*Приложение № 1*

 *к Положению*

***(проект)* ДОГОВОР № /МП/22**

**на проведение консультаций с применением телемедицинских технологий**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва |  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 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 Манцерова 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. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по проведению консультации пациентам Заказчика с использованием телемедицинских технологий (далее консультации) в режиме реального времени (далее очные консультации) и в режиме отложенных консультаций (далее заочные консультации) специалистов Заказчика в отношении пациентов с ревматологическими заболеваниями.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги, определенные п.1.1 Договора, (далее - Услуги) по адресу: г. Москва, Каширское ш., д. 34 А.

1.3. Перечень и цены Услуг, оказываемых пациентам Заказчика, содержатся в Прейскуранте (Приложение №1), являющемся неотъемлемой частью Договора.

1.4. Услуги предоставляются в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.11.2017 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» и иного законодательства Российской Федерации.

**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. Предоставлять Исполнителю необходимые для оказания Услуг сведения о пациентах.

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

2.2.3. Взять с пациентов предварительное письменное согласие на обработку и передачу третьим лицам его персональных данных, в том числе содержащих сведения, касающиеся состояния его здоровья, и составляющих врачебную тайну, в интересах его обследования и лечения с применением технологий удалённого 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 Услуг пациентам Заказчика в случае несоблюдения Заказчиком условий Договора.

**2.4. Исполнитель обязуется:**

2.4.1. 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.

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

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

2.4.4. Предоставлять копии медицинских документов по письменному запросу Заказчика.

2.4.5. Обеспечивать хранение амбулаторных карт пациентов.

2.4.6. Направлять в адрес Заказчика акты оказанных услуг, финансовые документы за фактически оказанные медицинские услуги.

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

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

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

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

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

2.4.12. 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 Договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью) рублей 00 копеек, НДС не облагается в соответствии с пп. 2 п. 2 статьи 149 НК РФ.

3.2. Оплата услуг производится ежемесячно на основании выставленного счета и акта сдачи-приемки услуг. Счет выставляется Исполнителем по окончании текущего месяца и подлежит оплате Заказчиком в течение 10 календарных дней после его получения.

3.3. Заказчик направляет Исполнителю подписанный уполномоченным лицом и заверенный печатью Акт сдачи-приемки медицинских услуг, либо мотивированный отказ от его подписания не позднее 5(пяти) рабочих дней со дня его получения. Урегулирование разногласий по объемам и видам оказанных 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.

3.4. 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 И СРОК 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 в электронном виде через Телемедицинскую систему Минздрава России. 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.Срок оказания услуг составляет не более 5-ти рабочих дней с момента поступления в Институт запроса.

4.5. Исполнитель назначает ответственным лицом
(тел: +7(495)109-29-10 (доб. 2208)), 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 Договору считается факт передачи Исполнителем Заказчику заключения по каждой заявке. Заключение оформляется на бланке Исполнителя 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 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате Услуг Исполнитель вправе потребовать уплату 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 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 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 Договору).

**6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

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

6.2. Конфиденциальной по Договору признается информация:

-о форме и содержании 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 2021 г., 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 Российской Федерации.

**9. ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

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

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

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

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

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

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

* Приложение №1 – «Прейскурант на платные медицинские услуги».
* Приложение №2 – «Акт сдачи-приемки медицинских услуг».

**10. ОТВЕТСТВЕННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ СТОРОН**

10.1. От Исполнителя: Бурова Мария Александровна (8-(495)-109 29 10, доб. 2208)

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

**12. ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН**

От «Заказчика» От «Исполнителя»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П. Манцеров /

 м.п. м.п.

Приложение № 1 к договору

№ от

Прейскурант на платные медицинские услуги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код услуги по учету в ФГБНУ НИИРим. В.А. Насоновой | Наименование услуги | Цена услуги(руб.) |
| 013610 | Заключение врача-ревматолога КМН по медицинским документам | 3 000,00 |
| 013620 | Заключение врача-ревматолога ДМН по медицинским документам | 4 000,00 |
| 013630 | Заключение врача-ревматолога по медицинским документам | 2 500,00 |
| 013570 | Консультация дистанционная КМН врача-ревматолога, с использованием современных технологий удаленного доступа | 6 500,00 |
| 013580 | Консультация дистанционная ДМН врача-ревматолога, с использованием современных технологий удаленного доступа | 8 000,00 |
| 013590 | Консилиум (не менее трех врачей-специалистов) дистанционный, с использованием современных технологий удаленного доступа | 15 000,00 |
| 013510 | Заключение врача-травматолога-ортопеда КМН по медицинским документам | 3 000,00 |
| 013520 | Заключение врача-травматолога-ортопеда ДМН по медицинским документам | 4 000,00 |
| 013530 | Заключение врача-травматолога-ортопеда по медицинским документам | 2 500,00 |
| 014400 | Заключение врача-специалиста КМН по медицинским документам | 3 000,00 |
| 014410 | Заключение врача-специалиста ДМН по медицинским документам | 4 000,00 |
| 014420 | Заключение врача-специалиста по медицинским документам | 2 500,00 |
| 014450 | Дистанционная консультация по проведению механотерапии при заболеваниях и травмах суставов | 2 000,00 |
| 014460 | Дистанционное рассмотрение медицинских документов врачом-ревматологом на предмет наличия показаний к оказанию специализированной медицинской помощи | 700,00 |
| 014470 | Дистанционное сопровождение пациента (коррекция терапии, подбор дозы) в течение 1 месяца после очной консультации | 3 000,00 |
| 014480 | Дистанционное проведение врачебной комиссии по медицинским документам о целесообразности продления терапии ГИБП | 2 200,00 |
| 014510 | Дистанционное проведение врачебной комиссии, с использованием современных технологий удаленного доступа | 18 000,00 |
| 014470 | Программа дистанционного наблюдения пациентов с воспалительными заболеваниями суставов | 22 000,00 |

Приложение № 2 к договору

№ от

ФОРМА

**АКТ №**

**сдачи-приемки услуг**

**за период с по**

**по Договору № от**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»**, именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача **Манцерова Михаила Петровича**, действующего на основании Доверенности № 0100-13/66 от 11.11.2020 г. с одной стороны, и  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице

|  |
| --- |
|  |
|  |

с другой стороны, подписали настоящий акт в том, что медицинские услуги, оказанные за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицам, направленным Заказчиком, соответствовали требованиям, предъявленным к перечню лечебно-диагностических мероприятий и условиям заключенного договора № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Общая стоимость оказанных Услуг составила: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (сумма прописью).

Общая сумма перечисленного аванса составила: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (сумма прописью).

К доплате: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (сумма прописью).

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

Приложение к акту: реестр оказанных медицинских услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ: |  | ЗАКАЗЧИК: |
| **ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой** |  |  |
|  |
| Главный врач |  | / | Манцеров М.П. |  |  |  | / |  |
|  |
| М.П. |  | М.П. |