Д О Г О В О Р № 5/2014
на организацию и предоставление медицинских услуг.

г. Санкт-Петербург «22» января 2014 г.

Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям, сиротам и инвалидам «Русфонд», именуемый в дальнейшем **«Фонд»**, в лице финансового директора Казаковой Антонины Викторовны, действующей на основании доверенности № 09-01-13 от 09.01.13 г., с одной стороны, и **федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России),** именуемое в дальнейшем, **«Учреждение»**, имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ФС-78-01-002801 от 10 июня 2013 г., выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, в лице генерального директора Шведовченко Игоря Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. **Фонд** поручает, а **Учреждение** принимает на себя обязательства оказывать медицинские услуги детям, нуждающимся в высококвалифицированной специализированной медицинской помощи и не имеющим возможности ее получить в рамках программ государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и/или из-за недостаточности собственных средств (далее - Пациенты).

1.2. Фонд обязуется принять и оплатить услуги в порядке, установленном разделом 2 настоящего Договора.

2. Стоимость услуг и порядок оплаты.

2.1. Расчеты между сторонами производятся по тарифам на медицинские услуги, утвержденным в Учреждении (Приложение № 2 к настоящему договору), путем перечисления денежных средств на счет **Учреждения**.

2.2. **Фонд** производит оплату стоимости медицинских услуг в порядке 100% предварительной оплаты услуг, 45 (сорока пяти) банковских дней со дня получения счета **Учреждения.**

2.3. Стороны вправе производить выверку взаиморасчетов по оплате медицинской помощи, предусмотренной настоящим Договором. Итоги выверки оформляются актом.

2.4. Расчет по настоящему договору осуществляется в рублях.

3. Порядок организации и оказания медицинских услуг Учреждением.

3.1. При выявлении **Учреждением** необходимости оказания Пациенту медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, **Учреждение** совместно с законными представителями Пациента организует сбор необходимых документов, выставляет счет на оплату услуги и направляет их в Фонд.

3.2. При получении от **Учреждения** комплекта документов на Пациента, **Фонд** организует сбор необходимых финансовых средств в соответствии со своей уставной деятельностью.

3.3. При поступлении необходимых денежных средств **Учреждение** согласовывает с законными представителями Пациента дату госпитализации.

3.4. Оказание медицинской помощи несовершеннолетним осуществляется только на основании письменного информированного согласия законных представителей Пациента.

В случае отказа законного представителя Пациента от оказания медицинской услуги, указанной в п. 1.1.настоящего Договора, **Учреждение** возвращает полученные средства **Фонду**, если **Фонд** не даст иных указаний по распоряжению перечисленными средствами.

3.5. **Учреждение** осуществляет госпитализацию Пациента при наличии письменного информированного согласия на медицинскую услугу законного представителя Пациента и документа удостоверяющего личность Пациента.

3.6. Оказание услуг по настоящему Договору производится в соответствии с режимом работы и правилам, установленным в **Учреждении**.

4. Права и обязанности Сторон.

4.1. **Фонд** обязуется:

4.1.1. Организовать работу по сбору денежных средств необходимых для оказания медицинских услуг Пациентам;

4.1.2. Своевременно и в полном объеме перечислять собранные денежные средства на лечение Пациентов в порядке, установленном разделом 2 настоящего договора;

4.1.3. Вести учет платежных документов, поступивших от **Учреждения**.

4.2. **Фонд** имеет право:

4.2.1. Контролировать объем и качество предоставляемой **Учреждением** медицинской помощи Пациенту;

4.2.2. В случае отказа законного представителя Пациента от оказания медицинской услуги, указанной в п. 1.1.настоящего Договора, перераспределить перечисленные денежные средства на другого Пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи по настоящему Договору;

4.2.3. Равного представительства в экспертной комиссии.

4.3. **Учреждение** обязано:

4.3.1. Обеспечивать соответствие оказываемой медицинской помощи установленным медицинским стандартам.

