

НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина - филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, в дальнейшем именуемое «Исполнитель» в лице **Казаченко Александра Викторовича, заместителя по лечебной работе – главного врача**, действующей/го на основании Доверенности №158 от 28 августа 2017 года и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009385 от 17 мая 2017 года, выданной федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, с одной стороны и **Региональная общественная организация «Союз Ветеранов Следствия»** (далее - Союз Ветеранов Следствия), именуемая далее «Заказчик», в лице **Председателя организации Донцова Владимира Васильевича**, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые совместно и каждый по отдельности «Стороны» заключили настоящий Соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет соглашения

1.1. По настоящему Соглашению **Исполнитель** предоставляет медицинские услуги по своему профилю деятельности членам Союза ветеранов следствия по представлению ими удостоверения организации, именуемым в дальнейшем «**Пациенты**», в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно действующей маркетинговой акции «Поддержка ветеранов», проводимой в период с 01.01.2018 – 31.12.2018, в соответствии с Программой медицинского обслуживания (далее - Программа) (Приложение №1), направленной на диагностику урологических заболеваний для своевременного их лечения и профилактики возможных осложнений.

1.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Соглашению осуществляется при наличии информированного добровольного согласия **Пациента** (законного представителя **Пациента**), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых **Пациенту** в соответствии с настоящим Соглашением, определяется в Приложении №2, составляемым лечебным учреждением индивидуально для каждого **Пациента** и которое является неотъемлемой частью настоящего Соглашения. Внесение изменений (дополнений) в Приложение №2 оформляется дополнительным соглашением с **Пациентом**.

1.3. **Пациент** и **Заказчик** подтверждают, что на момент подписания настоящего Соглашения **Исполнитель**:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за счет средств бюджета и иных источников;
- уведомил о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) **Исполнителя** (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья **Пациента**.

1.4. Подписав настоящее Соглашение, **Пациент** и **Заказчик** подтверждают, что добровольно согласились на получение медицинских услуг **на безвозмездной основе**.

### 2. Права и обязанности Сторон

#### 2.1. **Исполнитель обязан:**

2.1.1. оказать **Пациенту** медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту медицинских услуг, согласно п. 1.2. настоящего Соглашения;

2.1.2. предоставить **Пациенту** медицинские услуги с соблюдением утвержденных Министерством здравоохранения российской Федерации стандартов и порядков в сроки и на условиях, предусмотренных Соглашением;

2.1.3. предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни **Пациента**, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях;

- 2.1.4. вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке;
- 2.1.5. обеспечить **Пациенту** непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию **Пациента** или его уполномоченного представителя копии медицинских документов;
- 2.1.6. немедленно извещать **Пациента** и **Заказчика** о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Соглашению, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.
- 2.1.7. предупредить **Пациента**, в случае, если потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Соглашением;
- 2.1.8. сохранять врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

- 2.2.1. требовать от **Пациента** соблюдения графика прохождения процедур, внутреннего режима работы **Исполнителя**, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других норм.
- 2.2.2. при возникновении неотложного состояния **Пациента** самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств для установления диагноза и оказания медицинской помощи пациенту не предусмотренной Соглашением.
- 2.3. **Исполнитель** не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия **Пациента**.

**2.4. Пациент обязан:**

- 2.4.1. предоставить **Исполнителю** (медицинскому работнику, предоставляющему медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций, медицинские документы, известные сведения о состоянии своего здоровья и иную информацию, которые могут повлиять на результат лечения и качественное выполнение медицинских услуг;
- 2.4.2. выполнять рекомендации медицинского персонала **Исполнителя**, оказывающему ему медицинские услуги по настоящему Соглашению, в том числе и рекомендации после лечения;
- 2.4.3. соблюдать режим работы **Исполнителя**, график оказания медицинских услуг, внутренний режим нахождения в медицинской организации, режим приема лекарственных препаратов, режим питания, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности и другие нормы.

**2.5. Пациент имеет право:**

- 2.5.1. ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Соглашению;
- 2.5.2. получать необходимые разъяснения относительно заболевания, предлагаемого лечения, ожидаемого результата, а также о возможных осложнениях в течение всего периода оказания медицинских услуг;
- 2.5.3. принимать решение относительно предложенных медицинских услуг, обследования и лечения в целом.

