#### Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**на оказание медицинских услуг**

г. Москва «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

**ООО «Многофункциональный Центр «Поддержка и содействие»** (сокращенное наименование ООО «МФЦ «Поддержка и содействие»), именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице Генерального директора Забаровой Марии Михайловны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сокращенное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, **имеющее Лицензию № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_г. (далее – Лицензия),** в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны» и каждый в отдельности – «Сторона», заключили настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1.Предметом Договора является оказание силами и средствами Исполнителя квалифицированной медицинской помощи клиентам Заказчика (далее – «Пациенты») на основании предоставленных Заказчиком гарантийных писем по утвержденной форме (Приложение №5).

1.2.Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациентам, определяется Лицензией (Приложение №1) и Прейскурантом Исполнителя (Приложение № 2).

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1.Исполнитель обязан:**

2.1.1.Обеспечить оказание качественной медицинской помощи Пациентам Заказчика согласно режиму работы Исполнителя.

2.1.2.При первичном обращении Пациента запрашивать у него письменное согласие на обработку его персональных данных, в том числе на передачу Исполнителем Заказчику информации, содержащей врачебную тайну, в частности о факте его обращения в клинику Исполнителя в интересах обследования и лечения (в соответствии ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

В случае отказа Пациента в предоставлении Исполнителю указанного согласия, Исполнитель отказывает Пациенту в медицинском обслуживании, о чем уведомляет Заказчика.

2.1.3.Вести медицинскую документацию и выдавать Пациентам Заказчика медицинские документы установленного образца.

2.1.4.Вести учет вида и объема оказанной медицинской помощи, а также средств, полученных от Заказчика.

2.1.5.Принимать гарантийные письма Заказчика в соответствии с порядком, указанным в пп. 9.4, 9.5. и 9.6. Раздела 9. Договора.

2.1.6.Информировать Заказчика о сроках приостановления, отзыве и окончании срока действия лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также об изменениях в перечне разрешенных видов деятельности.

2.1.7.Гарантировать Заказчику защиту конфиденциальной информации.

2.1.8.Предоставлять Прейскурант, содержащий уникальный код, наименование и стоимость услуг.

2.1.9.Направлять Прейскурант и изменения к нему по электронной почте Заказчика, указанной в Приложении №4.1, в формате Excel и копию документов с подписью и печатью в формате Pdf не позднее 14 дней до вступление в действие этих изменений. По запросу одной из Сторон предоставлять оригинал Прейскуранта, согласованный обеими Сторонами.

2.1.10.Оказывать медицинские услуги Пациентам в объеме, указанном в соответствующем гарантийном письме.

2.1.11.Оказывать в рамках Договора дополнительные медицинские услуги, не указанные в гарантийном письме, возможно только по предварительному согласованию с Заказчиком.

2.1.12.Незамедлительно уведомлять Заказчика о невозможности выполнения условий Договора.

2.1.13.Обеспечить представителю Заказчика, осуществляющему контроль, свободное ознакомление с деятельностью и документацией Исполнителя, связанной с выполнением обязательств по данному Договору.

2.1.14.В срок не менее, чем за 30 дней уведомить Заказчика о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых медицинских услуг, предусмотренных Приложением №2.

2.1.15.Прекратить оказание Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору по истечении периода времени, определенного в отношении Пациента в представляемом Исполнителю Заказчиком гарантийном письме*.*

**2.2.Исполнитель имеет право:**

2.2.1.Изменять в одностороннем порядке стоимость медицинских услуг, указанных в Прейскуранте, и уведомлять об этом Заказчика не позднее 14 дней до вступления в действие этих изменений.

2.2.2.Требовать от Заказчика своевременно оплачивать оказанные медицинские услуги на условиях, указанных в Договоре.

2.2.3.Привлекать по согласованию с Заказчиком третьих лиц (далее – «Соисполнители»), при этом Исполнитель несет ответственность за наличие Лицензий у Соисполнителей на осуществление медицинской деятельности по необходимым направлениям и качество медицинских услуг, оказанных Пациентам Заказчика, а также самостоятельно производит взаиморасчеты с Соисполнителями.

2.2.4.Самостоятельно определять целесообразность и характер требуемой медицинской помощи Пациентам в соответствии с условиями Договора.

**2.3.Заказчик обязан:**

2.3.1.Оплачивать оказанные медицинские услуги на условиях, указанных в Договоре.

2.3.2.Предоставлять гарантийные письма на медицинское обслуживание Пациентов, содержащие следующие данные: номер полиса (если есть), Ф.И.О., дата рождения, дата оказания услуги и/или срок действия письма, диагноз, объем услуг, а также реквизиты, подпись, печать и контактное лицо Заказчика.

