

**Договор №16  
на медицинское обслуживание летних лагерей**

г. Вышний Волочек

«13» апреля 2023г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Вышневолоцкая центральная районная больница», в лице главного врача А.А. Радайкиной, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества», расположенное по адресу: 171163 Тверская область, город Вышний Волочёк, ул. Большая Садовая, д. 17-31, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Орловой Натальи Владимировны, действующей на основании Устава, а вместе в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору в целях создания благоприятных условий для проведения летнего отдыха детей, Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется организовать медицинское обслуживание летнего лагеря с дневным пребыванием детей по адресу, указанному в приложении №1, список лагерей закреплен в приложении №2 к договору №16, приложение является неотъемлемой частью данного договора.

### **2. Обязанности Сторон договора**

2.1. Заказчик обязуется:

- предоставить список отдыхающих детей лагерей дневного пребывания (далее детей);
- обеспечивать явку детей на осмотры и запланированные медицинские мероприятия (прививки, целевую диетансеризацию и др.);
- доводить до сведения родителей результаты медицинских осмотров и даты проведения профилактических прививок;
- создать необходимые условия для обеспечения полного оказания медицинской помощи;
- оказывать содействие работникам Учреждения здравоохранения при выполнении ими принятых обязательств.

2.2. Исполнитель обязуется:

- оказать обусловленную настоящим договором квалифицированную медицинскую помощь отдыхающим детям и работникам летних лагерей с надлежащим качеством;
- осуществлять необходимое медицинское обслуживание отдыхающих детей и работников лагерей;
- в период действия договора проводить обследование работников Заказчика, питания на наличие гнойничковых заболеваний кожи рук, открытых поверхностей тела, а также ангины, катаральных явлений верхних дыхательных путей;
- входить в состав бригаадной комиссии для проверки качества пищи;
- за три дня до окончания смены сделать отчет о прививках детей;
- осуществлять все возможные необходимые мероприятия для наиболее эффективного исполнения принятых обязательств в целях оздоровления детей;
- предоставлять Заказчику отчеты о проделанной работе.

### **3. Ответственность Сторон**

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору на медицинское обслуживание летних оздоровительных лагерей Заказчик и Исполнитель несут ответственность в установленном законодательством порядке.

3.2. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему договору только в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение, землетрясение, пандемия и т.д.) при условии, что данные обстоятельства непосредственно повлияли на

выполнение условий договора. Действия сторон по исполнению настоящего договора определяются при наступлении таких обстоятельств действующим законодательством.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в юридическую силу с момента подписания его сторонами и действует до 31.07.2023г.

#### 5. Прочие условия

5.1. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются в установленном законодательством порядке.

5.2. Изменения и дополнения к договору совершаются в письменной форме и подписываются Сторонами.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.4. По вопросам, не нашедшим отражения в договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством.

#### 6. Юридические адреса и реквизиты Сторон

##### Исполнитель:

**ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»**

Адрес: 171163, Тверская область,  
г. Вышний Волочек, ул. Новгородская, д.40

**Банк:** Отделение Тверь Банка России//УФК по  
Тверской области г. Тверь

**Получатель:** Министерство финансов  
Тверской области (ГБУЗ «Вышневолоцкая  
ЦРБ»)

**Номер казначейского счета**

03224643280000003600

**Номер банковского счета, входящего в  
состав ЕКС 40102810545370000029**

**БИК ТОФК (УФК по Тверской области)**

012809106

ОКТМО 28714000

Эл. почта: crhfin@mail.ru

Главный врач

ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»

/А.А. Радайкина/



##### Заказчик:

Муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования

«Дом детского творчества»

171163 Тверская область, город Вышний  
Волочек, улица Большая Садовая, д. 17-31

ИНН 6908006400

КПП 690801001

Казначейский счет 03234643287140003600

Банк получателя:

БИК 012809106

Счет № 40102810545370000029

ОТДЕЛЕНИЕ ТВЕРЬ БАНКА

РОССИИ//УФК по Тверской области г. Тверь

л/сч 20016У04690 УФК по Тверской области

(Финансовое управление (МБУ ДО «ДТТ»))

тел. 8(48233) 6-26-35, 6-30-40, 6-32-45

Эл. почта: vvolddt@yandex.ru

Директор МБУ ДО «ДТТ»

/Н.В. Орлова



**Приложение №2**  
к Договору № 16 на медицинское  
обслуживание летних лагерей от 13.04.2023г.

Работу лагерей дневного пребывания и лагеря труда и отдыха начать с 01.06.2023 года,  
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования  
«Дом детского творчества»

№ п/п	МБУ ДО «Дом детского творчества»	Количество детей	Количество рабочих дней
1	с .01.06.2023г. - 27.06.2023г.	21	18
	<b>ИТОГО</b>	<b>21</b>	<b>18</b>



Директор МБУ ДО «ДДТ»

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Н.В. Орлова', written in a cursive style.

Н.В. Орлова

Приложение №1  
к Договору № 16 на медицинское  
обслуживание летних лагерей от 13.04.2023г.

График работы Детской поликлиники №1 (адрес: Сиверсова ул., д. 10, г. Вышний Волочёк)

С понедельника по пятницу

с 8 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.

Главный врач  
ГБУЗ «Вышневолоцкая ЦРБ»



А.А. Радайкина