

**Договор п 80-20**  
**О предоставлении медицинских услуг в рамках обязательного  
медицинского страхования.**

Г.Чадыр-Лунга

20 декабря 2019г.

ООО «Фармакон», зарегистрированное в Государственной регистрационной палате Министерства информационного развития РМ (IDNO 1002611001679), расположенное по адресу: РМ, АТО Гагаузия, Чадыр-Лунгский район, г. Чадыр-Лунга, ул. Мичурина 2а, в лице директора Шошева В.В., действующего на основании устава, именуемое в дальнейшем «Поставщик», с одной стороны и

ПМСУ Центр Здоровья с.Твардица, зарегистрированное в Государственной регистрационной палате Министерства информационного развития РМ (IDNO 10106033000937), расположенное по адресу г. Твардица. Р. Тараклия ул. Садовая, 1 а, в лице Калинковой Е.Ф. действующей на основании Положения, именуемое в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем :

**1. Предмет договора**

1.1. «Поставщик» обязуется выполнять медицинские услуги в пределах сумм оговоренных в контракте.  
«Поставщик» оказывает услуги пациентам ПМСУ ЦЗ г. Твардица, которые имеют соответствующее направление.

1.2 Прием Пациентов, направленных по направлению семейного врача «Получателя», нуждающихся в медицинских услугах, оказываемых «Поставщиком», и получение результатов осуществляются в соответствии с программой работы медицинского центра ООО «Фармакон», расположенного по адресу : РМ, АТО Гагаузия, Чадыр-Лунгский район, г. Чадыр-Лунга ул. Мичурина 3/1.

1.3 «Поставщик» несет полную ответственность за правильное и своевременное исполнение Договора.

1.4 «Получатель» несет полную ответственность за оплату оказанных медицинских услуг своевременно, банковским переводом на расчетный счет поставщика, в течении 15 дней со дня получения соответствующих счетов и акта приема-передачи услуг.

**2. УСЛОВИЯ ИСПОЛНЕНИЯ**

2.1. Настоящий Договор вступает в силу с 01.01.2020г. и действителен до 25.12.2020г.

2.2. Настоящий Договор представляет собой соглашение о намерениях сторон и подписан 20.12.2019г.

### **3. ЦЕНА И УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ**

3.1. Оплата медицинских услуг, указанных в п.1.1. настоящего Договора, осуществляется «Получателем» «Поставщику» посредством перевода суммы, образующейся в соответствии с тарифами, указанными в «Каталоге единых тарифов на медико-санитарные услуги, предоставляемые за плату публичным медико-санитарными учреждениями, а также на услуги, покрываемые из фондов обязательного медицинского страхования, предоставляемые публичными и частичными медико-санитарными учреждениями», утвержденный Постановлением Правительства №1020 от 29.12.2011г.

3.2 Сумма договора составляет : 64175 лей(шестьдесят четыре тысячи сто семьдесят пять лей.)

### **4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

4.1. «Поставщик» обязан :

- Обеспечить застрахованным и незастрахованным лицам «Получателя» медико-санитарные услуги в соответствии с Единой программой и настоящим Договором
- Обеспечить конфиденциальность информации о состоянии здоровья пациентов, за исключением случаев предусмотренных законом
- Предоставлять медицинские услуги на основании идентификации документов, удостоверяющих пациента и при необходимости .связаться с «Получателем»;
- Не отказывать в предоставлении услуг ургентным пациентам в случае чрезвычайной ситуации.

4.2. «Получатель» обязан

- Проверять объем, качество медицинских услуг, оказанных пациентам;
- Оплачивать «Поставщику» за оказание услуги по факту принятия направленных «Получателем» пациентов.
- Направлять «Поставщику» пациентов на получение медицинских услуг, в порядке, предусмотренном в настоящем договоре.

### **5. ПОРЯДОК ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ**

5.1. По осуществлению услуг «Поставщик» ежемесячно предоставляет «Получателю» отчет.

Срок предоставления отчета- последний день текущего месяца.

5.2. Отчет о выполненных работах включает в себя: выписку из реестра, с указанием количества исследований каждого типа либо оказанием др. услуг, их стоимости и общую сумму, необходимые для оплаты в соответствии с п. 3.1., 3.2. настоящего Договора.

5.3. «Получатель» в течении трех дней с момента получения отчета об оказанных медицинских услугах должен подписать акт приема-передачи.

