

Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения города Москвы» (сокращенное наименование: ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Погонченковой Ирэны Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Автономная некоммерческая организация профессионального образования хореографический колледж «Школа классического танца», (сокращенное наименование: АНО ПО «Школа классического танца»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Ледях Ларисы Абдухатовны, действующего на основании Устава, с другой стороны, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимает на себя обязательства по проведению углубленных медицинских обследований (далее также – УМО) спортсменов Заказчика в возрасте до 18 лет в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Проведение УМО спортсменов Заказчика в возрасте до 18 лет, имеющих полисы ОМС, осуществляется в филиалах ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020г. № 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».

1.3. УМО проводится по мере необходимости по заявкам Заказчика, направляемым в порядке, предусмотренном п. 2.2.1. настоящего договора.

1.4. Исполнитель и Заказчик предварительно согласовывают график и список лиц, подлежащих прохождению УМО, с обязательным указанием номеров страховых полисов ОМС, наименований страховых компаний.

1.5. Для спортсменов Заказчика в возрасте до 18 лет, не являющихся членами спортивных сборных команд города Москвы и не обучающихся в учреждениях, подведомственных Департаменту спорта города Москвы, при невозможности проведения установленного объема обследования в медицинских организациях по месту их прикрепления и при отсутствии у спортсмена направления на обследование (форма 057/у-04), УМО проводится за счет личных средств граждан в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

1.6. Место оказания услуг:

Филиал № 11	Адрес: г. Москва, ул. Домодедовская, д.11, к.2
-------------	--

## 2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель:

2.1.1. Проводит УМО спортсменов Заказчика, при условии надлежащего исполнения Заказчиком принятых на себя обязательств, предусмотренных пунктом 2.2. настоящего Договора, согласно ранее составленному и согласованному графику; по результатам УМО выдает медицинские заключения, дает рекомендации по дальнейшему наблюдению спортсменов Заказчика, выдает допуски к занятиям спортом.

2.1.2. Доводит до сведения тренерского состава или ответственного представителя Заказчика результаты проведения УМО и рекомендации по организации тренировочных режимов для спортсменов с выявленными отклонениями в состоянии здоровья.

2.2. Заказчик:

2.2.1. Предоставляет в филиал ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ предварительную письменную заявку на проведение УМО не позднее 10 рабочих дней до даты предполагаемого проведения УМО (приложение № 1 к настоящему договору).



2.2.2. Обеспечивает предоставление Исполнителю направления на обследование (форма 057/у-04) на каждого направляемого им спортсмена в день проведения УМО.

2.2.3. Обеспечивает личное сопровождение и присутствие представителя тренерского состава или ответственного представителя спортсменов Заказчика при прохождении УМО в ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ в согласованную с Исполнителем дату и время.

2.2.4. Обеспечивает явку спортсменов строго в согласованное время, в соответствии с предоставленным согласно подпункту 2.2.1. настоящего Договора списком, а также наличие у каждого спортсмена оригиналов паспорта (с 14 лет), или свидетельства о рождении (до 14 лет) и полиса (карточки) ОМС.

2.2.5. Обеспечивает выполнение спортсменами всех указаний медицинского персонала Исполнителя.

2.2.6. Предоставляет филиалам ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ необходимую информацию для регистрации медицинских услуг в соответствии с действующими правилами обязательного медицинского страхования населения, а также сведения комплектования школы (приложение № 2 к настоящему договору).

2.2.7. Назначает ответственное лицо для проведения медицинских осмотров:

№	Наименование структурного подразделения	Фамилия, имя, отчество	Должность	Телефон
1	АНО ПО «Школа классического танца»	Азовкина Татьяна Ивановна	Организатор работ по сохранению здоровья в колледже	

### 3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ

3.1. Договор вступает в силу с даты его подписания обеими Сторонами и действует до 31.08.2024г.





3.2. Любая из Сторон имеет право досрочно расторгнуть настоящий Договор, предупредив об этом другую Сторону в письменной форме не позднее, чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

3.3. Изменения и дополнения к настоящему Договору возможны по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору уполномоченными представителями Сторон.

