

**ДОГОВОР №**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Соликамск

01.01.201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица), именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице директора \_\_\_\_\_ (наименование юридического лица) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и **Акционерное общество «Соликамскбумпром»** (Лицензия № ЛО-59-01-003720 от 01.07.2016 г. на осуществление медицинской деятельности), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** в лице Директора по социальным и общим вопросам ФИСЮК ЛЮДМИЛЫ ВАЛЕРЬЕВНЫ, действующей на основании Доверенности № 15-20-12 от 31.01.2016 г., с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности **«Стороны»**, заключили настоящий Договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги лицам, застрахованным Заказчиком по договорам добровольного медицинского страхования (далее - «Застрахованные»), в объеме, определенном Программами добровольного медицинского страхования (далее – «Программа страхования»).

Программа страхования предоставляется Заказчиком Исполнителю вместе со списком застрахованных, прикрепляемых на обслуживание.

1.2. Заказчик обязуется оплачивать оказанные Исполнителем медицинские услуги по ценам, утвержденным в Прейскуранте на медицинские услуги (Приложение № 1), в сроки и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по следующему адресу:  
**618548, г.Соликамск, ул.Коммунистическая, 21 (Поликлиника)**

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1. требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору.

2.1.2. определять Программу страхования для Застрахованных из числа представленных в Программе страхования и, соответственно, перечень страховых медицинских услуг для Застрахованных, направляемых для осуществления медицинского обслуживания на базе Исполнителя.

2.1.3. осуществлять контроль объемов, видов и качества оказываемых медицинских услуг, в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора.

2.1.4. в процессе исполнения настоящего Договора вносить изменения в списочный состав прикрепленных Застрахованных как в Сторону уменьшения их количества, так и в Сторону увеличения путем предоставления ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, новый общий список Застрахованных.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. выдать каждому Застрахованному Полис добровольного медицинского страхования и/или индивидуальную карточку добровольного медицинского страхования, удостоверяющие право Застрахованного на получение услуг, предоставляемых Исполнителем.

2.2.2. ознакомить Застрахованных с режимом работы и правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

- 2.2.3. предоставлять Исполнителю списки Застрахованных не менее чем за 3-и рабочих дня до даты начала их обслуживания с указанием Программы страхования, а также в указанные сроки письменно извещать о внесении дополнений в списки.
- 2.2.4. предоставлять Исполнителю списки на открепление Застрахованных, в отношении которых Договор ДМС был прекращен досрочно, не менее чем за 3-и дня до даты открепления.
- 2.2.5. производить оплату оказанных Исполнителем медицинских услуг, включенных в Программу страхования Заказчика по ценам, указанным в Прейскуранте (Приложение № 1) в сроки и в порядке, установленными разделом 4.
- 2.2.6. вести учет платежных документов, поступающих от Исполнителя.

### 2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. требовать от Заказчика надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору.
- 2.3.2. в случае если оказание медицинских услуг в соответствии с п.п.1.1 Договора не представляется возможным, направлять Застрахованных с их согласия, а также по согласованию с Заказчиком, в другие медицинские учреждения.

### 2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. проводить обследование и лечение Застрахованных на основе современных технологий с использованием современной техники и оборудования в соответствии с разделом 1 Договора, соблюдая утвержденные профессиональные стандарты оказания медицинской помощи, технику безопасности, производственную санитарию и гигиену.
- 2.4.2. осуществлять оказание медицинских услуг силами высококвалифицированных медицинских специалистов, состоящих в штате Исполнителя и, при необходимости, привлекать специалистов из других организаций.
- 2.4.3. оформлять и выдавать Застрахованным, при необходимости, пропуска в ЛПУ Исполнителя, а также необходимую медицинскую документацию в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации и правилами внутреннего распорядка.
- 2.4.2. вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказываемых Застрахованным, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.
- 2.4.5. незамедлительно поставить в известность Заказчика (с обязательным письменным подтверждением) о следующих событиях:
  - о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объемов оказываемых медицинских услуг;
  - о выявлении у Застрахованного заболевания, обращение по поводу которого в соответствии с Программой страхования не является страховым событием (медицинские услуги в подобном случае могут быть оказаны Застрахованному только после письменного согласования с Заказчиком);
  - о необходимости оказания Застрахованному дополнительной медицинской услуги, не входящей в перечень услуг, предоставляемых Исполнителем;
  - о выявлении факта передачи Застрахованным страхового Полиса другому лицу с целью получения им медицинских услуг;
  - о возникновении иных обстоятельств, препятствующих исполнению настоящего Договора.
- 2.4.6. своевременно, в соответствии с п.п.4.3 Договора, представлять Заказчику документы на оплату оказанных медицинских услуг.
- 2.4.7. при проверке объемов и качества услуг, оказанных Застрахованным, обеспечивать уполномоченным представителям Заказчика свободный доступ к необходимой документации Исполнителя, связанной с исполнением Договора.

