**Договор № \_\_\_\_\_\_**

**на оказание медицинских услуг**

**г. Улан-Удэ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и **ГБУЗ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер Министерства здравоохранения Республики Бурятия»**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Шубина Ярослава Леонидовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Настоящий договор разработан в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. N 1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях".

1.2. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услугу в рамках настоящего договора по медицинскому обеспечению занимающихся спортом в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в объеме и порядке, предусмотренным настоящим договором.

1.3. Оказание Услуг на медицинское обеспечение осуществляется на основании графика медицинских осмотров, утвержденного в установленном порядке.

**2. Обязанности и права сторон.**

 **2.1. Исполнитель обязан:**

 2.1.1. Осуществлять медицинское обследование, занимающихся в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в объеме ф. 061-у «Врачебно-контрольная карта физкультурника» для лиц массовых и не имеющих разрядов, ф.062-у «Врачебно-контрольная карта диспансерного наблюдения спортсмена».

1. Проводить врачебно-педагогические наблюдения в процессе учебно-тренировочных занятий (по согласованию).
2. Предоставлять консультации врачей-специалистов по вопросам медицинского обеспечения и контроля.
3. Осуществлять восстановительное лечение после нагрузок, травм и заболеваний в условиях ГБУЗ «РВФД МЗ РБ».
4. Оформлять медицинское заключение в именные заявочные листы (на бланке Заказчика) и квалификационные книжки спортсменов.
5. Доводить результаты углубленных медицинских осмотров в письменном виде до Заказчика.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Предоставлять информацию об исполнении настоящего договора и результатах медицинских обследований Учредителю Заказчика.

2.2.2. Вносить предложения по совершенствованию условий исполнения настоящего договора.

**2.3. Заказчик обязан:**

1. Утверждать и своевременно предоставлять списки лиц, подлежащих медицинскому обеспечению, согласно прилагаемой к настоящему договору форме в срок до «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (приложение № 1).
2. Обеспечить явку спортсменов на углубленное медицинское обследование с амбулаторными картами, общими анализами крови и мочи, прививочным сертификатом и для лиц старше 15 лет с результатами флюорографического обследования, согласно утвержденному графику. Явка спортсменов на прием на углубленное медицинское обследование и иные медицинские услуги, осуществляется по предварительной записи по телефону 8(3012) 21-04-14.
3. Обеспечить явку спортсменов на текущий медицинский контроль перед соревнованиями, после заболеваний и травм.
4. Оказывать всяческое содействие в достижении выполнения настоящего договора.
5. Согласовать с Исполнителем календарный план спортивных соревнований, спортивно-массовых мероприятий и учебно-тренировочных сборов на предстоящий год, подлежащих медицинскому обеспечению Исполнителем.
6. Оказывать содействие Исполнителю в осуществлении мероприятий по соблюдению санитарно-эпидемиологических норм и правил, требований по допуску спортсменов к соревнованиям.
7. Возместить в полном размере убытки, причиненные Исполнителю по вине Заказчика.
8. Оформить бланки установленного образца по согласованию на обработку персональных данных и информированное согласие на медицинское вмешательство.

**2.4. Заказчик имеет право:**

1. Получать необходимую и достоверную информацию об Исполнителе, режиме его работы, оказываемых услугах.
2. Пользоваться всем перечнем услуг в пределах, предусмотренных настоящим договором.
3. Предъявлять претензии к Исполнителю:
* в течение 10 дней со дня оказания услуги, в случае несвоевременного или ненадлежащего ее исполнения;
1. Знакомиться с ходом и качеством работ, выполняемых Исполнителем в рамках настоящего договора, непосредственно не вмешиваясь в его деятельность;
2. Вносить предложения Исполнителю по улучшению работ для успешного выполнения
настоящего договора.

**3. Условия выполнения договора.**

1. Начало оказания услуг по настоящему договору устанавливаются при наличии
утвержденного списка спортсменов на медицинское обеспечение.
2. Информацию о состоянии здоровья занимающихся Исполнитель предоставляет
Заказчику (тренерам) только по письменному согласию родителей или спортсмена, в случае достижения им совершеннолетия (18 лет).
3. Наличие в врачебно-контрольной карточке физкультурника заполненного бланка согласия на обработку персональных данных и медицинское вмешательство в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ (ст. 20 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство).

**4. Ответственность сторон и разрешение споров.**

 4.1. Исполнитель несет ответственность за качество произведенных им работ по настоящему договору.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если их неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, либо вины Заказчика.

4.3. Стороны несут ответственность за невыполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

4.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

4.5. Все споры, возникшие по исполнению настоящего Договора, разрешаются путем переговоров, а при невозможности переговоров рассматриваются в Арбитражном суде Республики Бурятия.

**5. Срок действия договора.**

5.1.Настоящий договор действует с момента заключения по « 31 » декабря 2022 года. Любая из сторон вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке,
известив другую сторону за 30 дней до момента расторжения.

* 1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

**6. Реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:****ГБУЗ « РВФД МЗ РБ»**Адрес: 670000, г.Улан-Удэ, ул. Кирова, 1ИНН: 0323045753КПП: 032601001ОГРН: 1020300990368БИК: 048142001р/с: 40601810450041006000 Отделение-НБ РБ Банка России г.Улан-УдэПолучатель: Министерство финансов Республики Бурятия (ГБУЗ РВФД МЗ РБ л/с 20026Ц95180)Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Я.Л. ШубинМ.П. | **Заказчик:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. |