

ДОГОВОР
на предоставление медицинских услуг
членам Калининского регионального отделения
Межрегиональной общественной организации ветеранов
концерна «РЭА»

г. Удомля

28.05.2014 г.

Калининский филиал Межрегиональной общественной организации ветеранов концерна «Росэнергоатом», именуемый в дальнейшем Заказчик, в лице руководителя филиала Сергеевой Любови Иннокентьевны, действующей на основании Устава и доверенности от 15.09.2011 г. с одной стороны и Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №141» Федерального медико-биологического агентства (ФБУЗ ЦМСЧ №141 ФМБА России), в лице начальника Голубева Юрия Дмитриевича, действующего на основании Устава и Лицензии № ФС-69-01-000760 от 15 ноября 2013 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, именуемое в дальнейшем Исполнитель с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По условиям настоящего договора Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство оказывать медицинские услуги, дополнительно к услугам бесплатной медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, государственных гарантий, а также финансируемых из Федерального бюджета, членам Калининского регионального отделения Межрегиональной общественной организации ветеранов концерна «Росэнергоатом» (далее – клиенты Заказчика). Заказчик обязуется принять оказанные услуги и оплатить их в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Программа комплексного медицинского обслуживания клиентов Заказчика включает в себя:

- Амбулаторно - поликлиническую помощь.
- Стоматологию.
- Стационарную помощь.
- Медикаментозное обеспечение при стационарном лечении.

1.3. Комплексное медицинское обслуживание клиентов Заказчика должно быть оказано Исполнителем в соответствии с «Программой комплексного медицинского обслуживания членов Калининского регионального отделения МООВК « Росэнергоатом» (Приложение 1), стоимость оказываемых услуг должна быть определена прейскурантом цен ФБУЗ ФМБА России (Приложение 2), являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.4. Численность лиц, подлежащих медицинскому обслуживанию, определяется Сторонами настоящего договора, исходя из потребностей Заказчика и возможностей Исполнителя, и оформляется Заказчиком в форме предоставляемого списка. По согласованию с Исполнителем Заказчик вправе изменить численность лиц, подлежащих медицинскому обслуживанию, путем предоставления Исполнителю дополнительного списка.

1.5. Заказчик принимает на себя обязательства по оплате оказанных услуг в соответствии с условиями настоящего договора, определенных прейскурантом цен.

1.6. Срок начала предоставления услуг по настоящему договору – с момента подписания настоящего договора.

1.7. Понятие «отчетный месяц» в настоящем договоре соответствует календарному месяцу, в котором были оказаны услуги.

Датой оплаты считается дата исполнения платежного поручения банком Заказчика при перечислении денежных средств на расчетный счет, указанный Исполнителем.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить первоочередное обслуживание клиентов Заказчика в соответствии со списком, предоставленным Заказчиком.

2.1.2. При оказании медицинских услуг использовать в полной мере возможность территориальных программ ОМС, государственных гарантий и федерального бюджета, в том числе при организации высокотехнологичной помощи.

2.1.3. Оказывать клиентам Заказчика квалифицированную медицинскую помощь надлежащего объема и качества в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность.

2.1.4. Привлекать при необходимости внештатных «узких» специалистов для оказания клиентам Заказчика медицинских услуг.

2.1.5. Приступать в соответствии с п.1.1. настоящего договора к оказанию услуг клиентам Заказчика не позднее, чем через три дня после получения от Заказчика списка, незамедлительно по факту обращения за медицинской помощью.

2.1.6. Незамедлительно информировать Заказчика:

- о невозможности оказания медицинских услуг;

- о невозможности предоставления лекарственных средств в ближайшее время (1-2 дня).

2.1.7. Выдавать лицам, получающим медицинские услуги, необходимые документы установленного образца (выписной эпикриз, листок временной нетрудоспособности, справки о невозможности предоставления медицинской услуги по ОМС и другим бесплатным программам или наличия очередности, рецепты на приобретение медикаментов, кроме льготного лекарственного обеспечения и др.).

2.1.8. Информировать Заказчика обо всех случаях нарушения клиентами Заказчика, получающими медицинские услуги, медицинских предписаний и лечебно-организационного режима с целью принятия необходимых мер по их устранению.

2.1.9. Своевременно информировать Заказчика о сроках приостановления, отзыве и окончании срока действия лицензии Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, а также об изменениях в перечне лицензированных видов деятельности.

2.1.10. В случае ликвидации или реорганизации в течение 1 месяца с момента принятия решения уведомить об этом Заказчика. Финансовые расчеты в этом случае проводятся в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.1.11. Соблюдать правила этики и деонтологии в отношении клиентов Заказчика.

