ДОГОВОР №
на оказание медицинской помощи (медицинских услуг)
по добровольному медицинскому страхованию

г. Ялта «__»_____2022 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (сокращенное наименование - **ФГБУ ФНКЦ ФМБА России**), действующее на основании Уведомления об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 01 июня 2015г. без получения лицензии, выданного 16.12.2019 № 2218), в лице руководителя Филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» в Крыму Ереминой Ольги Львовны, действующего на основании доверенности № 1-220926 от «26» сентября 2022г., далее именуемое «Исполнитель», и _____, имеющее лицензию на право осуществления _____ от _____ №_____, выданную_____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель, обязуется по заданию Заказчика оказывать медицинские услуги застрахованным у Заказчика физическим лицам, (в дальнейшем по тексту именуемым «Потребители») в рамках Программы добровольного медицинского страхования (Приложение № 1), а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные Исполнителем услуги по тарифам, действующим на момент оказания медицинских услуг, согласно утвержденному прейскуранту цен на платные медицинские услуги и иные услуги, предоставляемые в Филиале ФГБУ ФНКЦ ФМБА России в Крыму, который размещен на официальном сайте Филиала, и возместить Исполнителю расходы на используемые в процессе оказания медицинских услуг лекарственные средства.

Медицинские услуги оказываются в соответствии с Уведомлением и действующим, на момент оказания медицинской услуги прейскурантом стоимости на платные медицинские и иные услуги (далее Прейскурант) Исполнителя (Приложение № 2), электронная версия которого в полном объеме направлена на электронный адрес Заказчика _____

Исполнитель оказывает услуги в подразделениях Филиала ФГБУ ФНКЦ ФМБА России в Крыму в объеме, указанном Заказчиком в гарантийном письме (Приложение № 4 к Договору).

Направление Потребителей Заказчик осуществляет в соответствии с Приложением № 5 «Порядок направления Потребителей».

Сроки оказания медицинских услуг определяются стандартами и требованиями к ним, предъявляемыми на территории Российской Федерации.

ОБРАЗЕЦ

Медицинские услуги предоставляются в соответствии с действующим законодательством, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения).

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Потребителям медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида с соблюдением утвержденных стандартов оказания медицинской помощи.

2.1.2. Оказывать услуги в соответствии с медицинскими показаниями при наличии мест в стационаре Исполнителя.

2.1.3. Обеспечить в пятидневный срок плановую госпитализацию Потребителей, направляемых Заказчиком в установленном порядке, при наличии мест в стационаре.

2.1.4. Осуществлять экстренную госпитализацию Потребителей круглосуточно, при наличии мест в стационаре.

2.1.5. В случае выявления у Потребителя, направленного Заказчиком, заболевания, требующего специализированного лечения, отсутствующего у Исполнителя, Исполнитель обязан сообщить об этом Заказчику для решения Заказчиком вопроса о переводе Потребителя в другое лечебное учреждение.

2.1.6. Вести учёт видов, объемов и сроков оказания медицинских услуг Потребителям, учёт лиц, которым оказана медицинская помощь (медицинские услуги) на основании настоящего Договора, а также учет денежных средств, поступающих от Заказчика.

2.1.7. Выдавать Потребителям предусмотренные действующими нормативными актами медицинские документы.

2.1.8. Предоставлять по требованию Заказчика все необходимые для проведения взаиморасчётов документы.

2.1.9. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический, противоэпидемиологический режим функционирования подразделений, занятых обслуживанием Потребителями.

2.1.10. Осуществлять взаиморасчёты на основании согласованных с Заказчиком финансовых документов: счёт, акт об оказанных услугах с реестром оказанных услуг.

2.1.11. В случае приостановления действия, аннулирования или прекращения действия лицензии Заказчика – не принимать новых Потребителей, пока действие лицензии не будет восстановлено.

2.1.12. В случае приостановления действия, аннулирования или прекращения действия уведомления Исполнителя – незамедлительно сообщить об этом Заказчику.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость оказанных Потребителям медицинских услуг в размере, в порядке и в сроки, предусмотренные договором.

2.2.2. Направлять Потребителей для оказания услуг к Исполнителю в порядке, установленном настоящим Договором.

ОБРАЗЕЦ

2.2.3. Согласовывать госпитализацию Потребителей по электронной почте в порядке, установленном настоящим Договором.

2.2.4. Осуществлять запись Потребителей на консультации специалистов, диагностические обследования в порядке, установленном настоящим Договором.

2.2.5. При направлении к Исполнителю Потребителей, не указанных в Списке на прикрепление, направлять Заказчику гарантийные письма по образцу в Приложении № 4.

2.2.6. Вести учёт счетов, счетов-фактур, актов об оказанных услугах, поступающих от Исполнителя.

