



Приложение № 4 к приказу
от 28.12.2018 № 134
у

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУ «Поликлиника № 5»
Александрова Е.Б./

ФОРМА

Заказчик уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. _____ / _____ /

подпись Заказчика

ФИО

ДОГОВОР № Скф _____ /20 _____

Оказания медицинских услуг

г. Москва.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 5» Управления делами Президента Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ года, с одной стороны, и

в лице _____ действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в интересах застрахованных лиц, именуемых в дальнейшем «Потребитель» или «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 5» Управления делами Президента Российской Федерации.

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Москва, ул. Плющиха, д. 14.

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: г. Москва, ул. Плющиха, д. 14.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1037739245059, дата регистрации – 28.01.2003, данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, ИНН 7704091053.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия Л041-00110-77/00319258 от 21 февраля 2018г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, тел.: +7 (495) 698-45-38, +7 (499) 578-02-30).

1.1.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, перечислен в п. 3.1.4. Договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.1.7. Сайт <https://5-polyclinic.ru/>

1.2. Сведения о Заказчике.

1.2.1. Наименование _____

1.2.2. Юридический адрес, иные адреса, на которые исполнитель может направлять письма и документацию: _____

1.2.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: _____

1.2.4. Номер лицензии на осуществление страховой деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: _____

1.2.5. Сайт _____

1.2.6. Телефон: _____

1.3. Сведения о Потребителе.

- фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента;
- адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения;
- номер телефона;
- данные документа, удостоверяющего личность.

Сведения о Потребителях предоставляются Заказчиком в соответствии с требованиями, изложенными в пункте 3.2. Договора.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию медицинских услуг в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и Выпиской из Прейскуранта пациентам в возрасте с 18 лет, имеющим полис добровольного медицинского страхования, выданный Заказчиком, в дальнейшем именуемым «Пациент».

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в виде лечебно-диагностической помощи Пациентам с оплатой за **фактически оказанные медицинские услуги**.

2.3. Заказчик оплачивает фактически оказанные медицинские услуги, полученные в виде лечебно-диагностической помощи Пациентам, в порядке и сроки, установленные Договором.

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. **Исполнитель по Договору принимает на себя обязательства:**

3.1.1. Оказывать медицинскую помощь Пациентам в объеме и в соответствии с Программой медицинского обслуживания, далее «Программа» (Приложение № 2) или с гарантийным письмом (Приложение № 3) на основании выписки из прейскуранта на медицинские и иные услуги, далее «Прейскурант» (Приложение № 1), согласно списку Пациентов (Приложение № 4).

3.1.2. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, нормативными и инструктивно-методическими документами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Главного медицинского управления Управления делами Президента Российской Федерации оказывать медицинскую помощь и оформлять медицинскую документацию Пациентам по Договору.

3.1.3. Обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Иметь лицензии и сертификаты на оказание медицинских услуг по настоящему Договору и оказывать платные медицинские услуги надлежащего качества. В момент подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведение профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию

беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской микробиологии, медицинской статистике, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности; при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

3.1.5. Оформлять первичную медицинскую документацию Пациентов в соответствии с требованиями законодательства и предоставленным Заказчиком списком, выдавать пропуска непосредственно самим Пациентам при первичном обращении в Поликлинику в отделе прикрепления.

3.1.6. После получения медицинской услуги, по письменной заявке Потребителя выдать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке и сроки установленные Приказом Минздрава России и локальными нормативными актами.

3.1.7. Проинформировать Потребителя о возможных, но не обязательных рисках возникновения побочных эффектов, осложнений для здоровья в силу специфики самой медицинской технологии.

3.2. Заказчик по Договору принимает на себя следующие обязательства:

3.2.1. Оплачивать медицинские и иные услуги, оказанные Пациентам Заказчика Исполнителем по настоящему Договору.

3.2.2. Продолжать оплачивать Исполнителю медицинские услуги в случае досрочного открепления:

- оказанные Пациенту в период срока прикрепления к Поликлинике;
- оказанные Пациенту Заказчика, имеющему на момент окончания срока обслуживания в Поликлинике открытый листок нетрудоспособности (до пяти дней);
- исследования, забор которых произведен в период срока прикрепления Пациента к Поликлинике.

