

Договор № 1
безвозмездного пользования нежилым помещением

г. Калуга

«05» октября 2019

ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева, именуемый в дальнейшем «Ссудодатель», в лице исполняющего обязанности директора **Калужского филиала ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева** Владимира Борисовича Королёв, действующего на основании доверенностей: №90-25/144 от 09.09.2019г., №90-25/16 №90-25/162, №90-25/163 от 23.09.2019г. сроком на один год, с одной стороны, **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская городская больница № 5»**, именуемый в дальнейшем «Ссудополучатель» в лице главного врача **Переверзева Игоря Леонидовича**, действующего на основании Устава, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор нижеследующем.

1. Предмет и срок договора

1.1. В соответствии с п.15 ч. 3 ст.28, части 2, 3 ст. 41 Федерального закона № 273-ФЗ Ссудодатель передает, а Ссудополучатель принимает в безвозмездное пользование нежилое помещение площадью – **51,3 кв.м.**, расположенное по адресу: Калужская область, г. Калуга, ул. **Вишневого**, д. **24**, для размещения кабинета оказания медицинской помощи.

1.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 5 лет, а именно до 05.10.2024 г.

2. Обязанности Сторон

2.1. Ссудодатель обязуется:

2.1.1. В пятидневный срок после вступления в силу настоящего Договора предоставить помещение, указанные п.1.1 Договора, Ссудополучателю по акту приемки-передачи, который составляется и подписывается Сторонами в двух экземплярах.

Акты приемки-передачи приобщаются к каждому экземпляру настоящего Договора и являются его неотъемлемой частью.

2.1.2. Участвовать в порядке, согласованном с Ссудополучателем, в создании необходимых условий для эффективного использования помещений, указанных в п.1 Договора, и поддержания их в надлежащем состоянии.

2.1.3. В случае аварий, происшедших не по вине Ссудополучателя, приведших к ухудшению помещений, оказывать необходимое содействие в устранении их последствий.

2.2. Ссудополучатель обязуется:

2.2.1. В пятидневный срок после вступления в силу настоящего Договора принять от Ссудодателя помещения, указанные в п.1.1 Договора, по акту приемки-передачи.

2.2.2. Пользоваться помещениями, указанными в п.1.1 Договора, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.3. Не производить капитальный ремонт и реконструкцию помещений, указанных в п. 1.1, без письменного согласия Ссудодателя.

2.2.4. Не передавать помещения, указанные в п.1.1 Договора, третьему лицу.

2.2.5. После прекращения настоящего Договора вернуть Ссудодателю помещения, указанные в п.1.1 Договора по акту приемки-передачи в состоянии не хуже, чем в том, котором их получил, с учетом нормального износа.

3. Платежи и расчеты по Договору

3.1. Ссудополучатель осуществляет пользование помещениями, указанными в п.1 Договора, безвозмездно.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.



КОПИЯ ВЕРНА

Сие по кадрам: *А.В. Брашнев*

5. Порядок изменения, отказа от Договора, его досрочного расторжения и прекращения

5.1. Изменение условий настоящего Договора допускаются по соглашению Сторон. Предложения по изменению условий настоящего Договора рассматриваются Сторонами в месячный срок и оформляются дополнительным соглашением.

5.2. Ссудополучатель вправе в любое время отказаться от настоящего Договора, известив об этом Ссудодателя за один месяц.

5.3. Настоящий Договор подлежит досрочному расторжению по требованию одной из Сторон в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

5.4. Настоящий Договор прекращается в случае ликвидации юридического лица Ссудополучателя.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

6.2. В случае невозможности разрешения споров или разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Калужской области в установленном действующим законодательством порядке.

7. Прочие условия

7.1. При изменении наименования, местонахождения, банковских реквизитов и реорганизации одной из Сторон она обязана письменно в двухнедельный срок после произошедших изменений сообщить другой Стороне об этих изменениях.