2.1.12. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику медицинских услуг. Исполнитель предоставляет статистическую информацию о здоровье клиентов Заказчика по обращаемости, стационарном лечении, лекарственному обеспечению, заболеваемости, в т.ч. проведенным профилактическим и реабилитационно - оздоровительным мероприятиям, по форме и в порядке, определяемом настоящим договором.

2.1.13. Исполнитель обязан своевременно направлять в адрес Заказчика

оригиналы следующих документов: счета, счета – фактуры за фактически оказанные медицинские услуги с приложением реестра (перечня) оказываемых медицинских услуг на каждого клиента Заказчика.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Своевременно и в полном объеме проводить расчеты за фактически оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

2.2.2. Своевременно предоставить Исполнителю список клиентов Заказчика и вносить в него соответствующие корректировки.

2.2.3. Письменно уведомить Исполнителя о намерении расторгнуть договор не позднее 30 дней до предполагаемого срока расторжения.

2.2.4. Ответственным лицом по координации работы с Исполнителем по договору является Сугак Владимир Николаевич – председатель комиссии по медицинскому и санаторно-курортному обслуживанию Совета ветеранов Калининского РО МООВК «РЭА» или другой представитель Заказчика.

2.2.5. Стороны обязаны предоставлять друг другу согласованную информацию, необходимую для надлежащего исполнения договора.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. По согласованию с Заказчиком изменять перечень медицинских услуг, оказываемых клиентам Заказчика. Все изменения и дополнения перечня медицинских услуг оформляются дополнительными соглашениями к настоящему договору.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Проводить проверку оказанных клиентам Заказчика медицинских услуг по предоставленным Исполнителем отчетным документам.

3.2.2. Отказаться от оплаты медицинских услуг в случаях, если медицинские услуги не предусмотрены настоящим договором;

3.2.3. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему договору.

3.2.4. Осуществлять контроль объема и качества оказания медицинских услуг.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Фактическая стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется фактическим количеством обслуженных клиентов Заказчика и предоставленных им услуг в соответствии с прейскурантом цен. Услуги, оказанные по настоящему договору, не облагаются НДС на основании п.п.2 п.2. ст.149 гл.21 Налогового кодекса РФ.

4.2. Стороны договорились обеспечивать финансирование Программы комплексного медицинского обслуживания клиентов Заказчика сверх территориальных программ ОМС, государственных гарантий, бюджетного финансирования бесплатной медицинской помощи клиентам Заказчика согласно прейскуранту цен на медицинские услуги.

4.3. Исполнитель может пересматривать прейскурант цен один раз в квартал. В случае изменения расценок направляет Заказчику соответствующее уведомление.

4.4. При привлечении Исполнителем специалистов из других медицинских учреждений, с ведома и предварительного письменного согласия Заказчика для оказания медицинских услуг, оплата производится дополнительно

по согласованным Сторонами расценкам.

4.5. Исполнитель ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, направляет Заказчику двусторонний акт (2 экземпляра) сдачи-приемки выполненной работы, счет и счет-фактуру (за оплату фактически оказанных медицинских услуг в отчетном периоде) с приложением реестра оказанных клиентам Заказчика медицинских услуг с указанием Ф.И.О., сведения о количестве, наименовании, дате оказания медицинской помощи, цене и стоимости оказанных услуг (в электронном виде и на бумажном носителе).

4.6. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком ежемесячно по выставленным Исполнителем счетам за фактически оказанные в течение отчетного месяца медицинские услуги, зафиксированные Сторонами в акте приемки-сдачи оказанных услуг за отчетный период, в течение 30 (тридцати) рабочих дней после подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг и выставления Исполнителем счета, счет – фактуры.

4.7. Заказчик обязан направить Исполнителю подписанный акт сдачи-приемки работ не позднее 10 дней со дня получения его от Исполнителя или мотивированный отказ от приемки работы.

4.8. Все документы, представленные Сторонами друг другу в факсимильном варианте, имеют юридическую силу и служат основанием для расчетов. Оригиналы этих документов Стороны представляют в течение 20 календарных дней.

4.9. Оплата за выполненную работу производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Днем осуществления платежа считается день списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.

4.10. По окончании отчетного месяца в течение 20 дней Заказчик производит сверку с Исполнителем по всем перечисленным суммам, связанным с исполнением настоящего договора с составлением двустороннего Акта.

4.11. Окончательная сверка по всем перечисленным суммам, связанным с исполнением настоящего договора, должна быть произведена в течение 14 календарных дней после окончания действия срока настоящего договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За невыполнение и (или) ненадлежащее выполнение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Все споры между Сторонами разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия - в Арбитражном суде г. Твери Тверской области.

5.3. В случае несвоевременной оплаты медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, Заказчик уплачивает Исполнителю по предъявлении с его стороны письменной претензии пеню в размере 1/360 ставки рефинансирования, установленной ЦБ РФ на день обращения от суммы задолженности за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Заказчика от выполнения основного платежа.