3.2.3. В течение срока действия Договора предоставлять Исполнителю сопроводительное письмо на бумажном носителе, заверенное подписью уполномоченного лица и печатью Заказчика, со списком Потребителей по установленной форме в электронном виде (формат Excel) на адрес электронной почты (oriuk@5-clinic.ru).

Направляемое Заказчиком письмо должно содержать следующую информацию:

- а) номер договора;
- б) наименование организации;
- в) сроки прикрепления или открепления;
- г) общее количество Потребителей.

Оригинал сопроводительного письма и оригинал гарантийного письма по установленной форме на бумажном носителе должны быть в обязательном порядке предоставлены в адрес Исполнителя до конца расчетного месяца.

Направляемый Заказчиком Исполнителю в электронной форме список Пациентов является окончательной версией для Исполнителя. Оригиналы списков Пациентов Заказчика на бумажном носителе предоставляются Исполнителю по предварительному письменному запросу, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента его получения и должен содержать:

Списки и письма, не соответствующие электронной версии, не отправленные на адрес электронной почты (oriuk@5-clinic.ru), Исполнителем в работу не принимаются.

3.2.4. Оперативно информировать Исполнителя об изменении сведений о Пациентах, внесённых в список на прикрепление. В случае досрочного открепления Пациентов Заказчик обязан: предоставить Исполнителю информацию не менее чем за 5 (пять) рабочих дней до снятия с медицинского обслуживания.

3.2.5. Информировать Пациентов о видах и объёме лечебно-диагностической помощи, которая предоставляется Исполнителем, о порядке её получения, обязанностях соблюдения Пациентами Правил внутреннего распорядка Поликлиники (далее – Правила). С Правилами Пациент может ознакомиться в Поликлинике, а также на официальном сайте поликлиники (<https://5-polyclinic.ru/>). В случае нарушения Правил Пациентом Исполнитель оставляет за собой право снять его с обслуживания.

3.2.6. Информировать Пациентов о том, что вход на территорию Исполнителя осуществляется строго по пропускам, выдаваемым Исполнителем. Передача пропуска другому лицу является грубым нарушением Правил. При выявлении таких случаев Пациент снимается с медицинского обслуживания без права повторного прикрепления.

3.2.7. Предоставить Исполнителю номера телефонов круглосуточной медицинской диспетчерской службы Заказчика, осуществляющей согласование медицинских услуг и госпитализацию Пациентов. При отсутствии у Заказчика такой службы претензии к Исполнителю по поводу согласования услуг и места госпитализации Пациентов не принимаются.

3.2.8. Информировать Исполнителя об изменении адреса, телефона или банковских реквизитов, указанных в Договоре, в течение 7 (семи) рабочих дней после проведённых изменений.

3.2.9. Предоставлять Исполнителю доверенность с образцами подписей лиц, которым предоставлено право подписи финансовых документов, актов сверки взаиморасчетов, иных документов и/или актов выполненных работ, своевременно возвращать Исполнителю акты выполненных работ и другие финансовые документы.

3.2.1. В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента принятия решения о ликвидации или реорганизации Заказчика письменно уведомить об этом Исполнителя. Финансовые расчеты в этом случае осуществляются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика или Потребителя.

4.2. Объём необходимых обследований и консультативной помощи, в том числе в срочном порядке, определяется лечащим врачом Исполнителя.

4.3. Исполнитель предоставляет Пациентам медицинскую помощь в период действия Договора в соответствии с Программой, сроком прикрепления, указанным в предоставленном Заказчиком списке Пациентов.

4.4. Предельные сроки ожидания платных медицинских услуг не превышают сроков, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи или достигаются соглашением сторон в зависимости от ресурсных возможностей исполнителя с указанием даты оказания услуг в договоре.

4.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

4.6. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.7. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

4.8. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что при её оказании Исполнителем были соблюдены обязательные требования соответствующих нормативно-правовых актов, услуга была оказана своевременно и в согласованном Сторонами объеме, были правильно выбраны методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

4.9. Претензии от Потребителя принимаются в течение десяти дней со дня, когда услуга, повлекшая за собой претензию Пациента, была оказана (в соответствии с Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

4.10. Обращения граждан принимаются по адресу: Москва, ул. Плющиха, 14.

4.11. Все претензии, поступившие Исполнителю в письменном виде, рассматриваются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

4.12. По запросу Исполнителя Пациенты предоставляют копии медицинской документации или выписку из медицинской карты Поликлиники по месту жительства или места предыдущего медицинского обслуживания, справку из специализированного диспансера.