3.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, установленных настоящим Договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.5. Настоящий Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один – для Заказчика, два – для Исполнителя.

### 4. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель	Заказчик
<p>ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ ИНН/КПП 7709173101/770901001 ОГРН 1037739710645 105120, г. Москва, ул. Земляной вал, д.53 ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.Москве г.Москва Департамент финансов города Москвы (ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ л/сч 2805451000450424) ЕКС 40102810545370000003 03224643450000007300 БИК 004525988 Тел. 8(495)602-49-59</p>	<p>АНО ПО «Школа классического танца» ИНН 7707082353/КПП 772501001 ОГРН 1027739619434 115280, г. Москва, ул. Восточная, д.4, к.1 р/с 40703810638250036386 ПАО Сбербанк г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 Тел. 8 (495) 675-22-78</p>
<p>Директор  И.В. Погонченкова/ М.П. </p>	<p>Директор  /Л.А.Ледях/ </p>

*Зав. Отделом ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ*

Форма заявки на прохождение УМО

Название организации:  
Сопровождающий/ тренер - \_\_\_\_\_ (тел. \_\_\_\_\_)  
Вид спорта: \_\_\_\_\_  
Дата и время проведения УМО \_\_\_\_\_

№ п/п	ID ИАС Спорт	ФИО	Дата рождения	Этап подготовки	№ полиса ОМС	Название страховой компании	Телефон	Адрес регистрации	СНИЛС*	Свид-во о рождении (серия, №, кем выдано)/Паспорт (серия, номер, кем выдан)*
									*только для прикрепленных к медицинским организациям в рамках системы ОМС не на территории города Москвы	
1										
2										
3										

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

Ответственный специалист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Сведения комплектования Автономная некоммерческая организация профессионального образования хореографический колледж «Школа классического танца»  
(наименование организации)

№	Наименование учреждения спортивной подготовки	Количество спортсменов общее	Количество спортсменов в соответствии с этапом подготовки				
			Спортивно-оздоровительный этап	Этап начальной подготовки	Тренировочный этап (этап спортивной специализации)	Этап совершенствования спортивного мастерства	Этап высшего спортивного мастерства
		200			Тренировочный этап		
	<i>Всего по каждому этапу:</i>						
	<i>из них спортсменов сборных команд города Москвы:</i>						



Дополнительное соглашение №1  
к Договору № 06.2-30-Б/24 от 09.01.2024г.

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

Автономная некоммерческая организация профессионального образования хореографический колледж «Школа классического танца», (сокращенное название АНО «Школа классического танца»), именуемый(ое) в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Ледях Ларисы Абдухатовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ИМ. С.И. СПАСОКУКОЦКОГО ДЗМ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Погонченковой Ирэны Владимировны, действующего на основании Устава с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору № 06.2-30-Б/24 от 09.01.2024г. (далее – Договор) о нижеследующем:

- В связи с изменением наименования Исполнителя (Лист записи из Единого государственного реестра юридических лиц от 08.02.2024г. №2247701442184) в преамбуле Контракта читать наименование Исполнителя в новой редакции - Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы» (ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ИМ. С.И. СПАСОКУКОЦКОГО ДЗМ)
- Пункт 4 Договора «Адреса, реквизиты и подписи Сторон» в части реквизитов Исполнителя читать в следующей редакции:  
Исполнитель:  
Государственное автономное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины имени С.И. Спасокукоцкого Департамента здравоохранения города Москвы»  
Юридический адрес: 105120, г Москва, Москва, Земляной вал, 53, стр.1  
Почтовый адрес: 105120, г Москва, Москва, Земляной вал, 53, стр.1  
ИНН 7709173101  
КПП 770901001  
ОГРН 1037739710645  
л/с: 2805451000450424  
р/с: 03224643450000007300  
к/с: 40102810545370000003  
БИК: 004525988  
Наименование банка: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г. Москва  
Директор: И.В. Погонченкова
- Все остальные положения договора остаются в неизменном виде.

Подписи сторон:



/ Л.А. Ледях /



/И.В. Погонченкова/