

ДОГОВОР № _____

о предоставлении лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) по добровольному медицинскому страхованию

Г. _____ « ____ » _____ Г.

____ Наименование медицинской организации _____, В ЛИЦЕ _____ должность, Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____, действующ____ на основании _____ данные документа, подтверждающего полномочия _____; _____ номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа _____, _____ ОГРН _____, _____ ИНН _____, расположенн____ по адресу: _____, именуем____ в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ Наименование организации _____, В ЛИЦЕ _____ должность, Фамилия Имя Отчество (при наличии) _____, действующ____ на основании _____ данные документа, подтверждающего полномочия _____, _____ ОГРН _____, _____ ИНН _____, расположенн____ по адресу: _____, именуем____ в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

- «платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет средств работодателя и иных средств на основании договоров;
- «заказчик» – юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
- «потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Исполнитель обеспечивает оказание медицинских услуг лицам, застрахованным у Заказчика (далее – Потребители), согласно Программе добровольного медицинского страхования (Приложение №1 к настоящему Договору).

1.3. Основанием оказания медицинских услуг является наличие у Потребителя действующего страхового медицинского полиса Заказчика, включение его в списки, предоставляемые Заказчиком Исполнителю (далее – Списки Застрахованных), или наличие гарантийного письма Заказчика.

1.4. Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость оказанных Потребителям услуг в порядке и в сроки, предусмотренные разделом 3 настоящего Договора, и в соответствии с прейскурантом (Приложение №2 к настоящему Договору).

1.5. Медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.6. Потребителям представляется в доступной форме информация:

- 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;
- перечень доступных медицинских услуг;
- сроки ожидания предоставления медицинских услуг;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг;
- перечень льгот, предоставляемых при оказании медицинских услуг.

1.7. Потребителю в форме информированного добровольного согласия доводится информация о методах и способах оказания медицинской помощи, противопоказаниях и возможных осложнениях. Информированное добровольное согласие является неотъемлемой частью Договора (приложение 11).

2. Обязательства и права Сторон

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Выдавать Потребителям страховые медицинские полисы, удостоверяющие их право на получение медицинских услуг, оказываемых Исполнителем.

2.1.2. Своевременно предоставлять Исполнителю списки потребителей (Приложение №3 к настоящему Договору), которые должны включать следующую информацию: срок страхования, номер страхового медицинского полиса, фамилию, имя, отчество, год рождения, место жительства и контактный телефон Потребителя. При этом списки потребителей представляются Заказчиком в бумажном и электронном виде.

2.1.3. Своевременно предоставлять Исполнителю списки потребителей, в отношении которых соответствующий договор страхования досрочно прекращает свое действие. Заказчик освобождается от оплаты медицинских услуг таким лицам по истечении 2 (двух) календарных дней с момента письменного уведомления Исполнителя.

2.1.4. Оплачивать оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

2.1.5. Информировать Потребителей об условиях и порядке оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, а также о режиме работы Исполнителя.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Обеспечить оказание качественной медицинской помощи Потребителям в соответствии с прилагаемой копией лицензии на осуществление медицинской деятельности. Оказание медицинской помощи осуществляется согласно режиму работы Исполнителя.

2.2.2. Письменно уведомить Заказчика об окончании срока действия лицензии на осуществление медицинской деятельности не позднее чем за 1 (один) календарный месяц до окончания указанного срока.

2.2.3. Предоставить Заказчику информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней с момента внесения изменений в лицензию.

2.2.4. Оказывать медицинские услуги, предусмотренные планом лечения и сметой, с применением собственных необходимых лекарственных средств, материалов, инструментов, оборудования.

2.2.5. Знакомить Потребителя с порядком оказания медицинских услуг, стандартами и клиническими рекомендациями.

2.2.6. Обеспечить свободный доступ Потребителей к лечебно-диагностической базе Исполнителя, оформив при необходимости пропуск установленной формы и амбулаторные карты (истории болезни) на каждого Потребителя.

2.2.7. Оказывать услуги надлежащего качества и устранять бесплатно недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение ____ лет с момента оказания услуг. Гарантийный срок на устанавливаемые в процессе оказания услуг медицинские изделия указывается Изготовителем.

2.2.8. Обеспечить хранение амбулаторных карт (историй болезни) Потребителей в установленном порядке.

2.2.9. Вести учет видов, объемов и стоимости оказанных Потребителям медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика, и направлять Заказчику документы по факту оказания медицинских услуг в порядке и в сроки, предусмотренные разделами 3 и 4 настоящего Договора.

2.2.10. Вести медицинскую документацию на Потребителей.