4.13. При выявлении у Пациентов заболеваний, указанных в пунктах с 3.1.1. по 3.1.19. Программы, Договор сохраняет свою силу только в части оказания медицинских услуг, не связанных с указанными заболеваниями. Для дальнейшего обслуживания по указанным заболеваниям Исполнитель направляет Заказчику извещение о нестраховом событии. Заказчик обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения извещения направить Исполнителю письмо о возможности дальнейшего медицинского обслуживания указанных Пациентов и гарантии оплаты медицинских услуг по наступившему нестраховому событию. Заказчик оплачивает медицинские услуги, оказанные Пациентам по медицинским показаниям, до момента подтверждения (постановки) диагноза.

4.14. В случае установления у Пациентки беременности (сроком от 8 и более недель) в период действия Договора, Договор сохраняет свою силу только в отношении заболеваний, не связанных с беременностью. Дальнейшее дородовое наблюдение возможно только после оплаты дополнительной медицинской программы по ведению беременности, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя или по гарантийному письму.

4.15. При диагностике заболеваний, передающихся половым путем (в том числе и повторные обращения в период обслуживания), Исполнитель в соответствии с действующими законодательными и нормативными актами проводит обязательную лабораторную диагностику сифилиса и ВИЧ-инфекции, а Заказчик оплачивает расходы Исполнителя до установления диагноза. При проведении лабораторной диагностики и лечения после установления диагноза, услуги оплачиваются Пациентом в кассу Исполнителя или по гарантийному письму Заказчика.

4.16. В случае отсутствия Пациента по указанному при вызове врача на дом адресу услуга оплачивается в полном размере.

5. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Стоимость оказания медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта, являющегося неотъемлемой частью данного договора.

5.2. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке, не чаще двух раз в год, изменять стоимость оказываемых медицинских услуг. Об изменении стоимости услуг Исполнитель письменно извещает Заказчика. Для Заказчика новый Прейскурант начинает действовать не ранее, чем через 30 (тридцать) календарных дней после получения соответствующего письменного уведомления.

5.3. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке 1 (один) раз в квартал вносить изменения и дополнения в Прейскурант на медицинские услуги. Указанные изменения должны быть доведены до сведения Заказчика не позднее, чем за 15 календарных дней до начала действия изменений и/или дополнений. При этом надлежащим уведомлением считать направление Исполнителем

информационного письма или иного документа, на основании которого внесены изменения и/или дополнения к Прейскуранту, в том числе посредством электронной связи с электронного адреса Исполнителя dgo@5-clinic.ru на электронный адрес Заказчика _____.

6. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ ПО ДОГОВОРУ

6.1. Заказчик перечисляет аванс за оказание медицинских услуг, на основании счета, выставленного Исполнителем:

6.1.1. Для страховых компаний, заключающих договор впервые размер аванса рассчитывается по формуле: стоимость первичного приема терапевта умножить на численность прикрепленных Пациентов, но не менее десятикратной стоимости первичного приема терапевта и оплачивается Исполнителю не позднее, чем за пять банковских дней до даты начала действия Договора.

6.1.2. Для страховых компаний, имеющих договор в текущем году, сумма аванса составляет 100% от суммы счета за ноябрь действующего Договора, но не менее десятикратной стоимости первичного приема терапевта и оплачивается Исполнителю не позднее 25 декабря текущего года.

6.1.3. При увеличении среднего счета за 3 (три) последних месяца на 20% и более в сравнении с суммой полученного аванса, Исполнитель в течение года имеет право выставлять дополнительные авансовые счета в размере разницы между суммой среднего счета за 3 (три) последних месяца и суммой полученных авансов

6.2. Сумма перечисленного аванса учитывается при расчете платежа за последний месяц действия Договора, либо при наличии просроченной задолженности Заказчика. Если сумма оплаченного аванса превышает сумму оказанных услуг за последний месяц действия Договора остаток денежных средств учитывается Исполнителем в дальнейших взаиморасчетах на основании акта сверки взаиморасчетов. В случае предоставления Заказчиком в срок до 31 марта письменного распоряжения о возврате остатка денежных средств с указанием банковских реквизитов Заказчика денежные средства перечисляются в течение 10-ти банковских дней с даты получения распоряжения.

