

## ДОГОВОР № /МП/21

на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) юридическим лицам

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии № ФС-99-01-009779 от 05 ноября 2020 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно, в лице главного врача Манцерава Михаила Петровича, действующего на основании Доверенности № 01.00.13/66 от 11.11.2020 г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего (-ей) на основании Устава, с другой стороны, вместе и по отдельности именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» заключили настоящий Договор (далее «Договор») о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги пациентам Заказчика, а Заказчик обязуется их оплатить.

1.2. Перечень и цены медицинских услуг, оказываемых пациентам Заказчика, содержатся в Прейскуранте (Приложение №1), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1. На полную и достоверную информацию о предоставляемых Услугах;

2.1.2. Отказаться от Услуг на любом этапе ее организации и проведения, возместив при этом затраты, понесенные Исполнителем;

2.1.3. Выражать пожелания по составу консультантов (персоналии).

2.1.4. Контролировать объем и качество оказываемых Исполнителем услуг. Даты проверок устанавливаются по соглашению Сторон. Результаты проверок оформляются двусторонним актом.

2.1.5. Проводить медико-экономическую экспертизу счетов, выставленных Исполнителем за оказанные медицинские услуги. По результатам экспертизы оформлять акт экспертизы, в котором отражаются замечания по счету. Подтверждением для снятия сумм в счетах могут служить не только записи в амбулаторных картах, но и в другой медицинской документации. Акт подписывается обеими Сторонами и учитывается при расчете последующего счета.

#### 2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Организовывать оказание телемедицинских (ТМ) услуг при поступлении заявки от Заказчика. Заявка оформляется через Федеральную телемедицинскую систему (ФТМС, подсистема ЕГИСЗ) <http://tmk.rosminzdrav.ru>. Услуга производится по месту нахождения исполнителя: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д.34А. Получение заявки Заказчика Исполнителем подтверждается путем отражения в ФТМС изменения статуса заявки.

2.2.2. Предоставлять Исполнителю необходимые для оказания медицинских услуг сведения о пациентах.

2.2.3. Оплачивать Исполнителю рассчитанную по Прейскуранту (Приложение №1) стоимость медицинских услуг, оказанных пациентам, в порядке и сроки, указанные в разделе 3 настоящего Договора.

2.2.4. Взять с пациентов предварительное письменное согласие на обработку и передачу третьим лицам его персональных данных, содержащих сведения, касающиеся состояния его здоровья, и составляющих врачебную тайну, в интересах его обследования и лечения с применением технологий удаленного доступа.

#### 2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно определять состав консультантов (персоналии);

2.3.2. Требовать от Заказчика предоставления полной и достоверной информации, необходимой

для оказания Услуг;

2.3.3. Приостанавливать оказание медицинских услуг пациентам Заказчика в случае несоблюдения Заказчиком условий Договора.

#### **2.4. Исполнитель обязуется:**

2.4.1. Предоставлять полную и достоверную информацию об оказываемых Услугах, и сроках их оказания;

2.4.2. Предоставлять Заказчику по запросу текущую информацию об оказании медицинских услуг пациентам.

2.4.3. Предоставлять копии медицинских документов по письменному запросу Заказчика.

2.4.4. Обеспечивать хранение амбулаторных карт пациентов

2.4.5. Направлять в адрес Заказчика акты выполненных работ, финансовые документы за фактически оказанные медицинские услуги.

2.4.6. Содействовать работе экспертной комиссии, составленной из представителей Сторон на паритетных началах.

2.4.7. Вести учет оказанных пациентам медицинских услуг, их стоимости и объемов, а также поступления денежных средств от Заказчика.

2.4.8. Обеспечивать доступ к документации, связанной с исполнением обязательств по Договору, при проведении проверки объемов и качества оказываемых услуг.

2.4.9. В случае некачественного оказания услуги Исполнителем оказать услугу надлежащего объема и качества повторно.

2.4.10. Незамедлительно сообщать Заказчику о возникновении обстоятельств, препятствующих исполнению Договора.

2.4.11. В случае изменения цен на медицинские услуги (Приложение № 1), Исполнитель обязан письменно уведомить об этом Заказчика не позднее, чем за 14 дней до предполагаемой даты изменения цен.

### **3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору не превышает \_\_\_\_\_ (сумма прописью) рублей 00 копеек. Авансовый платеж в размере 30% от стоимости Услуг по настоящему Договору Заказчик производит в течение 15 рабочих дней с момента его подписания.

3.2. Оплата по Договору осуществляется по безналичному расчету платежными поручениями, путем перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

3.3. Услуги оказываются в течение 48 часов (при консультации одного специалиста) или 72 часов (при консультации мультидисциплинарной команды - консилиума) с момента поступления заявки Заказчика. В течение 5 (пяти) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, Исполнитель формирует на основании Прейскуранта (Приложение №1) и направляет Заказчику Акт об оказанных медицинских услугах и счет.

3.4. Неиспользованный аванс может быть учтен при последующих взаиморасчетах или же возвращен в течение 14 банковских дней с момента получения Исполнителем от Заказчика официального письма с просьбой о возврате денежных средств.

3.5. Заказчик оплачивает счета не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня их получения.