2.2.11. Предоставлять по запросу Заказчика в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в письменном виде сведения о ходе обследования и лечения Потребителей (в том числе выписки из истории болезни).

2.2.12. Выдавать Потребителям необходимую медицинскую документацию установленного образца (выписной эпикриз, листок временной нетрудоспособности, направление на госпитализацию, рецепты и т. п.).

2.2.13. Информировать Заказчика о следующих событиях:

- а) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых медицинских услуг;
- б) о необходимости оказания Потребителю медицинских услуг, не предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования (далее – Программа страхования);
- в) о необходимости оказания Потребителю медицинских услуг, не входящих в перечень услуг, предоставляемых Исполнителем;
- г) о необходимости экстренной госпитализации Потребителя;
- д) о необходимости планового стационарного лечения Потребителя.

Указанная информация должна передаваться Заказчику по телефону незамедлительно, как только Исполнителю станет известно о вышеперечисленных событиях.

2.2.14. Оказывать медицинские услуги Потребителям, которые начали обслуживаться у Исполнителя в течение срока действия настоящего Договора, до окончания срока действия выданных Потребителям страховых медицинских полисов (независимо от окончания срока действия настоящего Договора). Заказчик обязуется оплачивать выставленные Исполнителем счета по указанным Потребителям. При этом данные счета должны быть оформлены и выставлены в точном соответствии с требованиями настоящего Договора.

2.2.15. Контролировать при оказании медицинских услуг:

- а) наличие у Потребителя действующего страхового медицинского полиса или наличие гарантийного письма Заказчика;
- б) соответствие оказываемых медицинских услуг Программе страхования.

2.2.16. Письменно уведомлять Заказчика об изменениях прейскуранта не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до введения его в действие. Изменение прейскуранта должно оформляться по форме, аналогичной прейскуранту (Приложение №2 к настоящему Договору).

2.2.17. Поддерживать необходимые санитарно-гигиенический, противозидемический и организационно-хозяйственный режимы в подразделениях и службах, занятых обслуживанием Потребителей.

2.2.18. Соблюдать принцип конфиденциальности полученной от Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Потребителем, а также врачебную тайну.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения обязательств, принятых на себя согласно настоящему Договору.

2.3.2. Осуществлять контроль объемов, качества и стоимости оказанных Потребителем медицинских услуг, включая контроль соответствия объема оказанных медицинских услуг Программе страхования и контроль соответствия выставленных к оплате счетов прейскуранту.

2.3.3. Вносить изменения в списки потребителей как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения их численности.

2.3.4. Отказаться от оплаты медицинских услуг, оказанных Потребителям после окончания срока действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.3.5. Проводить экспертизу качества оказанных медицинских услуг.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Заказчика надлежащего исполнения обязательств, принятых на себя согласно настоящему Договору.

2.4.2. Изменять стоимость медицинских услуг, указанных в прейскуранте, не чаще чем ____ (____) раз в год. Для Заказчика новый прейскурант начинает действовать не ранее чем через 30 (тридцать) календарных дней после получения соответствующего письменного уведомления.

2.4.3. Самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, оказываемых Застрахованным, в соответствии с медицинскими показаниями.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется прейскурантом, утвержденным Исполнителем и согласованным с Заказчиком. Прейскурант представляется Исполнителем Заказчику в бумажном и электронном виде (при наличии технической возможности у Исполнителя).

3.2. Исполнитель в срок не позднее 10-го (десятого) числа месяца, следующего за отчетным месяцем, формирует и выставляет Заказчику счет за оказанные медицинские услуги и счет-фактуру. При этом счет должен содержать все реквизиты Исполнителя, необходимые для перечисления денежных средств, и ссылку на настоящий Договор, а счет-фактура должен быть оформлен в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

3.3. К счету прилагается Перечень медицинских услуг, оказанных Потребителям (Приложение №4 к настоящему Договору), который должен в обязательном порядке включать следующую информацию:

- номер страхового медицинского полиса;
- фамилию, имя, отчество Потребителя;
- дату оказания медицинской услуги;
- наименование, стоимость и количество оказанных медицинских услуг;
- общую сумму;
- а также ссылку на настоящий Договор.

Перечень медицинских услуг, оказанных Потребителям, представляется Исполнителем Заказчику в бумажном и электронном виде (при наличии технической возможности у Исполнителя).

3.4. Заказчик в течение 14 (четырнадцати) банковских дней с момента получения счета за оказанные медицинские услуги и счета-фактуры оплачивает фактически оказанные Исполнителем медицинские услуги. При оплате медицинских услуг Заказчик учитывает результаты экспертиз, которые оформлены соответствующими актами в порядке, предусмотренном статьей 5 настоящего Договора.