Если сумма оплаченного аванса меньше суммы оказанных услуг за последний месяц действия Договора, Заказчик выплачивает разницу на основании счета, выставленного Исполнителем в сроки, указанные в п.6.3. Договора.

6.3. Последующие платежи производятся Заказчиком ежемесячно не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным, на основании счета за оказанные услуги, выставленного Исполнителем до 10 (десятого) рабочего дня каждого месяца.

6.4. К счету прилагается акт об оказании услуг. К акту прилагается реестр оказанных услуг, содержащий статистическую информацию, включающую: номер страхового полиса; фамилию, имя и отчество Пациента; наименование и стоимость оказанных медицинских услуг по Прейскуранту, дату оказания медицинской услуги.

6.5. В выставленных счетах и актах об оказании услуг возможны расхождения в суммах во втором знаке после запятой, связанные с округлением.

6.6. Оплата производится путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя. Под датой платежа в рамках Договора понимается дата зачисления денежных средств Заказчика на банковский счет Исполнителя.

6.7. Исполнитель оставляет за собой право выставлять дополнительные счета за оказанные, но, своевременно не учтенные в ранее выставленных счетах медицинские услуги. Оплата производится Заказчиком в течение 10-ти банковских дней с даты получения счета.

6.8. Исполнитель оставляет за собой право, в случае неисполнения Заказчиком своих обязательств, указанных в п.6.1 и п.6.3. Договора, в одностороннем порядке приостанавливать обслуживание Пациентов Заказчика до исполнения им своих обязательств. О приостановлении исполнения своих обязательств Исполнитель информирует Заказчика доступными средствами связи. Ответственность за претензии, возникшие со стороны Пациентов, при приостановлении их обслуживания несет Заказчик.

Исполнитель оставляет за собой право приостановить обслуживание Пациентов Заказчика при возбуждении процесса несостоятельности/ликвидации в отношении Заказчика.

6.9. Денежные средства Заказчика, поступающие на расчетный счет Исполнителя, независимо от назначения платежа, направляются в первую очередь на погашение задолженности по ранее

действовавшим договорам Заказчика с Исполнителем, а затем на текущие расчёты по настоящему Договору.

6.10. Взаиморасчеты между Заказчиком и Исполнителем подтверждаются актом сверки взаимных расчетов.

6.11. Ежеквартально, не позднее последнего числа месяца следующего за отчетным периодом Стороны производят сверку взаиморасчетов, результаты которой оформляются актом сверки взаимных расчетов.

6.12. Ежегодно Стороны проводят выверку взаиморасчетов по состоянию на 31 декабря отчетного года. Исполнитель обязуется подготовить акт сверки взаимных расчетов и проинформировать Заказчика в срок до 10 (десятого) рабочего дня месяца следующего за отчетным годом.

6.13. Подписание и возврат Заказчиком финансовой документации за отчетный период (месяц, квартал, год) производится не позднее последнего числа месяца, следующего за отчетным. При невозвращении Заказчиком финансовой документации (акты об оказании услуг, акты сверки взаимных расчетов (за исключением акта указанного в п. 6.14.)), в выше установленные сроки, односторонне подписанная документация считается подтверждением надлежащего оказания медицинских услуг.

6.14. При расторжении Договора расчеты производятся за фактически оказанные медицинские услуги по состоянию на день расторжения Договора. Выверка взаиморасчетов производится в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты расторжения Договора. Окончательные взаиморасчеты между Сторонами осуществляется в течение 14 календарных дней с момента возврата Заказчиком подписанного акта сверки взаимных расчетов.

6.15. По Договору Исполнитель устанавливает прогрессивную шкалу скидок по оплате счетов за оказанные медицинские услуги в отчетном периоде при достижении Заказчиком следующих финансовых результатов:

Диапазон суммы счета за оказанные медицинские услуги в отчетном периоде, руб.	Скидка, %
от 300 000,00 до 400 000,00	3
от 400 000,00 до 500 000,00	4
от 500 000,00 до 999 999,00	5
от 1 000 000,00 до 2 499 999,00	8
от 2 500 000,00 до 5 999 999,00	10
от 6 000 000,00 и более	12

6.16. По настоящему Договору Исполнитель имеет право предоставлять скидку прикрепленным Пациентам на медицинские и иные услуги, не входящие в Программу.

7. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

7.1. Медико-экономическая экспертиза (далее МЭЭ) - установление соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации.

7.2. МЭЭ оказываемых Исполнителем медицинских услуг проводится:

7.2.1. при отсутствии задолженности по оплате счетов текущего периода и за предыдущие месяцы;

7.2.2. 1 (один) раз в квартал в период с 10 по 25 число месяца, следующего за отчетным кварталом, на основании электронного запроса Заказчика. Количество заявленных на МЭЭ медицинских карт не должно превышать 10 (десяти) процентов от числа обратившихся за отчетный квартал Пациентов. Запрос направляется на электронный адрес Исполнителя (udz39@5-clinic.ru) не позднее 7 (семи) рабочих дней до планируемой даты проведения МЭЭ и должен содержать следующую информацию:

- номер, дата, сумма акта оказанных услуг;
- ФИО Пациента, дата рождения, номер полиса или амбулаторной карты;
- ФИО, контактный телефон, электронная почта врача-эксперта Заказчика, заявленного для проведения МЭЭ.

МЭЭ осуществляется в режиме работы Поликлиники.

7.3. Претензии, выставленные Заказчиком при проведении МЭЭ (в том числе и по гарантийным письмам), предъявляются Исполнителю в срок, не превышающий 2 (два) месяца после отчетного квартала. Отсутствие медицинской карты Пациента в связи с его госпитализацией по медицинским показаниям (экстренной или плановой), не является причиной выставления претензий Заказчиком при проведении в этот период МЭЭ.

7.4. При проведении МЭЭ Заказчик должен руководствоваться Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и Договором.

7.5. По результатам МЭЭ в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента ее окончания Сторонами подписывается согласованный акт. Претензии Заказчика по оказанным в отчетном периоде медицинским услугам после подписания акта Сторонами Исполнителем не принимаются.

7.6. Наличие претензий до проведения МЭЭ не является основанием для несвоевременной оплаты Заказчиком выставленного счета и невыполнения обязательств в соответствии с п. 5.6.–5.7. Договора. Суммы, вошедшие в счет, но признанные Сторонами по итогам экспертизы необоснованными, учитываются ими в последующих взаиморасчетах.

7.7. По результатам экспертизы не подлежат оплате Заказчика следующие медицинские услуги, включенные в счет:

- дублированные медицинские услуги;
- технические ошибки ввода медицинской услуги;
- услуги, не соответствующие действующему Прейскуранту (Приложение №1);
- услуги, не предусмотренные Программой (Приложение №2);
- услуги, не подтвержденные первичной медицинской документацией;
- услуги сверх программы обслуживания, не подтвержденные гарантийным письмом (Приложение № 3) или не согласованные с Заказчиком;
- услуги, оказанные лицу, не являющемуся застрахованным лицом Заказчика;
- услуги, оказанные Пациенту Заказчика, не прикрепленному на медицинское обслуживание к Исполнителю;
- услуги, назначенные без медицинских показаний, кроме услуг, оказанных по гарантийным письмам, запрошенным для выполнения этих конкретных услуг.

7.8. Не подлежащие оплате медицинские услуги оформляются в виде Акта и учитываются при дальнейших взаиморасчетах Сторон.

7.9. Возникающие в процессе проведения совместной медико-экономической экспертизы сложные вопросы разрешаются комиссией, включающей представителей Заказчика и Исполнителя, с оформлением соответствующего протокола. Решение комиссии является обязательным для исполнения Сторонами.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием действия непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и др.).

8.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, в случаях, если:

8.3.1. Заказчик нарушил требования п.п. 6.1, 6.2., 6.3 Договора;

8.3.2. При несоблюдении Пациентами Правил, а также при совершении действий, наносящих ущерб Исполнителю, последний имеет право в одностороннем порядке снять с медицинского обслуживания указанных Пациентов (без права повторного прикрепления).

8.4. Исполнитель освобождается от ответственности в случае неоказания или несвоевременного оказания медицинских и иных услуг Пациентам Заказчика по причине предоставления Заказчиком неполной, недостоверной контактной информации о Пациентах согласно Приложению № 4 настоящего Договора.

8.5. Ответственность за ознакомление и соблюдение Пациентами условий Договора полностью возлагается на Заказчика.