2.2.7. Осуществлять взаиморасчёты на основании согласованных с Исполнителем финансовых документов: счёт, акт об оказанных услугах с реестром оказанных услуг.

2.2.8. В случае приостановления действия, аннулирования или прекращения действия лицензии Заказчика - незамедлительно сообщить об этом Исполнителю, оплатить Исполнителю все медицинские услуги, оказанные Потребителям Заказчика в соответствии с условиями данного договора, не направлять Исполнителю Потребителей до возобновления действия лицензии Заказчика.

2.2.9. Обеспечить перевод Потребителей в другое лечебное учреждение в случае выявления у него заболевания, требующего специализированного лечения, отсутствующего в стационаре Исполнителя и (или) не предусмотренного Программой добровольного медицинского страхования в срок, не позднее 2 (Двух) дней с даты получения соответствующего уведомления от Исполнителя.

2.2.10. При оказании Потребителю стационарных медицинских услуг обеспечить освобождение занимаемой палаты в срок, не позднее 2 (Двух) дней с даты получения уведомления от Исполнителя о прекращении (окончании) лечения.

2.2.11.Направлять списки Потребителей, являющиеся основанием для оказания Исполнителем медицинских услуг по форме, установленной Исполнителем (Приложение № 3), в формате Excel, на адрес: yalta.sales@fnkc-fmba.ruза 3 (три) рабочих дня до начала обслуживания.

Обо всех изменениях в Списках Потребителей (открепление, дополнительное прикрепление) информировать Исполнителя посредством электронной связи за 3 (три) рабочих дня до прикрепления или открепления.

2.2.12. Заказчик обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней подписать Акт об оказанных услугах или в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от его подписания.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в отношении конкретного Потребителя, письменно уведомив об этом Заказчика, в следующих случаях:

2.3.1.1. Невыполнения Потребителем предписаний, назначений и рекомендаций медицинского работника, участвующего в оказании услуги. Так как несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

ОБРАЗЕЦ

2.3.1.2. При грубом или неоднократном нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.3.1.3. Необходимости в прекращении оказания услуг Потребителю по медицинским показаниям.

В указанных случаях договор в части, касающейся конкретного Потребителя, прекращает действие с даты получения Заказчиком уведомления об отказе. При этом, Заказчик обязан оплатить Исполнителю стоимость оказанных Потребителю медицинских услуг, а также стоимость услуг, оказание которых началось до даты прекращения действия договора. В отношении иных Потребителей настоящий договор сохраняет свое действие.

2.3.2. Приостановить оказание услуг в случае допущения Заказчиком существенного нарушения срока оплаты услуг, предусмотренного пунктом 4.2. договора, уведомив об этом Заказчика.

2.3.3. Самостоятельно определять объем и перечень исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для обследования, установления диагноза и оказания медицинской помощи Потребителю, в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, с учетом Программы добровольного медицинского страхования.

2.3.4. Принимать решение о переводе Потребителя в иное отделение (структурное подразделение) учреждения Исполнителя в случае оказания стационарных медицинских услуг.

2.3.5. При необходимости привлекать к оказанию услуг третьих лиц по согласованию с Заказчиком.

2.3.6. Принимать решение об окончании (прекращении) лечения и выписке Потребителя с учетом его состояния.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. По письменному требованию получать от Исполнителя предусмотренную действующим законодательством информацию, сроком не позднее 90 (девяносто) дней с момента оказания услуг.

2.4.2. Знакомится с затребованной информацией на территории Исполнителя.

СТОИМОСТЬ УСЛУГ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим у Исполнителя Прейскурантом, который размещен на официальном сайте Филиала ФГБУ ФНКЦ ФМБА России в Крыму (Приложение № 2 к Договору).

3.2. Исполнитель вправе вносить изменения в Прейскурант.

3.3. Об изменении Прейскуранта на медицинские услуги Исполнитель уведомляет Заказчика путем направления Прейскуранта на электронный адрес

_____

3.4. Стоимость медикаментов, подлежащих возмещению, определяется по тарифам системы ОМС и отражается в реестре к выставляемому счёту на оплату.

3.5. Медицинские услуги НДС не облагаются.

4. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

4.1. По результатам оказанных услуг, Исполнитель ежемесячно не позднее 15 (пятнадцатого) числа месяца, следующего за отчётным, выставляет Заказчику счёт с приложением Акта об оказанных услугах и реестра оказанных Потребителям Заказчика в отчетном периоде медицинских услуг.

ОБРАЗЕЦ

Счет должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денег и ссылку на настоящий Договор. Реестр оказанных Потребителям Заказчика в отчетном периоде медицинских услуг должен содержать следующую информацию: Ф.И.О. пациента Заказчика, номер полиса, перечень оказанных услуг с указанием их стоимости и даты оказания, диагноз по МКБ 10.