3.5. При отсутствии в Перечне медицинских услуг, оказанных Потребителям, информации, установленной п. 3.3 настоящего Договора, Заказчик вправе отказаться от оплаты соответствующего счета, уведомив об этом Исполнителя. Исполнитель обязуется внести

необходимые исправления и направить Заказчику счет повторно, при этом срок его оплаты продлевается соразмерно сроку исправления документов.

3.6. Все расчеты по настоящему Договору производятся в безналичном порядке, в российских рублях.

В случае если стоимость медицинских услуг установлена в иностранной валюте, то все расчеты по настоящему Договору производятся в российских рублях по курсу иностранной валюты, установленному Центральным банком России на дату осуществления платежа.

3.7. Оплата медицинских услуг, не входящих в Программу страхования, производится только при наличии гарантийного письма Заказчика (Приложение №5 к настоящему Договору). В этом случае Исполнитель выставляет Заказчику отдельный счет за оказанные медицинские услуги и счет-фактуру.

3.8. По письменному обращению одной из Сторон, Заказчик и Исполнитель производят сверку взаиморасчетов по настоящему Договору с составлением акта сверки взаиморасчетов (Приложение №6 к настоящему Договору).

3.9. В случае окончания или досрочного расторжения настоящего Договора Стороны производят окончательные взаиморасчеты в срок не позднее 30 (тридцати) календарных дней после прекращения договорных отношений. При этом расчеты производятся за фактически оказанные Потребителям медицинские услуги по состоянию на день прекращения настоящего Договора.

4. Порядок приемки услуг

4.1. Заказчик и Исполнитель производят приемку оказанных Потребителям медицинских услуг с составлением Акта сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение №7 к настоящему Договору).

4.2. Акт сдачи-приемки оказанных услуг составляется Исполнителем и направляется Заказчику одновременно с выставлением счета за оказанные медицинские услуги и счета-фактуры.

4.3. При условии соблюдения Исполнителем требований настоящего Договора Заказчик осуществляет приемку оказанных услуг путем подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг.

5. Контроль объема, качества и стоимости оказанных медицинских услуг

5.1. Заказчик осуществляет контроль соответствия объема, качества и стоимости оказанных Застрахованным медицинских услуг требованиям, установленным настоящим Договором и законодательством Российской Федерации (техническая и медико-экономическая экспертиза).

5.2. Медико-экономическая экспертиза осуществляется путем проверок, проводимых уполномоченным представителем (врачом-экспертом) Заказчика по мере необходимости. Исполнитель обязан обеспечить представителю Заказчика, осуществляющему медико-экономическую экспертизу, свободное ознакомление с медицинской и иной документацией, связанной с исполнением настоящего Договора.

5.3. Результаты медико-экономической экспертизы оформляются актом (Приложение № 8 к настоящему Договору).

5.4. Экспертиза качества медицинской помощи осуществляется путем проверок Заказчиком выставленных ему счетов за оказанные медицинские услуги (счетов-фактур, перечней медицинских услуг, оказанных Потребителям, актов сдачи-приемки оказанных услуг).

5.5. Результаты экспертизы качества медицинской помощи оформляются актом (Приложение №9 к настоящему Договору).

5.6. Акты экспертизы передаются на подписание Исполнителю в течение 3 (трех) рабочих дней с момента их подписания Заказчиком. В случае своего согласия с Актом экспертизы Исполнитель подписывает его.

5.7. При несогласии с Актом экспертизы Исполнитель обязан направить свои возражения Заказчику в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения соответствующего Акта. В этом случае все разногласия по Акту экспертизы будут рассматриваться Согласительной

комиссией, состоящей из представителей Исполнителя и Заказчика, с привлечением, при необходимости, независимого эксперта.

Расходы по оплате услуг независимого эксперта делятся поровну между Сторонами.

5.8. Сторона, мнение которой о качестве услуги опровергнуто результатами независимой экспертизы, обязана возместить другой Стороне расходы на ее проведение.

5.9. По результатам экспертизы Заказчик вправе полностью или частично отказаться от оплаты оказанных медицинских услуг, в частности, если выставленные в соответствии с п. 3.2. и п. 3.3 настоящего Договора документы содержат:

- медицинские услуги, фактически оказанные Потребителям, но не предусмотренные Программой страхования (Гарантийным письмом);
- медицинские услуги, которые были оказаны Потребителям по истечении сроков, в течение которых в соответствии со сведениями, полученными от Заказчика, им могли быть оказаны медицинские услуги;
- медицинские услуги, которые были оказаны Потребителям по истечении срока действия лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- медицинские услуги, которые были оказаны Потребителям по стоимости, не соответствующей прейскуранту;
- медицинские услуги, которые не соответствуют медицинским услугам, фактически оказанным Потребителям.

