

13

ДОГОВОР № 5

О предоставлении медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования

г. Чадыр-Лунга

31 декабря 2020г.

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 1010603000937), расположенное по адресу: РМ, р-н Тараклия, г. Тараклия, ул. Садовая, 1А, в лице заведующей **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 (ультразвуковые исследования) 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 01.01.2021 и действителен до 31.12.2021.

2.2. Настоящий Договор представляет собой соглашение о намерениях обеих сторон и подписан сегодня: «31» декабря 2020г.

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 публичными медико-санитарными учреждениями, а также на услуги, покрываемые из фондов обязательного медицинского страхования, предоставляемые публичными и частными медико-санитарными учреждениями», утвержденный Постановлением Правительства №1020 от 29.12.2011г. (последние изменения - П.П. РМ №1460 от 30.12.2016г. «об утверждении изменений и дополнений, которые вносятся в П.П. №1020 от 29.12.2011г.»), в молдавских леях (цена включает в себя стоимость необходимого количества расходных материалов и коммунальных услуг.), согласно спецификации (приложение к договору №5).

3.2. Сумма договора составляет: 72105,00 (Семьдесят две тысячи Сто 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 пациента, за исключением случаев, предусмотренных законом;
- предоставлять медицинские услуги на основе идентификации документов, удостоверяющих пациента и, при необходимости, связаться с «Получателем»;
- не отказывать в предоставлении медицинских услуг urgentным пациентам в случае чрезвычайной ситуации.

4.2. «Получатель» обязан:

- проверять объем, качество медицинских услуг, оказанных пациентам;
- оплачивать «Поставщику» за оказанные услуги по факту принятия направленных «Получателем» пациентов;
- направлять пациентов на получение медицинских услуг «Поставщику» в порядке, предусмотренном в соответствии с настоящим Договором.

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,

ул. Мичурина, 2а

ф/к 1002611001679

код НДС 4200378

IBAN: MD50MO2224ASV02357817100

BC Mobiasbanca-Groupe Societe

Generale SA

код банка: MOBMD22

«Получатель»

ПМСУ ЦЗ г.Твардица

г.Твардица

ул. Садовая, 1А

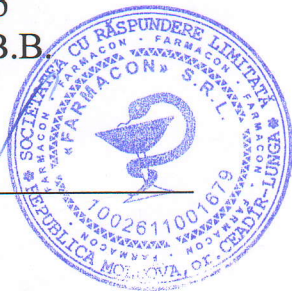
ф/к 1010603000937

IBAN: MD69TRPCCR518430A00274AA

Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat

код банка: TREZMD2X

Директор
Шошев В.В.



(МП, подпись)

Заведующая
Калинкова Е.Ф.



(МП, подпись)

Приложение к Договору №5
от 31 декабря 2020г.

№ d/o	Наименование обследования	Единица измерения	Цена (лей), согл. ПП 1020 от 29.12.2011	Кол-во обследований (пациентов)	Общая сумма в леях
1021	Комплексное ультразвуковое исследование (органы брюшной полости + органы мочеполовой системы)	1 обследование	165,00	80	13200,00
1022	Комплексное ультразвуковое исследование (органы брюшной полости + органы мочевыделительной системы)	1 обследование	140,00	80	11200,00
1023	Ультрасонография органов брюшной полости (печень, селезенка, желчный пузырь, поджелудочная железа)	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 I триместре беременности	1 обследование	87,00	25	2175,00
1029	Ультрасонография во II-III триместре беременности	1 обследование	150,00	25	3750,00
1036	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1 обследование	61,00	70	4270,00
1037	Ультразвуковое исследование молочной железы	1 обследование	78,00	70	5460,00
1039	Ультразвуковое исследование простаты (трансректально) бипланым зондом	1 обследование	103,00	100	10300,00
ИТОГО:					72105,00

Директор ООО «Фармакон»

Шошев В.В.



(МП, подпись)

Заведующая ПМСУ ЦЗ г.Твардица

Калинкова Е.Ф.



(МП, подпись)