые виды медицинских услуг в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности № ЛО41-01139-37/00574914 от 06.09.2013 года.
  - 2.1.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала в рамках выполнения обязательств по настоящему договору.
  - 2.1.3. Извещать заказчика о возникших обстоятельствах, препятствующих предоставлению в полном объеме работникам медицинских услуг, в трехдневный срок с даты возникновения таких обстоятельств.
  - 2.1.4. Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных работникам Заказчика, а так же денежных средств, поступивших от Заказчика.
  - 2.1.5. Проводить все расчетные и финансовые операции, связанные с предметом настоящего договора, вести бухгалтерский учет, своевременно составлять отчетность.

### 3. Порядок медицинского обслуживания

- 3.1. Медицинское обслуживание обучающихся в АНО ПО «ВМТ» Заказчика осуществляется в соответствии с режимом работы Исполнителя.

### 4. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 4.1. Оплата стоимости услуг, оказанных Исполнителем, производится путем перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.2. Заказчик производит оплату медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем в рамках настоящего договора.
- 4.3. По результатам оказания услуг Исполнитель один раз в месяц выставляет Заказчику счет, который направляется до 10 числа следующего месяца.
- 4.4. В случае, если при оказании медицинских услуг возникнут обстоятельства приводящие к увеличению объема и стоимости медицинских услуг, Исполнитель своевременно письменно уведомляет об этом Заказчика. При письменном согласии Заказчика дополнительные услуги оказываются и подлежат оплате.
- 4.5. Исполнитель имеет право пересматривать (переутверждать) цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего Договора. При изменении стоимости предоставляемых медицинских услуг, Исполнитель информирует Заказчика об изменениях не позднее, чем за месяц до введения новых тарифов.

## **5. Ответственность Сторон**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Ни одна из сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после заключения договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок. Указанный в договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по договору, обязана не позднее 03 (трех) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

## **6. Уведомления и соответствия**

6.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами связи с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны в письменной форме.

6.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях юридических адресов и банковских реквизитов.

## **7. Порядок прекращения договора**

7.1. Настоящий договор прекращается в следующих случаях:

- по соглашению сторон;
- истечения срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществлении медицинской деятельности на осуществление медицинской деятельности;
- ликвидация одной из сторон настоящего договора.
- 

## **8. Срок действия договора**

8.1. Настоящий договор вступает в силу после подписания обеими сторонами и действует до 31.12.2026 г.

8.2. Договор может быть расторгнут сторонами по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

8.3. Досрочное расторжение договора по инициативе одной из сторон допускается при условии предварительного письменного уведомления другой стороны за 30 (тридцать) календарных дней до даты его расторжения.

## **9. Конфиденциальность**

9.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

## **10. Прочие условия**

10.1. Стороны принимают все меры к разрешению спорных вопросов путем переговоров. Неурегулированные между сторонами споры по выполнению условий настоящего договора рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий договор составляется в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## 11. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Областное бюджетное учреждение  
здравоохранения Пучежская центральная  
районная больница  
155360, Ивановская область, г. Пучеж. ул Ленина, 15  
ИНН/КПП: 3720001719/372001001  
ОГРН:1023701726510  
Банковские реквизиты:  
Департамент финансов Ивановской области (ОБУЗ  
Пучежская ЦРБ л/с 20336Ш94950)  
Р/с 03224643240000003300  
ЕКС 40102810645370000025  
Отделение Иваново Банка России /УФК по  
Ивановской области г. Иваново  
БИК 012406500

Директор

И.Е. Вернидуб



Заказчик:

Автономная некоммерческая организация  
профессионального образования «Верхневолжский  
межотраслевой техникум»  
155360, Ивановская область, м.р-н Пучежский, г.п.  
Пучежское, г Пучеж, ул. Островского, д. 15/6  
ИНН/КПП: 3700026000/370001001  
ОГРН: 1243700010817  
Банковские реквизиты:  
Расчётный счёт: 40703810138000112701  
ПАО Сбербанк, БИК 044525225  
Корсчёт: 30101810400000000225  
ИНН/КПП банка: 7707083893/773643001

Директор

Садыкова А.И.