8.6. Претензии Пациентов на оказание лечебно-диагностической помощи принимаются Исполнителем в письменной форме, направленные лично либо через Заказчика.

8.7. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Предоставление информации о медицинских услугах и других сведениях, составляющих врачебную тайну, работникам страховых медицинских организаций осуществляется только при наличии письменного согласия гражданина на предоставление информации, составляющую врачебную тайну.

8.8. При любых конфликтных ситуациях Стороны принимают все меры к их решению путём переговоров, при необходимости – с привлечением независимых экспертов.

8.9. Стороны договорились, что все споры, возникшие между ними, рассматриваются в Арбитражном суде города Москвы в соответствии с действующим процессуальным законодательством.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

9.2. Конфиденциальной по Договору признаётся информация:

– о персональных данных Пациентов в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

– составляющая врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– о количестве Пациентов и условиях прикрепления;

– о форме и содержании двусторонних документов, характере и величине встречных обязательств.

9.3. В случае нарушения режима конфиденциальности информации одной из Сторон, другая оставляет за собой право, предварительно уведомив другую Сторону, в одностороннем порядке приостановить действие настоящего Договора до установления, в досудебном или судебном порядке, размера нанесённого ущерба и порядка возмещения убытков. При этом выполнение всех финансовых обязательств, взятых Сторонами по Договору, остаётся обязательным.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ.

10.1. Договор заключён на срок с «___» ___ 20___ г. по «___» ___ 20___ г.

Договор прекращается по истечению срока своего действия.

10.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, за исключением изменений, указанных в пункте 5.3., действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

10.3. Действие Договора прекращается:

10.3.1. По письменному извещению одной из Сторон, направленному другой Стороне за 1 (один) месяц до предполагаемой даты расторжения.

10.3.2. После выполнения всех финансовых обязательств между Сторонами по Договору.

10.3.3. По инициативе Исполнителя, в случае неоднократного (более 1-го раза) нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных разделом 6. «Порядок расчетов по договору», с предварительным письменным уведомлением не менее чем за 5(пять) рабочих дней до даты расторжения.

10.3.4. По инициативе Исполнителя, в случае ненаправления Заказчиком списка Пациентов в течение 6 месяцев с даты начала действия Договора или полного отсутствия прикрепленных Пациентов по Договору в течение 6 месяцев, с предварительным письменным уведомлением Заказчика не менее, чем за 5(пять) рабочих дней до даты расторжения.

10.4. В случае если ни одна из сторон за 1 месяц до окончания настоящего Договора не заявила о его расторжении, то Договор считается продленным на каждый последующий год на тех же условиях без оформления Сторонами дополнительного соглашения.

11. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

11.1. После подписания Договора все предварительные переговоры по нему: переписка, предварительные соглашения и протоколы о намерениях по вопросам, так или иначе касающимся Договора, теряют юридическую силу.

11.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

11.4. Недействительность одного из положений настоящего Договора не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

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

11.6. Все приложения к договору являются его неотъемлемой частью:

№1– Выписка из Прейскуранта на медицинские и иные услуги.

№2– Программа медицинского обслуживания.

№3– Образец гарантийного письма.

№4– Образец сопроводительного письма и списка Пациентов.

№5– Образец уведомления об изменении данных о Пациенте.

12. МЕСТА НАХОЖДЕНИЯ, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ЗАКАЗЧИК:
федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №5» Управления делами Президента Российской Федерации	
Сокращенное наименование: ФГБУ «Поликлиника №5»	
Юридический адрес: г. Москва, ул. Плющиха, дом 14 Почтовый адрес: 119121, г. Москва, ул. Плющиха, дом 14	
Тел.: +7(499)248-10-20, +7(499)248-79-19 факс: +7(499)248-25-03	
ОГРН: 1037739245059 Получатель: ИНН 7704091053, КПП 770401001 УФК по г.Москве (ФГБУ «Поликлиника №5» л/сч. 20736Х72920, 21736Х72920, 22736Х72920) Банк: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.Москве г.Москва ЕКС 40102810545370000003 КС 03214643000000017300 БИК: 004525988 КОДЫ: ОКВЭД-86.21, ОКПО-04797418, ОКТМО-45383000, ОКФС-12, ОКОГУ-1319920, ОКОПФ-75103	

Исполнитель

Заказчик

_____/_____/_____
М.П.

_____/_____/_____
М.П.