**2.4.Заказчик имеет право:**

2.4.1.Осуществлять контроль за объемом и качеством оказываемой Исполнителем медицинской помощи в рамках Договора.

2.4.2.Получать информацию об оказанных Исполнителем в рамках Договора медицинских услугах.

2.4.3.Определять гарантийными письмами объем и виды медицинской помощи, необходимой для обслуживания Пациентов.

2.4.4.Осуществлять процесс согласования с уполномоченным лицом Исполнителя посредством электронной почты, телефонной и/или факсимильной связи с автоматической регистрацией в АТС Заказчика. Информация по каждому обращению фиксируется врачом-координатором в информационной базе Заказчика.

**2.5.Стороны имеют право:**

2.5.1.Требовать надлежащего выполнения принятых обязательств по Договору.

2.5.2.Решать вопросы о необходимости лечения Пациентам на базе Исполнителя или с привлечением сторонних медицинских организаций, имеющих разрешение на медицинскую деятельность.

2.5.3.Создавать при необходимости экспертную или согласительную комиссии для осуществления медико-экономической экспертизы оказанных Пациентам медицинских услуг, в том числе с привлечением сторонних экспертов.

2.5.4.Получать информацию о Пациентах, необходимую для выполнения обязательств по Договору.

2.5.5.Проводить переговоры по вопросам сотрудничества, предлагать к рассмотрению изменения условий Договора, в том числе авансирование оказания медицинских услуг Исполнителем.

2.5.6.По согласованию Сторон вводить в действие путем подписания соответствующих Дополнительных соглашений специальные условия для предоставления медицинских услуг Пациентам – сотрудникам определенных коллективов.

1. **СТОИМОСТЬ ОБСЛУЖИВАНИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1.Отчетным периодом для проведения расчетов является 1 (Один) календарный месяц.

3.2.Не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, Исполнитель выставляет Заказчику счет за фактически оказанные медицинские услуги.

3.3.Взаиморасчеты за оказанные медицинские услуги производятся в безналичном порядке в рублях Российской Федерации с обязательным указанием в платежном поручении назначения платежа и ссылки на Договор.

3.4.К оплате принимаются копии платежно-расчетных документов с подписью и печатью в формате Pdf, направленных по электронной связи на e-mail Заказчика, указанный в Приложении № 4.2., с последующим предоставлением оригиналов в течение 20 (Двадцати) дней с даты выставления счета. Реестр оказанных медицинских услуг предоставляется Исполнителем в электронном виде в форматах Pdf и Excel.

3.5.Оплате подлежат платежно-расчетные документы, содержащие счет, акт выполненных работ в 2-х экземплярах и реестр к нему.

Реестр оказанных медицинских услуг должен содержать:

* фамилию, имя, отчество Пациента;
* диагноз и код по МКБ 10;
* уникальный код услуг по Прейскуранту;
* наименование услуг по Прейскуранту;
* стоимость услуг по Прейскуранту;
* дату оказания медицинских услуг.

3.6.При неправильном оформлении счета (счета-фактуры) или реестра оплата Заказчиком может быть отложена до их исправления Исполнителем, при этом днем получения платежно-расчетных документов Заказчиком считается день получения переоформленного комплекта документов.

3.7.Медицинские услуги, оказанные Пациентам Заказчика в период до начала или после окончания действия гарантийного письма, не оплачиваются.

3.8.Оплата за оказанные медицинские услуги производится в течение 15 (Пятнадцати) банковских дней с момента получения Заказчиком платежно-расчетных документов от Исполнителя. Одновременно с оплатой счета Заказчик представляет Исполнителю подписанный со своей стороны акт выполненных работ, либо направляет в указанный срок мотивированные возражения.

3.9.Счет считается оплаченным Заказчиком после поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.10.Подписание Заказчиком Акта об оказанных медицинских услугах не препятствует осуществлению экспертного контроля в порядке и в сроки, определенные Разделом 4 Договора, а также удержанию или возврату денежных средств за услуги, не подлежащие оплате в соответствии с согласованными Сторонами Актами медико-экономической экспертизы.

3.11.При оплате счета за отчетный месяц Заказчик удерживает суммы на основании Актов медико-экономической экспертизы, подписанных Сторонами.

3.12. Суммы, подлежащие удержанию на основании подписанного Сторонами Акта МЭЭ, может быть истребована Заказчиком к возврату на основании его письменного заявления. Возврат осуществляется путем перечисления Исполнителем денежных средств на расчетный счет Заказчика в срок не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с даты направления соответствующего письменного заявления.

3.13.Стороны производят сверку взаимных расчетов не реже 1 (Одного) раза в год с подписанием соответствующего Акта.

3.14.В случае досрочного расторжения Договора Стороны производят окончательные взаиморасчеты на основании Акта сверки, подписанного Сторонами, не позднее 30 (Тридцати) календарных дней с даты прекращения действия Договора.