3.6. Заказчик направляет Исполнителю подписанный уполномоченным лицом и заверенный печатью Акт об оказанных медицинских услугах, либо мотивированный отказ от его подписания не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня его получения. Урегулирование разногласий по объемам и видам оказанных медицинских услуг осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения Исполнителем соответствующего уведомления Заказчика (мотивированного отказа). Медицинские услуги будут считаться принятыми Заказчиком, если он не направит в адрес Исполнителя подписанный акт или мотивированный отказ от его подписания не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня его получения.

3.7. Сверка взаиморасчетов производится соответствующими службами Сторон один раз в полгода, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным. В случаях отсутствия услуг, оказанных в отчетном периоде, Акты сверки взаиморасчетов формируются за календарный год.

### **4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

4.1. Услуги оказываются в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами медицинской деятельности на территории Российской Федерации и в соответствии с методиками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также существующими международными стандартами и протоколами, применяемыми на территории Российской Федерации.

4.2. Оказание услуг проводится на основании заявки Заказчика. В заявке указывается объем и виды оказываемых услуг. Заявка подается через ФТМС. Услуга предоставляется по месту нахождения Исполнителя: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 34 А.

4.3. Перед оказанием Услуг Заказчик предоставляет Исполнителю необходимую информацию о пациенте, в том числе соответствующую медицинскую документацию, а также согласие пациента на обработку и передачу персональных данных и врачебной тайны по средствам программного комплекса.

4.4. Исполнитель назначает ответственным лицом Гусеву Олесю Владимировну (тел: +7(495)109-29-10 (доб. 1803)), в задачи которого входит просмотр присланных заявок, координация работы центра ТМК между сотрудниками Исполнителя и Заказчика, согласование времени проведения онлайн телемедицинских консультаций. Определение специалиста (группы специалистов) для рассмотрения присланной заявки осуществляется главным врачом Исполнителя.

4.5. Заказчик контролирует объем, сроки и качество оказанных Исполнителем услуг.

4.6. Моментом исполнения обязательств Исполнителя по оказанию Услуг по настоящему Договору считается факт передачи Исполнителем Заказчику заключения по каждой заявке. Заключение оформляется на утвержденном бланке с указанием ФИО и должности специалистов, принимавших участие в рассмотрении заявки.

4.7. Исполнитель обеспечивает сохранность персональных данных и врачебной тайны в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате медицинских услуг по настоящему Договору Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования ЦБ РФ от неуплаченных в срок сумм за каждый день просрочки. Уплата неустойки не освобождает Заказчика от погашения задолженности.

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

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение (ненадлежащее исполнение) произошло в результате форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки; к форс-мажорным обстоятельствам также относятся решения органов власти и управления, препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору).

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

-о форме и содержании настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений.

-содержащая сведения о заболеваниях пациентов, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

## **7. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ**

7.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в соответствии с настоящим договором, должны быть сделаны в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, либо по электронной почте, с последующим предоставлением оригинала другой Стороне.

7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов и ответственных исполнителей по Договору.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря 2020г., а в части взаиморасчетов до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Каждая из Сторон вправе расторгнуть Договор в любое время, письменно уведомив об этом другую Сторону не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

8.3. При досрочном расторжении Договора по инициативе одной из Сторон, в случае, не связанным с нарушением Сторонами обязательств Договора, применяются требования ст.782 Гражданского Кодекса РФ

## **9. ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и

обязанности по настоящему Договору без согласия другой Стороны.

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме.

9.3. Все дополнения и приложения к настоящему Договору, подписанные обеими Сторонами, являются его неотъемлемой частью.

9.4. Стороны обязуются решать все возникающие по настоящему Договору споры путем переговоров представителей Сторон.

9.5. Все неурегулированные Сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

9.6. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Неотъемлемой частью настоящего Договора является:

- Приложение №1 – «Прейскурант платных медицинских услуг».

## 10. ОТВЕТСТВЕННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ СТОРОН

10.1. От Исполнителя: \_\_\_\_\_ (8-(495)-109 29 10, доб. )

10.2. От Заказчика: \_\_\_\_\_

## 11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Заказчик:**

**Исполнитель:**

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»

(ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой)

Адрес: 115522, г. Москва, Каширское ш., д. 34А

Тел.: 8 (495) 109 29 10 (доб.: 1600, 1601, 1602, 1603)

ИНН/КПП: 7724085040 / 772401001

ОГРН/ГРН 1027739515539/6157746364814;

ОКПО 01897268;

ОКТМО/ОКАТО 45296569000 / 45917000

ОКВЭД 72.19, 18.12, 21.10, 56.29, 58.19, 71.11, 71.20, 82.99, 85.42, 86.10, 86.21;

ОКФС 12; ОКОПФ 20903; ОКОГУ 15075

Получатель: УФК по г. Москве (ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой л/с 20736У42080)

р/с: 40102810545370000003

Казначейский счет: 03214643000000017300

Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

БИК 004525988

КБК 00000000000000000130

E-mail: [revmatolog@inbox.ru](mailto:revmatolog@inbox.ru)

## 12. ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН

От «Заказчика»

От «Исполнителя»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / М.П. Манцеров /

М.П.

М.П.