**2.6. Заказчик имеет право:**

- 2.6.1. ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Соглашению.
- 2.7. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

**3. Порядок, условия и сроки представления медицинских услуг**

- 3.1. Медицинские услуги оказываются на базе Исполнителя по адресу: г. Москва, ул. 3-я Парковая, д.51 стр.1.
- 3.2. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания его **Сторонами**.
- 3.3. Срок предоставления медицинских услуг с **1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года**. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, **Стороны** подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.
- 3.4. Факт предоставления медицинских услуг подтверждается соответствующими записями в медицинской документации, оформлением акта выполненных медицинских услуг (Приложение №3).

**4. Ответственность Сторон**

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему Соглашению, **Стороны** несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

4.2. **Стороны** освобождаются от ответственности за исполнение условий Соглашения в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти и др.), а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории Российской Федерации;

**5. Прочие условия**

5.1. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению будут иметь силу и являться его неотъемлемой частью, если они составлены в письменной форме и подписаны **Сторонами**.

5.2. Приложения к настоящему Соглашению являются его неотъемлемой частью и изменяются дополнительными соглашениями.

5.3. Настоящее Соглашение составлено в 2-х экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из **Сторон**.

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
<p>ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России Юридический адрес: 249036, Российская Федерация, Калужская область, г. Обнинск, ул. Королева, д. 4 ИНН/КПП 7714042070/402501001 По месту нахождения обособленного подразделения: НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России Адрес местонахождения: 105425, Российская Федерация, г. Москва, ул. 3-я Парковая, д. 51, стр. 4. Телефон/факс:(499)367-75-87 ИНН юр.лица 7714042070, КПП 771943001 Управление Федерального казначейства по г. Москве л/с 20736Щ76400 Главное управление Банка России по центральному федеральному округу г. Москва БИК 044525000 Расчетный счет – 40501810845252000079 ОКПО 01966609; ОКВЭД 73.10 ОГРН 1027739623031; ОКТМО 45307000</p>	<p>Наименование организации Региональная общественная организация «Союз ветеранов следствия» Юридический и почтовый адрес: 105005, Москва, Технический переулок, д. 2 Адрес местонахождения: 119146, Москва, 1-я Фрунзенская улица, д. 3а Телефон: (495)986-80-29, (495)986-8036 факс Реквизиты: ОГРН 1087799025490 ИНН/КПП 7701360759/770101001 БИК 044525848 ОКАТО 45286555000 ОКТМО 45375000 к/с 301018109000000000848 р/с 407038100000000016136 в ПАО АКБ «Связь – Банк»</p>
<p><b>Исполнитель</b> Заместитель директора по лечебной работе – главный врач</p>	<p><b>Заказчик</b> Председатель Союза ветеранов следствия</p>
<p> _____ Казаченко А.В.</p>	<p> _____ Донцов Владимир Васильевич</p>
<p>«__» декабря 2017 г.</p>	<p>«25» декабря 2017 г.</p>
<p>М.п. </p>	<p>М.п. </p>

Программа медицинского обслуживания  
амбулаторно-поликлинической помощи для взрослых  
в соответствии с лицензией, установленными нормативными профессиональными  
медицинскими стандартами, техническими возможностями, графиком работы и правилам  
внутреннего распорядка

Амбулаторно-поликлиническая помощь:

- Приемы, консультации, оказание помощи врачами-специалистами согласно имеющемуся штату.
- Общие манипуляции и малые хирургические вмешательства (забор крови, материалов, взятие мазков, инъекции и др.)..
- **Инструментальные и функциональные диагностические исследования:**
  - Эндоскопические;
  - Ультразвуковая диагностика (в т.ч. УЗДГ);
  - Рентгенологические исследования;
  - КТ,
  - Радиоизотопные исследования;
- **Лабораторно-диагностические исследования:**
  - Общеклинические;
  - Биохимические (кроме комплексных исследований липидного обмена);
  - Микробиологические (бактериологические) - до 5 посевов в год;
  - Гистологические;
  - Цитологические - до 2 раз в год;
  - Иммунологические исследования: определение общего IgE – до 2-х раз в год;
  - Гормональные исследования: гормоны щитовидной железы (ТТГ, Т3, Т4) – до 2-х раз в год;
  - Серологические;
  - Микологические;
  - Половые гормоны;
  - Онкомаркеры;
  - ПЦР – первичная диагностика до 5-ти позиций в год.
- **Медицинская документация:**
  - Оформление листов временной нетрудоспособности;
  - Справки по нетрудоспособности, выписки из амбулаторной карты.

Заместитель директора по лечебной работе –  
главный врач

Казаченко А.В.

М.п.

Председатель  
Союза ветеранов следствия

В.В. Донцов