7.2. Взаимоотношения Сторон, не урегулированные настоящим Договором регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

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

К настоящему Договору прилагаются:

а) Акт приема-передачи;

Адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:

От Ссудодателя

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Российский государственный
аграрный университет – МСХА имени
К.А.Тимирязева»
(ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени
К.А.Тимирязева)**

Адрес: 127550, г.Москва, ул.Тимирязевская, д. 49;

Телефон: 8 (499) 976-16-04, 977-68-96

ИНН 7713080682; КПП 771301001

Калужский филиал федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Российский государственный
аграрный университет – МСХА имени
К.А.Тимирязева»

(Калужский филиал ФГБОУ ВО РГАУ–МСХА
имени К.А.Тимирязева

Адрес: 248007, г.Калуга, ул. Вишневского, д. 27
Телефон: (8-484-2) 72-51-14, 72-53-19, 72-50-22

УФК по Калужской области (Калужский филиал
ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А.Тимирязева
л/с 20376У49900), р/сч 40501810600002000001

Отделение по Калужской области Главного
управления Центрального Банка Российской

От Ссудополучателя

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Калужской области «Калужская
городская больница № 5»

Адрес: 248003, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 1

Тел./факс (4842) 74-92-90

ИНН 4027139832

КПП 402701001

p/c 40601810100003000002

Отделение Калуга, г. Калуга

БИЖ 042908001



КОПИЯ ВЕРНА

Служ. т.

по распискам: *И*
А. Я. Яковлев

Федерации по Центральному федеральному
округу (сокращенное наименование: Отделение
Калуга);
БИК 042908001

Руководитель:
И.о. директора филиала



Королёв В.Б.

Главный врач



Черевверзев И.Л.

КОПИЯ ВЕРНА



Спец по кадрам: *И.Л. Черевверзев*
И.Л. Черевверзев

АКТ
приема-передачи помещения

г. Калуга

05.10.2019г

ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева, именуемый в дальнейшем «Ссудодатель», в лице исполняющего обязанности директора **Калужского филиала ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева** Владимира Борисовича Королёв действующего на основании доверенностей: №90-25/144 от 09.09.2019г., №90-25/16 №90-25/162, №90-25/163 от 23.09.2019г. сроком на один год, с одной стороны, **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Калужская городская больница № 5»** с другой стороны, составили настоящий акт том, что в соответствии с договором безвозмездного пользования нежилым помещением №1 от 05.10.2019 г. «Ссудодатель» передает, а «Ссудополучатель» принимает безвозмездное пользование нежилое помещение площадью – **51,3 кв.м.**, расположенное по адресу: Калужская область, г. Калуга, ул. **Вишневого, д. 24**, для размещения кабинета оказания первой медицинской помощи.

На момент передачи помещение не требует ремонта.

Ссудополучатель обязуется поддерживать помещение в технически исправно состоянии, использовать помещение по прямому назначению. Настоящий акт составлен двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

От Ссудодателя:

Федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Российский
государственный аграрный университет
– МСХА имени К.А.Тимирязева»
(ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени
К.А.Тимирязева) (Калужский филиал
ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени
К.А.Тимирязева

Руководитель
И.о. директора филиала



Королёв В.Б.

От Ссудополучателя:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Калужской области
«Калужская городская больница № 5»



Главный врач

Переверзев И.Л.



КОПИЯ ВЕРНА

Служба по кадрам: *А.В. Прохорова*



Серия КЖ-40

005439

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-40-01-001759**

от «**05**» **ноября 2019** г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Калужской области
«Калужская городская больница № 5»**

ГБУЗ КО «КГБ № 5»

КОПИЯ ВЕРНА

ОТДЕЛ
КАДРОВ

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН):

1194027004434

Идентификационный номер налогоплательщика:

4027139832

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

248000, Калужская область, г. Калуга, ул. Космонавта Комарова, д. 4

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставляется на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от №

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **05 ноября 2019** № **1166**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **24** листах.



КОПИЯ ВЕРНА

по кадровой: *А.И. Артемова*

Министр здравоохранения
Калужской области



(подпись уполномоченного лица)

К.Н. Баранов

(ф. и. о. уполномоченного лица)



Серия КЖ-40 014942
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 ОТ « 05 » ноября 2019 г.
к лицензии № ЛО-40-01-001759 ОТ « 05 » ноября 2019 г.

на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (ф. и. о. индивидуального предпринимателя) и места нахождения объектов)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области
«Калужская городская больница № 5»**

248007, г. Калуга, ул. Вишневого, д. 24 - здравпункт при РГАУ МСХА им. К.А. Тимирязева

Номенклатура работ и услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим.

248000, г. Калуга, ул. Добровольского, д. 31, пом. 3 - физиотерапевтическое отделение, ЛФК, массаж

Номенклатура работ и услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, физиотерапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, физиотерапии.

**Министр здравоохранения
Калужской области**



(подпись уполномоченного лица)

К.Н. Баранов

(ф. и. о. уполномоченного лица)



КОПИЯ ВЕРНА

*Список по адресу: ...
Кривошаева Б.В.*

Приложение является неотъемлемой частью лицензии