5.4. Сторона, намеревающаяся расторгнуть Договор, обязана сообщить другой стороне об этом намерении в течение 5 рабочих дней посредством мотивированного уведомления при условии безоговорочной выплаты всех оказанных медицинских услуг на дату получения письма о прекращении.

## 6. СТАНДАРТЫ

6.1. Для того чтобы полностью достичь предложенного Договора, «Поставщик» обязан выполнить взятые на себя обязательства в полном объеме и в соответствии с действующими профессиональными стандартами в Молдове.

## 7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. При исполнении договора и в последующие два года после истечения установленного срока, «Поставщик» и «Получатель» обязаны не разглашать конфиденциальную информацию и сохранять конфиденциальность работы, выполненной по Договору, или информации, касающейся деятельности обеих сторон.

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор считается заключенным в момент его подписания и будет действительным до полного исполнения обязательств сторонами.

8.2. Отношения между сторонами в отношении Договора, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством РМ.

8.3. Все споры, возникающие в связи с заключением, исполнением, изменением и прекращением или другие требования относительно интерпретации, возникающие в рамках настоящего Договора, будут, по возможности, разрешаться путем конструктивных переговоров между Сторонами.

8.4. Любой конфликт, связанный с настоящим Договором, который стороны не могут разрешить мирным путем в течение 30 дней со дня его появления, разрешается в соответствии с действующим Законодательством Республики Молдова.

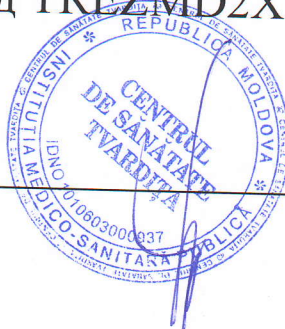
8.5. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах на русском языке, по одному экземпляру для «Поставщика», «Получателя» и бухгалтерии «Получателя», имеющих одинаковую юридическую силу.

## 9. Юридические адреса и реквизиты сторон

«Поставщик»  
ООО «Фармакон»  
Г. Чадыр-Лунга, г.  
Ул. Мичурина, 2а  
Ф.к. 1002611001679  
Код НДС 4200378  
IBAN MD50MO2224  
ASV02357817100  
Код банка : MOBMD22



«Получатель»  
ПМСУ ЦЗ г.Твардица  
Твардица ул.Садовая, 1А.  
Ф.К. 1010603000937  
IBAN MD69TRPCCR  
518430A00274AA  
Ministerul Finantelor –  
Trezoreria de Stat  
код TREZMD2X



## Спецификация ультразвуковых исследований:

№	Наименование услуг	Единица измерения	Цена лей	Кол-во	Общая сумма, в леях
1021	Комплексное ультразвуковое исследование (органов брюшной полости + органы мочеполовой системы)	1 обследование	165,00	80	13200,00
1022	Комплексное ультразвуковое исследование (органов брюшной полости + органы мочевыделительной системы)	1 обследование	140,00	80	11200,00
1023	Ультрасонография органов брюшной полости (печени, селезёнки, жёлчного пузыря, поджелудочной железы)	1 обследование	120,00	80	9600,00
1024	Ультрасонография органов мочевыделительной системы (почки, надпочечник)	1 обследование	103,00	50	5150,00
1025	Ультрасонография органов малого таза (мочевой пузырь, простата, матка, яичники)	1 обследование	96,00	30	2880,00
1026	Ультрасонография женских половых органов трансвагинальная	1 обследование	103,00	40	4120,00
1027	Ультрасонография органов брюшной полости в первом триместре беременности	1 обследование	87,00	25	2175,00
1029	Ультрасонография во втором и третьем триместре беременности	1 обследование	150,00	25	3750,00
1036	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1 обследование	61,00	50	3050,00
1037	Ультразвуковое исследование молочной железы	1 обследование	78,00	50	3900,00
1039	Ультразвуковое исследование простаты (трансректально) бипланым зондом	1 обследование	103,00	50	5150,00
<b>TOTAL</b>					<b>64175,00</b>

И.О.зав. ПМСУ ЦЗ Твардица

Калинкова Е.Ф.

СОГЛАСОВАНО

Дир. ООО «ЖАРМАКОН»  
ШОШЕВ В.В.