**4. КОНТРОЛЬ**

4.1.Заказчиком по согласованию с Исполнителем в рамках настоящего Договора проводится медицинская и технико-экономическая экспертиза предоставленных Исполнителем счетов и реестров за оказанные Пациентам медицинские услуги.

4.2.Медицинская экспертиза осуществляется путем проверок, проводимых уполномоченным представителем Заказчика, имеющим высшее медицинское образование.

4.3.При проведении экспертизы, Исполнитель по требованию Заказчика предоставляет:

* копии медицинских документов (протоколов), подтверждающие фактическую обоснованность объема и соответствие оказанных Пациенту медицинских услуг, указанных в реестре;
* первичную медицинскую и отчетную документацию.

Копии документов должны быть надлежащего качества и полностью воспроизводить информацию подлинного документа, а также все его внешние признаки или часть их. Документы предоставляются Исполнителем доступными способами связи (факсимильной, электронной и др.).

4.4..Технико- экономическая экспертиза проводится Заказчиком в течение 10 (Десяти) рабочих дней в целяхвыявления и устранения технических ошибок в представленных отчетных документах.

4.5.Результаты экспертизы при выявлении несоответствия условиям Договора оформляются Актом медико-экономической экспертизы (Приложение № 3). Обмен документов производится Сторонами по электронной почте с последующим предоставлением оригиналов документов согласно Приложениям №№ 4.1, 4.2.

4.6.Заказчик в течение 10 (Десяти) рабочих дней после проведения экспертизы направляет Исполнителю Акт медико-экономической экспертизы. Не позднее 10 (Десяти) рабочих дней после получения соответствующего Акта Исполнитель обязан вернуть подписанный Акт или, при несогласии с результатами экспертного контроля, направить письменно официальный мотивированный ответ.

4.7.При несогласии с Актом экспертизы Стороны могут инициировать работу Согласительной комиссии, состоящей из экспертов Исполнителя и Заказчика на паритетных началах. Для работы Согласительной комиссии дополнительно могут привлекаться независимые эксперты, при этом расходы на оплату работы последних берет на себя Сторона, по требованию которой привлечен эксперт (с последующей компенсацией той Стороной, чья позиция признана по результатам экспертизы необоснованной).

Общий срок рассмотрения вопросов Согласительной комиссией не должен превышать 60 (Шестидесяти) календарных дней с даты направления запроса о созыве такой комиссии. По итогам работы Стороны в течении 10 (Десяти) календарных дней составляют и подписывают Акт согласования с указанием результатов совместного решения и стоимости медицинских услуг, которые не подлежат оплате.

**5. ФИНАНСОВАЯ И ПРАВОВАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

5.2.При причинении ущерба здоровью Пациента (умышленно или по неосторожности) Исполнитель принимает все необходимые меры по возмещению нанесенного ущерба в соответствии с законодательством РФ.

5.3.Заказчик, в случае несвоевременного или неполного перечисления денежных средств, предусмотренных условиями Договора, выплачивает на основании требования Исполнителя пени в размере 0,01% от суммы просроченной задолженности за каждый день просрочки, но не более 10% от суммы задолженности. Требование об уплате пени должно быть оформлено в письменном виде (в том числе расчет пени) и подписано уполномоченным представителем Исполнителя. В случае отсутствия надлежаще оформленного требования, пени не начисляются и не оплачиваются. В случае несогласия с предъявленными требованиями, Заказчик вправе в трехдневный срок направить письменный мотивированный отказ от уплаты пени.

5.4.Сторона освобождается от ответственности, если докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

Сторона Договора, исполнению обязательств которой препятствуют вышеуказанные обстоятельства, обязана предоставить другой Стороне доказательства наступления вышеуказанных обстоятельств в течение двух недель с момента их наступления. В противном случае она лишается права ссылаться на указанные обстоятельства. Надлежащим доказательством наступления обстоятельств непреодолимой силы считаются документы компетентных органов.

1. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1.Представляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом Договора, сведения о Пациенте, состоянии его здоровья, имущественном положении считаются конфиденциальной информацией, т.е. информацией, отнесенной Сторонами к категории сведений с ограниченным законодательством РФ и Договором доступом для третьих лиц и подлежащей обмену между Сторонами в порядке и на условиях, установленных Договором.

6.2.Передача гарантийных писем осуществляется по каналам связи (в т.ч. электронной почте), защищенным в соответствии с требованиями законодательства РФ к организации между сторонами юридически значимого документооборота.

6.3.Стороны принимают все необходимые меры, чтобы предотвратить разглашение полученной конфиденциальной информации третьим лицам. Для обмена конфиденциальной информацией Стороны используют почтовую, телефонную, факсимильную, электронную связь. Не допускается разглашение конфиденциальных сведений лицами, которым они стали известны при исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей.