### **3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

- 3.1. Медицинские услуги оказываются Застрахованным при предъявлении ими полиса добровольного медицинского страхования и/или индивидуальной карточки добровольного медицинского страхования, выданных Заказчиком согласно условиям п.п.2.2.1 настоящего Договора.
- 3.2. Характер и объем оказания медицинских услуг Застрахованным устанавливается Исполнителем в соответствии с медицинскими показаниями и согласовывается с Заказчиком по мере необходимости (случаях, если оказание определенного вида медицинской помощи требует согласования с Заказчиком в соответствии с Программой страхования).
- 3.3. При оказании медицинских услуг Исполнитель контролирует:
- срок действия полиса добровольного медицинского страхования и/или индивидуальной карточки добровольного медицинского страхования Застрахованного;
  - право Застрахованного на обслуживании в учреждении Исполнителя;
  - соответствие оказываемых Застрахованному медицинских услуг Программе страхования.
- 3.4. Медицинские услуги оказываются Застрахованным в соответствии с режимом работы поликлиники ОАО «Соликамскбумпром». Исполнитель обязан ознакомить весь медицинский персонал с условиями предоставления медицинских услуг Застрахованным Заказчика.
- 3.5. В случае нарушения Застрахованным медицинских предписаний или лечебно-охранительного режима, Исполнитель вправе отказать ему в гарантированном медицинском обслуживании и обязан довести этот факт до сведения Заказчика.

### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 4.1. Стоимость медицинских услуг, указанных в Прейскуранте (Приложение № 1), может изменяться не чаще двух раз в год. НДС не облагается. Ориентировочная сумма оказанных услуг на 2016 год составляет \_\_\_\_\_ (прописью сумму) рублей.
- 4.2. В случае изменения цен на медицинские услуги (Приложение № 1), Исполнитель обязан письменно уведомить об этом Заказчика не менее, чем за 10 (Десять) дней до предполагаемой даты изменения цен. В противном случае указанные цены вступают в силу спустя 1 месяц с момента получения Заказчиком извещения об изменении цен.
- 4.3. По результатам оказанных услуг, Исполнитель ежемесячно, не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет Заказчику счет, акт оказанных услуг и отчет об оказанных услугах на бумажном носителе с указанием номера полиса, фамилии, имени, отчества Застрахованного, кода, названия и стоимости услуги по Прейскуранту, даты оказания услуги, кода диагноза по МКБ-10 и фамилии врача, оказавшего услугу.
- 4.4. Исполнитель выставляет счета к оплате за оказанные услуги в рублях. В случаях, если цены на медицинские услуги в Прейскуранте (Приложение № 1) Исполнителя указаны в долларах США/ЕВРО - счета выставляются в рублях по курсу доллара США/ ЕВРО установленного ЦБ РФ на день выставления счета.
- 4.5. Заказчик оплачивает оказанные Исполнителем медицинские услуги Застрахованным в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня получения от Исполнителя необходимых документов (п.4.3) с учетом результатов экспертиз (согласно раздела 5 настоящего Договора), оформленных соответствующими Актами, согласованными Сторонами, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или в ином порядке, не противоречащем действующему Законодательству Российской Федерации при условии, что Стороны составляют Акт оказанных услуг.
- 4.6. Датой оплаты является дата списания банком средств со счета Заказчика.
- 4.7. В срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, Стороны производят выверку взаиморасчетов по оплате оказанных услуг. Окончательная выверка взаиморасчетов за год

производится не позднее 01 февраля года, следующего за отчетным с обязательным оформлением Акта выверки взаиморасчетов.

