СОГЛАСОВАНО:
И.О. Министра здравоохранения
Калининградской области
_____ **В.А. Вольф**
«_____»_____**2012 г.**

СОГЛАСОВАНО:
Председатель комитета
по образованию администрации
городского округа «Город Калининград»
_____ **Т. О. Орлова**
«_____»_____**2012 г.**

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору к договору о медицинском обслуживании обучающихся от «28» января 2011 г

г. Калининград « 29 » мая 2012 г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 21 в лице директора **МИНЧЕНКО Валентины Валентиновны,** действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона-1», с одной стороны, и

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 3» в лице главного врача **РУСЯЕВОЙ Ирины Степановны**, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона-2», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору о медицинском обслуживании обучающихся от «28» января 2011 г. (далее Договор) о нижеследующем:

1. Сторону-1 Договора - Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 21 именовать **Муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 21.**

2. Сторону-2 Договора - муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 3» именовать **Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 3».**

3. В пункте 2.2. слова «за счет средств соответствующего бюджета» заменить словами «за счет средств обязательного медицинского страхования».

4. Юридические адреса и подписи сторон изложить в следующей редакции:

«Сторона-1»: Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 21
Сокращенное наименование: МАОУ СОШ № 21.
Юридический и почтовый адрес: г. Калининград, ул. Бассейная, д. 40.
ИНН 3905021860. ОГРН 1023900772334.
Банк получателя: ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской области
БИК 042748001
Получатель: Комитет экономики финансов и контроля (МАОУ СОШ №21 л/с 808001073)
_____В.В. МИНЧЕНКО

«Сторона-2»: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская детская поликлиника № 3»
Сокращенное наименование: ГДП № 3.
Юридический и почтовый адрес: г. Калининград, ул. Огарева, д. 18.
ИНН /КПП 3905017454 / 390601001. ОГРН 1023900779660.
Получатель: УФК по Калининградской области (ГБУЗ КО «Городская детская поликлиника № 3» л/с 22356Ч17620)
Счет № 40601810400001000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской обл., г. Калининград.
БИК 042748001. КБК 00000000000000000130. ОКАТО 27401000000
_____И.С. РУСЯЕВА

5. Все остальные условия Договора остаются без изменения.

6. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон:

Сторона-1:
Директор МАОУ СОШ № 21
_____**В.В. МИНЧЕНКО**
М.П

Сторона-2:
Главный врач ГДП № 3
_____**И.С. РУСЯЕВА**
М.П.