

3.1. Специалисты каждой из сторон имеют право осуществлять свою деятельность по плану или графику работы, утверждённому руководителем учреждения.

3.2. Стороны имеют право досрочно расторгнуть договор, в случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения своих обязательств по договору.

4. Ответственность сторон

4.1. Медицинский персонал, закреплённый в соответствии с настоящим договором за образовательным учреждением, совместно с администрацией образовательного учреждения несёт ответственность за сохранность жизни и здоровья обучающихся, контролирует соблюдение санитарно-гигиенических норм и противоэпидемиологического режима, организацию и качество питания, проведение иммунопрофилактических мероприятий, соблюдение рационального режима учебной и внеучебной деятельности.

5. Конфиденциальность информации

5.1. Стороны обязуются не предоставлять третьим лицам любую информацию, полученную им в процессе выполнения данного договора, включая конфиденциальную и внутреннюю информацию образовательного учреждения.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Любое невыполнение или нарушение в выполнении обязательств сторон по данному соглашению являются нарушением условий договора. Стороны соглашаются, что любые споры и разногласия, которые могут возникнуть при выполнении настоящего договора, будут первоначально решаться путём переговоров.

7. Заключительные положения

7.1. Любые изменения, дополнения Договора действительны лишь в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами

7.2. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу.

7.3. Срок действия договора с 01.01.2024 года по 31.12.2024 года.

8. Адреса и реквизиты сторон.

Учреждение здравоохранения:

ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»

623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д.23;

тел/факс: 8(34371)2-19-46; e-mail: talica@talicrb.ru

Платежные реквизиты: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ»), л/счет 33013010390 ИНН 6654003339 КПП 663301001 ОГРН 1026602232250 ЕКС 40102810645370000054 казн/счет 03224643650000006200 Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург БИК 016577551

Главный врач _____ В.И. Редькин

м.п.

Образовательное учреждение:

МКОУ «Смолинская средняя общеобразовательная школа»

623616, Талицкий район, с. Смолинское, ул. Коммунаров, 2

Тел.: 8(343731)36-2-46; e-mail: Smolinosh2008@yandex.ru;

ИНН 6654008217 КПП 663301001 л/счет 03906000810 р/счет 40102810645370000054 казн/счет 03231643657240006200 Уральском ГУ Банка России г. Екатеринбург БИК 016577551 ОГРН 1026602233162

Директор _____ Н.В. Шевелева

м.п.





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность, рег. номер, период действия и статус	Сертификат, серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ТАЛИЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" Редькин Василий Иванович, главный врач	 Не требуется для подписания	00AC9DE444BFD3ECE8F043D97 CA4CCCA1D с 31.05.2023 14:32 по 23.08.2024 14:32 GMT+03:00	07.02.2024 14:25 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СМОЛИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" Шевелева Надежда Витальевна, Директор	 Не требуется для подписания	00AC428EA66248C8BD69902FE6 2B24F8A4 с 13.12.2022 08:00 по 07.03.2024 08:00 GMT+03:00	08.02.2024 07:35 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 706699936057990200889301522920754506789801582760

Владелец Шевелева Надежда Витальевна

Действителен с 27.03.2024 по 27.03.2025