4.8. В случае досрочного расторжения или прекращения срока действия настоящего Договора Стороны производят окончательные взаиморасчеты в сроки, не превышающие 15 (пятнадцать) календарных дней после прекращения договорных отношений. После завершения взаиморасчетов Сторонами подписывается двухсторонний Акт выверки взаиморасчетов.

## **5. КОНТРОЛЬ ОБЪЕМОВ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

5.1. Заказчик контролирует соответствие оказываемых Исполнителем медицинских услуг требованиям настоящего Договора.

5.2. Контроль осуществляется путем проведения медико-экономической экспертизы на основании представленных Исполнителем счетов-фактур и отчетов об оказанных услугах, а также первичной медицинской документации. Медико-экономическая экспертиза проводится в отношении медицинских услуг, оказанных как в отчетном периоде, так и за 11 месяцев, предшествующих отчетному, независимо от того оплачена стоимость оказанных медицинских услуг Заказчиком или нет. Целевая экспертиза качества медицинских услуг (по обращениям Застрахованных, их родственников, Страхователей, Страховщиков) проводится в срок не превышающий 3 года от даты оказания медицинских услуг.

5.3. По результатам экспертизы не подлежат оплате Заказчиком:

- медицинские услуги, относящиеся к нелегализованным видам медицинской помощи;
- медицинские услуги, стоимость которых, указанная в счете, не соответствует стоимости, указанной в Прейскуранте (Приложении № 1);
- медицинские услуги, включенные в счет на оплату повторно;
- частично или полностью счет на оплату, отчет к которому сформирован неполно или некачественно;
- медицинские услуги не соответствующие объему фактически оказанной медицинской помощи;
- медицинские услуги оказанные застрахованным по нестраховым случаям;
- медицинские услуги по комплексу лечебно-диагностических процедур не соответствующие диагнозу Застрахованного и др.

5.4. По результатам экспертизы Заказчик составляет и представляет на подпись Исполнителю Акт медико-экономической экспертизы. После подписания Исполнителем Акта медико-экономической экспертизы, стоимость медицинских услуг, не подлежащих оплате, взыскивается с Исполнителя путем удержания из последующих счетов.

5.5. В случае не мотивированного отказа Исполнителя в течение 10 рабочих дней с момента получения Акта медико-экономической экспертизы от его подписания, Заказчик имеет право не оплачивать до урегулирования спорных вопросов Исполнителю медицинские услуги на сумму, подлежащую удержанию в соответствии с указанным Актом. В случае мотивированного отказа Исполнителя от подписания Акта медико-экономической экспертизы – порядок разрешения спора определяется п.5.6 настоящего Договора.

5.6. При несогласии Исполнителя с результатами экспертизы, для решения споров в досудебном порядке, а также для рассмотрения случаев некачественного оказания застрахованным медицинских услуг, на паритетных началах создается Согласительная комиссия из представителей Сторон с привлечением, в случае необходимости и по взаимному согласию Сторон, независимых специалистов. Решение Согласительной комиссии является обязательным для исполнения Сторонами.

5.7. Стоимость медицинских услуг, не подлежащих оплате по решению Согласительной комиссии,

оформляется Актом согласования и взыскивается с Исполнителя путем удержания из последующих счетов.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 6.1. За невыполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность по действующему Законодательству Российской Федерации.
- 6.2. Стороны могут предъявить взаимные претензии по фактам нарушения условий Договора в течение всего срока его действия. Окончание срока действия Договора не освобождает от ответственности за его нарушение.
- 6.3. При наличии обоснованных претензий у одной из Сторон, другая Сторона должна в 14-дневный срок предъявить мотивированные объяснения, исправить недостатки и учесть в последующей работе требования, содержащиеся в претензии.
- 6.4. За просрочку платежей Заказчик уплачивает Исполнителю пени в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки, но не более 5% от общей суммы просроченного платежа. Уплата пени не освобождает Заказчика от осуществления основного платежа.
- 6.5. В случае признания факта неполного или некачественного оказания медицинских услуг, повлекшего за собой осложнения, подтвержденные экспертной комиссией, Исполнитель берет на себя обязательства по возмещению расходов на лечение и проведение реабилитации Застрахованного по данному осложнению. В данном случае выбор медицинского учреждения, проводящего лечение и реабилитацию, производится Заказчиком и согласовывается с исполнителем.