5.4. В случае несвоевременного или некачественного оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, Исполнитель уплачивает Заказчику по предъявлении с его стороны письменной претензии пеню в размере 1/360 ставки рефинансирования, установленной ЦБ РФ на день обращения от стоимости не оказанных или некачественно оказанных услуг.

5.5. При возникновении споров, вытекающих из настоящего договора, Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по договору или в связи с ним, путем переговоров.

Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке.

Сторона, получающая претензию, должна рассмотреть ее и направить ответ в течение 15 (пятнадцати) календарных дней.

6. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ

6.1. Все уведомления и сообщения в связи с исполнением настоящего договора должны быть сделаны в письменной форме и направлены Сторонами курьерской доставкой или почтой по адресам и реквизитам, указанным в настоящем договоре.

Уведомления и другие сообщения, не связанные с возникновением, изменением и\или прекращением прав и\или обязанностей сторон, могут направляться также по электронной почте.

6.2. Любая из Сторон вправе изменить свой адрес, уведомив об этом другую сторону для получения уведомлений и сообщений.

7. ФОРС-МАЖОР

7.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

7.2. Стороны незамедлительно письменно информирует другую сторону о начале форс - мажорных обстоятельств с предоставлением документов соответствующих государственных органов, подтверждающих данные обстоятельства.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания и действует в течение 1 (одного) календарного года.

8.2. Обязательства Сторон по договору прекращаются по окончании срока действия договора.

8.3. Договор может быть пролонгирован на следующий срок путем заключения дополнительного соглашения между Сторонами в двух экземплярах с указанием сроков и стоимости дополнительных медицинских услуг.

8.4. Договор может быть прекращен по истечению срока действия или расторгнут досрочно по инициативе любой из сторон. О намерении досрочного расторжения договора Сторона обязана письменно уведомить другую сторону не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения договора.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Стороны определяют порядок и форму предоставления статистической информации, согласовывают ее в письменном порядке в течение 3-х месяцев с момента заключения настоящего договора.

9.2. При изменении сведений Исполнитель обязан не позднее 5 рабочих дней направить Заказчику уведомление с приложением заверенных надлежащим образом копий подтверждающих документов.

9.3. Стороны обязуются извещать друг друга об изменении своих реквизитов.

9.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу; один экземпляр находится у Заказчика, другой - у Исполнителя.

9.5. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

10. ПОЧТОВЫЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

Калининский филиал МОО
ветеранов концерна «Росэнергоатом»
юр.адрес: 171841, Тверская обл.,
г.Удомля, ул.Попова, д. 25
ИНН 7704272116, КПП 691602001
р/с 40703810663040100117
в Вышневолоцком ОСБ №2593
г.Вышний Волочек
БИК 042809679, к/с 30101810700000000679
Тел. /факс 8 (48255) 5-30-72;
Тел. 8 (48255) 5-16-57
E-mail: liserg@knpp.ru

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ФБУЗ ЦМСЧ №141 ФМБА России
юр. и поч. адрес: 171841, Тверская обл.,
г. Удомля, ул.Энтузиастов, д.13
ОГРН 1026901948600
ИНН 6916011509
КПП 691601001
БИК 042858000
ОКПО 21316747
ОКОГУ 13225
ОКАТО 28455000000
ОКВЭД 85.11.1.
ОКОПФ/ОКФС 81/12
Тел. /факс 8 (48255) 5-08-77
Тел. 8 (48255) 5-17-58
E-mail: msch141@mail.ru

Руководитель Калининского
филиала МООВК «РЭА»



Л.И.Сергеева



Начальник ФБУЗ ЦМСЧ №141
ФМБА России



Ю.Д.Голубев

Программа
комплексного медицинского обслуживания
членов Калининского регионального отделения
МООВК «РЭА»

1. Амбулаторно - поликлиническая помощь.
2. Стоматология.
3. Стационарная помощь.
4. Медикаментозное обеспечение при стационарном лечении.

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь.

Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов в специально выделенное время.

- 1.1. Консультативная помощь

Дополнительные консультативные приемы врачей-терапевтов и врачей специалистов, в т.ч. в специально выделенное время, сверх рабочего времени по ОМС. Первоочередное обслуживание при проведении УЗИ, эндоскопических, рентгенологических методов обследования, организации дополнительных приемов узких специалистов.

- 1.2. Выдача медицинской документации

- 1.3. Диагностические исследования.

Лабораторные:

Клинические, биохимические, цитологические, гистологические, иммуноферментные методы исследования, липидограмма, коагулограмма.

Иммунологические: расширенные исследования аллергологического и иммунологического статуса, определение онкомаркеров, ревмопробы.