4.2. Заказчик обязуется оплачивать Исполнителю стоимость фактически оказанных медицинских услуг в соответствии с предоставленными Исполнителем документами, перечисленными в п.4.1. настоящего Договора в течение 5 (пяти) банковских дней с даты их получения путем перевода денежных средств на счёт Исполнителя. Назначение платежа: Оплата медицинских услуг Филиала КПП 910343001

4.3. Заказчик обязан в течение 5 (пяти) банковских дней с даты его получения подписать Акт об оказанных услугах или в тот же срок направить Исполнителю мотивированный отказ от его подписания.

По истечении указанного в настоящем пункте срока и при отсутствии мотивированного отказа от подписания Акта об оказанных услугах, медицинские услуги считаются принятыми Заказчиком и подлежащими оплате.

4.4. В случае мотивированного отказа Заказчика от подписания Акта об оказанных услугах Стороны, в течение 2 (двух) рабочих дней с момента получения Исполнителем такого отказа, составляют двусторонний акт с указанием выявленных недостатков, порядка и сроков их устранения.

4.5. При прекращении действия Договора Стороны обязаны на основании Акта сверки расчетов в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его подписания произвести полные и окончательные взаиморасчёты.

4.6. Расчеты между Сторонами осуществляются в рублях РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за несоблюдение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. При необходимости, для обеспечения контроля за выполнением условий настоящего Договора и разрешения спорных вопросов, создается Экспертная комиссия с участием представителей обеих Сторон Договора.

5.3. Убытки, причиненные Стороной в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору, возмещаются нарушившей Договор Стороной в судебном порядке, либо по соответствующему соглашению сторон.

5.4. Все споры по настоящему Договору, по возможности, должны решаться Сторонами Договора путем переговоров.

5.5. При не достижении согласия, спор подлежит разрешению в Арбитражном суде Республики Крым, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.6. В случае нарушения Заказчиком срока оплаты услуг, предусмотренного пунктом 4.2. договора, Заказчик обязуется по письменному требованию Исполнителя уплатить неустойку в виде пени в размере 0,1 % (ноль целых одна десятая процента) от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

5.7. Выплата неустойки не освобождает Стороны от обязанности выполнять свои обязательства по настоящему Договору.

ОБРАЗЕЦ

5.8. Исполнитель вправе приостановить оказание медицинских услуг пациентам в случае задержки Заказчиком платежей, предусмотренных п. 4.2 настоящего Договора, свыше двух недель, после предварительного письменного уведомления Заказчика.

6. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

6.1. Заказчик вправе контролировать объем, сроки и качество оказанных медицинских услуг, а также соответствие выставленных счетов за медицинские услуги Программе добровольного медицинского страхования, гарантийным письмам, видам и стоимости медицинских услуг.

6.2. Заказчик вправе проводить медико-экономическую экспертизу на основании представленных Исполнителем счетов, актов об оказанных услугах с приложениями, а также выездной плановый экспертный контроль первичной медицинской документации.

6.3. Проверки осуществляются комиссией в составе экспертов Заказчика, имеющих соответствующие полномочия и квалификацию, и уполномоченных представителей Исполнителя.

6.4. Медико-экономическая экспертиза осуществляется за отчетный период с давностью не более одного месяца после получения Заказчиком счета Исполнителя.

6.5. Техническая экспертиза осуществляется путем проверок Заказчиком выставленных ему счетов за оказанные медицинские услуги Потребителям/Застрахованным по Реестру медицинских услуг. Техническая экспертиза осуществляется за отчетный период с давностью не более одного месяца, после получения Заказчиком счета Исполнителя.

По результатам технической экспертизы, не подлежат оплате Заказчиком:

- медицинские услуги, включенные в счёт повторно;
- медицинские услуги, на оказание которых у Исполнителя отсутствует уведомление;
-медицинские услуги, оказанные сверх программы добровольного медицинского страхования без согласования с Заказчиком, либо превышающие объем, отраженный в гарантийном письме;
-медицинские услуги, указанные в счёте стоимость, которых не соответствует стоимости, указанной в Прейскуранте.

6.6. Заказчик перед проведением планового экспертного контроля, не позднее, чем за 5 (пять) рабочих дней уведомляет Исполнителя о цели проводимой проверки, предоставляет списки пациентов с целью ознакомления с их первичной медицинской документацией и согласовывает с Исполнителем график посещения медицинского учреждения. Плановый экспертный контроль осуществляется за отчетный период с давностью не более 6 (шесть) месяцев, предшествующих дате проверки, кроме случаев, связанных с жалобами пациентов.

6.7. По согласованию Сторон для участия в проведении экспертизы могут привлекаться независимые эксперты. Сторона, мнение которой о качестве медицинской услуги опровергнуто результатами медико-экономической экспертизы с участием независимых экспертов, возмещает другой Стороне расходы на экспертизу.