## **7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 7.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств, не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (форс-мажорные обстоятельства, как-то: пожар, стихийные бедствия, наводнения, бури, ураганы, просадки грунта, взрывы, аварии отопительной системы, водопроводных и канализационных сетей, гражданская война, народные волнения, террористические акты), возникших после заключения настоящего Договора, препятствующих выполнению обязательств Сторон по настоящему Договору и делающих выполнение этих обязательств невозможным, выполнение настоящего Договора приостанавливается в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации.
- 7.2. При возникновении обстоятельств, ставших следствием постановлений и предписаний правительства или иных его административных вмешательств и ограничений, выполнение настоящего Договора приостанавливается в пределах, обозначенных указанными выше регламентирующими документами. Однако Стороны не освобождаются от обязанностей незамедлительного извещения друг друга о наступлении указанных обстоятельств и исполнения своих обязательств по Договору после устранения таких обстоятельств.

## **8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 8.1. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору в процессе его исполнения, рассматриваются и разрешаются путем переговоров.
- 8.2. Споры, возникающие при исполнении настоящего договора, рассматриваются по месту нахождения ответчика. Досудебный порядок урегулирования разногласий обязателен. Срок ответа на претензию - 1 месяц с момента ее получения. При недостижении согласия Сторон по спорному вопросу путем проведения переговоров, спор по Договору передается в Арбитражный суд по месту нахождения ответчика в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации.

8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством Российской Федерации.

## **9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

- 9.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности 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.
- 9.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается представляемая Сторонами медицинская, техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора; сведения о страхователях, Застрахованных, состоянии их здоровья и заболеваниях; имущественное положение Сторон.

## **10. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА**

- 10.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до \_\_\_\_\_ г., а в части расчетов – до полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 10.2. Договор считается автоматически пролонгированным на следующий срок на тех же условиях, если ни одна из Сторон не высказала желания о прекращении его действия не позднее, чем за 30 дней до его окончания.
- 10.3. Условия Договора могут быть изменены или дополнены в связи с принятием законодательных актов или по предложению одной из Сторон. Предложения Сторон об изменении или дополнении условий Договора рассматриваются в течение 2 недель с момента поступления и вступают в силу по взаимному письменному соглашению Сторон.
- 10.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному письменному соглашению Сторон, а также в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным действующим Законодательством Российской Федерации. Сторона-инициатор одностороннего расторжения Договора ставит об этом в известность другую Сторону не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Договора.
- 10.5. Основанием для изменения или расторжения Договора могут быть существенные нарушения условий Договора одной из Сторон, либо существенное изменение обстоятельств, которые Стороны не могли предвидеть при заключении данного Договора.
- 10.6. Прекращение настоящего Договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств, возникших у них в период действия настоящего Договора.

## **11. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

- 11.1. После подписания настоящего Договора все предварительные переговоры по нему: переписка, предварительные соглашения и протоколы о намерениях по вопросам, так или иначе касающимся настоящего 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.
- 11.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в том числе касающиеся положений настоящего Договора, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

11.4. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, номеров телефонов и факсов офиса или диспетчерских служб, режима работы.

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

## 12. ПРИЛОЖЕНИЯ

12.1. Все приложения к настоящему Договору, составленные в письменной форме, являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 - Прейскурант на медицинские услуги;
- Лицензии Сторон.

## 13. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

Исполнитель: **АО «Соликамскбумпром»**  
618548, г.Соликамск, ул.Коммунистическая, 21; тел.: (34253) 6-49-21, 6-45-01  
ИНН / КПП: 5919470121 / 590150001, ОГРН: 1025901975802,  
р/с: 40702810749160110088 в Соликамском отделении СБ РФ № 4929 ЗУБ СБРФ  
г.Перми,  
к/с: 30101810900000000603, БИК: 045773603.

**От Исполнителя:**

Директор по социальным и общим  
вопросам  
АО «Соликамскбумпром»

М.П.

Л.В.Фисюк

**От Заказчика:**

М.П. \_\_\_\_\_