4.3.2. Вести учет видов, объема и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту.

4.3.3. Своевременно оформить счет на медицинскую услугу и выставить их **Фонду** для оплаты;

4.3.4. Организовать сбор необходимых документов на Пациента и передать их в **Фонд**.

4.3.5. Обеспечить представителю **Фонда**, осуществляющему проверку, свободное ознакомление с деятельностью **Учреждения**, связанной с исполнением данного Договора.

4.4. **Учреждение** имеет право:

4.4.1. Самостоятельно решать вопрос о дате госпитализации на основании медицинских данных о Пациенте, загруженности отделения **Учреждения**.

4.4.2. Равного представительства в экспертной комиссии.

4.4.3. В случае невозможности оказания медицинской помощи по настоящему Договору или отказа законных представителей Пациента от медицинской помощи, **Учреждение** по телефону информирует об этом **Фонд** в течение 2-х рабочих дней.

4.5. Стороны обязаны незамедлительно извещать друг друга об изменении адресов, реквизитов, начале процедуры банкротства, реорганизации или ликвидации.

5. Ответственность сторон.

5.1. За нарушение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, виновная Сторона возмещает другой стороне причиненные этим убытки.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы.

5.3. **Фонд** не несет ответственность перед третьими лицами (законными представителями Пациентов и другими) по претензиям к организации оказания медицинских услуг и соблюдению прав на охрану здоровья несовершеннолетних, установленных действующим законодательством Российской Федерации, за исключением претензий третьих лиц, предъявляемых претензии к деятельности самого **Фонда**.

6. Дополнительные условия.

6.1. При возникновении конфликтных ситуаций споры разрешаются экспертной комиссией, состоящей из равного числа полномочных представителей и независимого эксперта, приглашенного по обоюдному согласию сторон. Выводы комиссии являются обязательными для обеих сторон.

6.2. Все спорные вопросы решаются путем переговоров, при недостижении соглашения - в Арбитражном суде Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

6.3. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.4. Стороны обязаны не разглашать конфиденциальную информацию, полученную в ходе сотрудничества по настоящему договору.

7. Срок действия Договора.

7.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до 31 декабря 2014 года.

7.2. В течение срока действия договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон. В случае досрочного расторжения договора сторона-инициатор должна за один месяц предупредить другую сторону о своих намерениях.

7.3. Если ни одна из сторон за месяц до окончания срока действия договора не заявит о его расторжении и не предъявит дополнительные условия, он считается пролонгированным на следующие два календарных года.

8. Адреса и банковские реквизиты сторон:

8.1. Учреждение: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России)
ИНН 7806104840 КПП 780601001
Юридический адрес: 195067, г. Санкт-Петербург, ул. Бестужевская, д. 50,
тел. 544-22-66, факс 544-34-19
Банковские реквизиты:
УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России л/с 20726Ц40980)
Банк ГРКЦ ГУ Банка России по г. Санкт-Петербургу р/с 405 018 103 000 020 000 01
БИК 044030001 ОГРН 1037816002311

8.2. Фонд: Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям, сиротам и инвалидам «Русфонд»
ИНН/КПП 7743089883/774301001
Юридический адрес: 125080, г. Москва, ул. Врубеля, д.4
Фактический адрес: 125310, г. Москва, Волоколамское шоссе, д.2
Банковские реквизиты:
р/сч.: 40703810700001449489 в ЗАО «Райффайзенбанк» г. Москва,
к/сч. 30101810200000000700, БИК 044525700

9. Приложение к договору:

1. Лицензии на медицинскую деятельность Учреждения.
2. Прейскурант на медицинские услуги Учреждения.
3. Копия Устава Фонда.
4. Копия Свидетельства о государственной регистрации Фонда.

10. Подписи сторон.

ФОНД:
Финансовый директор благотворительного фонда «РУСФОНД»

_____ /А.В.Казакова /

УЧРЕЖДЕНИЕ:
ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

_____ /И.В. Шведовченко/