Для ограничения доступа третьим лицам к конфиденциальным сведениям, Стороны в отношениях с третьими лицами самостоятельно устанавливают характер информации, относящийся к профессиональной, коммерческой, служебной и. т.п. тайнам.

1. **ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

7.1.Претензии, возникающие при исполнении Договора, должны быть предъявлены в письменном виде.

7.2.Стороны могут предъявлять взаимные претензии по фактам нарушения норм и правил в течение всего срока действия Договора. При наличии претензий виновная сторона должна в течение 10 (Десяти) рабочих дней предъявить мотивированные объяснения, исправить упущения и учесть в последующей работе законные требования, содержащиеся в претензии.

7.3.Разногласия и споры, которые могут возникнуть в процессе выполнения условий настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров. При не достижении согласия заинтересованная Сторона вправе обратиться в Арбитражный суд г.Москвы в соответствии с действующим законодательством РФ. Сторона вправе обратиться в Арбитражный суд независимо от факта проведения переговоров и их итога в порядке, установленном в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
   1. Договор вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует в течение одного года.
   2. Если ни одна из Сторон за один месяц до окончания срока действия Договора не заявит о желании его расторгнуть, Договор считается пролонгированным на тех же условиях еще на один год. Дальнейшая пролонгация Договора происходит в том же порядке на каждый год.
   3. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, по решению суда и при невыполнении или ненадлежащем выполнении одной из Сторон, принятых на себя обязательств по Договору.
   4. Сторона, выступающая инициатором досрочного расторжения Договора, письменно уведомляет другую сторону за один месяц до предполагаемой даты расторжения.
   5. Расторжение Договора освобождает Стороны от исполнения обязательств по Договору только после того, как они выполнят в отношении Пациентов свои обязательства, возникшие у них до прекращения Договора, в полном объеме и произведут все взаиморасчеты. Осуществление взаиморасчетов между Сторонами подтверждается актом сверки взаиморасчетов.

**9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1.Все уведомления, поручения и сообщения, касающиеся Договора, должны направляться в письменной форме.

9.2.Стороны обязуются в течение трех дней уведомить друг друга об изменении адресов (местонахождения, почтового, др.), банковских и иных реквизитов.

9.3.Документы по Договору (за исключением документов, указанных в п. 9.4.), подписанные и переданные с помощью современных каналов связи, в т.ч. электронной почты, в рамках исполнения обязательств Сторон по Договору, имеют ту же юридическую силу до предоставления оригиналов документов. Предоставление документа по электронной и факсимильной связи не освобождает соответствующую Сторону Договора от обязанности предоставления оригинала документа.

9.4.Гарантийные письма, направленные в соответствии с порядком, установленным п. 9.5. данного Раздела, приравниваются к оригиналам документов и не требуют дальнейшего подтверждения и заверения. Оригиналы данных документов предоставляются по запросу Исполнителя.

9.5.Гарантийные письма предоставляются с электронных адресов почты Заказчика на электронную почту Исполнителя (Приложение №№. 4.1., 4.2.). Указанные электронные адреса являются реквизитами Договора, об изменении которых Стороны обязаны извещать друг друга.

9.6.Стороны признают использование факсимильного воспроизведения подписи. Документ, под которым стоит факсимильное воспроизведение подписи, является официальным документом, имеющим юридическую силу наряду с собственноручной подписью в следующих случаях: на гарантийных письмах, на копиях отправляемых документов, на справочно-информационных документах, извещениях.

1. **ПРОЧИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

10.1.Договор составлен в 2-х экземплярах, каждый из которых имеетодинаковую юридическую силу, один экземпляр – Заказчику, один - Исполнителю.

10.2. К Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение № 1 | Лицензия Исполнителя; |
| Приложение № 2 | Прейскурант медицинских услуг; |
| Приложение № 3 | Акт медико-экономической экспертизы (образец); |
| Приложение № 4.1 | Информационная карта Исполнителя; |
| Приложение № 4.2 | Информационная карта Заказчика |
| Приложение №5 | Гарантийное письмо (форма) |

**11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

11.1.**«ЗАКАЗЧИК»: ООО «МФЦ «Поддержка и содействие»**

Юридический адрес: 119180, г. Москва, ул. Б. Якиманка, д. 22

ИНН 7706444064 КПП 770601001

р/с 40702810500020000070 в “МТИ-Банк» (АО), г. Москва

БИК 044525273 к/с 30101810545250000273

11.2.**«ИСПОЛНИТЕЛЬ»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Арес местонахождения:

Почтовый адрес:

Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКТМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КБК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАКАЗЧИК:**  Генеральный директор  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Забарова М.М.** | **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  Главный врач  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-** |