Гормональные (определение половых гормонов – строго по медицинским показаниям по согласованию с «Заказчиком»), определение гормонов щитовидной железы.

Бактериологические, микроскопические:

Инструментальные, ультразвуковые, доплерография, ангиография, лучевые (рентгенологические, КТ, МРТ, УЗИ, маммография); эндоскопические; функциональной диагностики (в т.ч. ЭЭГ, РЭГ, ЭНМГ, ФВД, паллестизометрия, холтеровское мониторирование ЭКГ, мониторирование АД).

- 1.4. Физиотерапевтическое лечение

Физиотерапевтические процедуры

- электролечение;
- светолечение;
- теплолечение;
- водолечение (кроме оздоровительного плавания в бассейне),
- гальваногрязелечение;
- магнитотерапия;
- лазеротерапия (кроме ЛОК);
- ультразвуковая терапия;

- ЛФК, классический лечебный массаж (не более 1 курса по 10 процедур, в течение календарного года, увеличение курса строго по согласованию с Заказчиком);
- экстракорпоральные методы лечения (плазмофорез, гемосорбция, ЛОК, УФО-крови) строго по медицинским показаниям.

1.5. Лечебные амбулаторные манипуляции

Лечебные манипуляции в условиях поликлиники врачей-специалистов и среднего медицинского персонала в специально выделенное время, сверх рабочего времени по ОМС.

1.6. Лечение в условиях дневного стационара (при наличии в структуре ЛПУ), включая анестезиологическое и реаниматологическое обеспечение сложных лечебно-диагностических исследований.

2. Стоматология терапевтическая, хирургическая.

Оказание терапевтической и хирургической стоматологической помощи при острых заболеваниях, а также в плановом порядке, проведение комплекса мероприятий, направленных на раннее выявление болезней зубов и других органов и тканей полости рта, челюстно-лицевой области, ликвидацию причин, вызывающих эти заболевания в объеме:

2.1. Проведение первичного осмотра врачом-стоматологом (терапевтом, хирургом) с составлением плана лечения.

2.2. Терапевтическая стоматологическая помощь;

- местная анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая);
- применение современных методов диагностики лечения (проведение компьютерного радиовизиографического исследования зубов, дектальные рентгеновские снимки);
- пломбирование каналов с применением гуттаперчевых штифтов,
- лечение зубов с применением гелиокомпозитных, химио, светоотверждаемых композитных материалов;
- фторирование зубов – гиперчувствительности эмали зубов.

2.3. Хирургическая стоматологическая помощь (кроме лечения врожденных заболеваний и аномалий развития);

- удаление зубов;
- резекция верхушек корней зуба;
- вскрытие периоститов;
- вскрытие пародонтальных абсцессов;
- вскрытие абсцессов полости рта; перикоронариты;
- лечение острых заболеваний и обострений;
- хронических воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области;
- лечение острых заболеваний и обострений хронических воспалительных заболеваний тканей пародонта 1-2 степени (в том числе снятие зубных отложений, покрытие зубов гелиокомпозитным бондом при гиперэстензии эмали).

3. Стационарное обслуживание:

Стационарное обслуживание осуществляется дополнительно к услугам бесплатной медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, государственных гарантий, а также финансируемых из федерального бюджета.

3.1. Плановая госпитализация осуществляется с целью обследования и лечения клиентов Заказчика в случаях, когда диагностические и лечебные манипуляции невозможно провести в поликлинических условиях и/или поликлиническое лечение,

оказываемое клиентам Заказчика в течение длительного периода, оказалось неэффективным.

- 3.2. Пребывание в стационаре в 4-местных палатах.
- 3.3. Оказание медицинской помощи и консультации врачей-специалистов.
- 3.4. Лабораторные и инструментальные диагностические исследования.
- 3.5. Лечебные процедуры, в т.ч. физиотерапевтические, баротерапия, литотрипсия, ЛФК, лечебный массаж.
- 3.6. Анестезиологические пособия.
- 3.7. Оперативные вмешательства.
- 3.8. Реанимационные мероприятия.
- 3.9. Уход медицинского персонала.
- 3.10. Медицинское сопровождение.

4. Медикаментозное обеспечение при стационарном лечении

При стационарном лечении клиентов Заказчика Исполнитель обеспечивает по письменному согласованию с Заказчиком дополнительное медикаментозное лечение сверх территориальных программ ОМС, государственных гарантий, бюджетного финансирования бесплатной медицинской помощи с целью улучшения качества их лечения и сокращения сроков пребывания в стационаре.

ЗАКАЗЧИК:

Руководитель Калининского филиала МООВК «РЭА»



Л.И.Сергеева



Калининский филиал Межрегиональной общественной организации ветеранов концерна "Росэнергетом"

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Начальник ФБУЗ ЦМСЧ №141 ФМБА России



Ю.Д.Голубев