6.8. Результаты экспертиз должны быть оформлены соответствующим Актом, подписанным уполномоченными представителями обеих Сторон. По результатам

ОБРАЗЕЦ

экспертиз в течение 5 (пяти) рабочих дней Заказчик составляет и представляет на подпись Исполнителю соответствующий Акт экспертизы.

6.9. В случае признания медицинской услуги услугой, оказанной необоснованно и/или некачественно, что подтверждается указанным в п. 6.8. Актом, оплата стоимости такой медицинской услуги Заказчиком не производится.

6.10. При несогласии Исполнителя с результатами медико-экономической экспертизы, для решения спора в до судебного порядка, на паритетных началах может быть создана Согласительная комиссия из представителей Сторон с привлечением в случае необходимости и по взаимному согласию Сторон независимых специалистов. Решение Согласительной комиссии является обязательным для исполнения Сторонами.

7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

7.1. Стороны настоящего Договора не несут ответственности за полное или частичное неисполнение, или ненадлежащее исполнение любой из своих обязанностей, в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы: военные действия, землетрясение, пожар, наводнение и другие стихийные бедствия, блокада, забастовки, а также, принятие органом государственной власти, управления, решения, повлекшего невозможность исполнения Договора.

7.2. При наступлении таких обстоятельств, срок исполнения обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени их действия.

7.3. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательства, обязана немедленно известить другую сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных в п. 7.1. обстоятельств.

7.4. Действие данных обстоятельств непреодолимой силы должно быть подтверждено документально соответствующей компетентной организацией или государственным органом.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует сроком один год.

8.2. Если ни одна из Сторон за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора не заявит о его расторжении (прекращении), то срок действия Договора считается продленным на каждый последующий год на тех же условиях

8.3. Договор может быть расторгнут:

8.3.1. По соглашению Сторон, оформленному в письменном виде;

8.3.2. В одностороннем порядке по инициативе любой стороны при условии письменного уведомления другой Стороны не позднее, чем за один календарный месяц до предполагаемой даты расторжения;

8.4. В случаях прекращения Договора Стороны обязаны произвести сверку взаиморасчётов и исполнить обязательства, возникшие во время действия настоящего договора, Заказчик обязан оплатить фактически оказанные Исполнителем услуги до момента прекращения действия договора.

ОБРАЗЕЦ

8.5. Любые изменения и/или дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

9.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

9.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года, другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

9.3. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

10.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

10.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

о форме и содержании Договора;

о ценах и выплатах за медицинские услуги, оказанные Исполнителем;

о персональных данных и заболеваниях Пациентов, кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ.

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой Стороны.

11.2. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

11.3. Если иное не определено Договором, обмен информацией (материалами) между Сторонами по настоящему Договору совершается исключительно в письменной форме. Письменные сообщения Сторон отправляются по почте, факсу, электронной почте, курьером, выдаются Стороне (уполномоченному

ОБРАЗЕЦ

представителю) на руки или доставляются другими способами, позволяющими зафиксировать (дату, время) его передачи и отправления.

11.4. Стороны подтверждают, что все документы, переданные факсимильной связью и по электронной почте, имеют юридическую силу.

11.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

11.6. Об изменении юридических адресов, а также банковских реквизитов Стороны немедленно сообщают друг другу в письменном виде.

11.7. В случае несвоевременности сообщений одной из Сторон об изменении юридического адреса, номеров телефонов, а также банковских реквизитов, другая Сторона настоящего Договора, до получения письменного уведомления, освобождается от ответственности за возникающие несоблюдения договорных обязательств.

11.8. В Договоре прописывается стандартная программа ДМС. В случае если Исполнитель не оказывает какие-либо услуги, указанные в данной Программе, Заказчик не в праве требовать их исполнения.

11.9. Приложения, указанные в настоящем договоре, являются его неотъемлемой частью:

Приложение № 1: Программа добровольного медицинского страхования.

Приложение № 2: Прейскурант цен на услуги ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Приложение № 3: Образец списка на прикрепление.

Приложение № 4: Образец гарантийного письма Заказчика.

Приложение № 5: Порядок направления Потребителей.

Приложение № 6: Справочная информация Сторон.

Приложение № 7: Адреса предоставления медицинских услуг

Приложение № 8: Копии Доверенности со стороны Исполнителя на лиц, имеющих подписи документов по Договору, Уведомление.

Приложение № 9: Учредительные документы Заказчика: копия Устава (или выписка из Устава), доверенности на лиц, имеющих право подписи документов по Договору, копия лицензии.

12. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ **ЗАКАЗЧИК**

ПОДПИСИ СТОРОН

Руководитель
Филиала ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России в Крыму

_____ Еремина О.Л. _____/ _____ _/

МП **МП**

ОБРАЗЕЦ