Заказчик также вправе полностью или частично отказаться от оплаты оказанных медицинских услуг, если:

- фактически оказанные медицинские услуги не обусловлены медицинскими показаниями и/или не назначены врачом, или
- имеет место неполное описание медицинской услуги в медицинской карте.

5.10. В случае признания факта оказания необоснованной или некачественной медицинской услуги до момента выставления счета Исполнитель обязуется выставить счет без учета стоимости данной услуги.

В случае признания факта оказания необоснованной или некачественной медицинской услуги после выставления и (или) оплаты счета, стоимость данной услуги подлежит удержанию Заказчиком при оплате данного счета (вновь выставленных счетов).

6. Ответственность Сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель вправе требовать уплаты Заказчиком пени в размере 0,1% (ноль целых одна десятая) от неоплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, но не более 10% (десяти) от просроченной суммы, подлежащей оплате. Требование Исполнителя об уплате пени должно быть предъявлено Заказчику в письменном виде. Уплата пени не освобождает Заказчика от осуществления основного платежа.

6.3. В том случае, если в результате проверки, проведенной на основании претензии Потребителя, будет подтвержден факт некачественного оказания Потребителю медицинских услуг, следствием которого явился вред его здоровью, что будет отражено в Акте экспертизы, расходы Потребителя на оплату лечения у Исполнителя или в другом медицинском учреждении в целях восстановления его здоровья оплачиваются Исполнителем, исходя из стоимости медицинских услуг, соответствующей стоимости аналогичных медицинских услуг в прейскуранте. Объем медицинских услуг, которые необходимо оказать Потребителю, отражается в Акте экспертизы.

6.4. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по факту нарушений, связанных с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему Договору, в течение всего срока его действия. При наличии претензий и согласии с ними виновная Сторона должна в течение 10 (десяти) рабочих дней представить объяснения, исправить упущения и учесть в последующей работе требования, содержащиеся в претензии. В случае

несогласия с предъявленными претензиями Сторона, к которой такие претензии предъявляются, вправе обратиться за разрешением спора в Согласительную комиссию.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это явилось следствием чрезвычайного и непредотвратимого при данных условиях обстоятельства (непреодолимой силы). Наличие обстоятельств непреодолимой силы должно подтверждаться справками и иными документами уполномоченных государственных органов.

6.6. К обстоятельствам непреодолимой силы не относятся, в частности, нарушение обязательств со стороны контрагентов должника, отсутствие на рынке нужных для исполнения настоящего Договора товаров, отсутствие у должника необходимых денежных средств.

6.7. О возникновении обстоятельств непреодолимой силы Стороны должны уведомлять друг друга любым доступным им способом в течение 3 (трех) календарных дней с момента их возникновения или с момента, когда Сторонам стало известно о возникновении указанных обстоятельств. Помимо этого Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств, должна уведомить о предполагаемом сроке действия и прекращения вышеуказанных обстоятельств.

Срок исполнения обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.8. Исполнитель освобождается от ответственности перед Потребителем (Заказчиком) в случае:

- Возникновения осложнений по вине Потребителя: невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие.
- Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о возможности которых не был предупрежден Потребителем (Заказчиком).
- Возникновения осложнений при лечении в другой клинике.

7. Уведомления и сообщения

7.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть совершены в письменной форме и направляться заказным письмом с уведомлением, факсом или доставляться лично (курьером) с вручением под роспись уполномоченным представителям Сторон.

7.2. Все уведомления вступают в силу в день их получения. Направление Сторонами в адрес друг друга заказных писем рассматривается в рамках настоящего Договора в качестве должного уведомления и вступает в силу с момента их вручения получателю.

7.3. Стороны обязуются в течение 3 (трех) рабочих дней уведомлять друг друга об изменении своих адресов и (или) реквизитов, перечисленных в статье 12 настоящего Договора.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с «__» _____ 20__ г. и действует по «__» _____ 20__ г.

8.2. Договор прекращается по истечении срока своего действия. Если ни одна из Сторон не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты окончания срока действия настоящего Договора не заявит о его расторжении, Договор считается продленным на каждый последующий год на тех же условиях, с обязательным предоставлением Сторонами новых лицензий, доверенностей и других документов, в случае окончания сроков их действия.

8.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены или дополнены в связи с принятием соответствующих законодательных актов или по инициативе одной из Сторон. Предложения Сторон об изменении или дополнении условий настоящего Договора рассматриваются в течение 2 (двух) недель с момента поступления.

8.4. Внесение изменений и дополнений в настоящий Договор возможно только по соглашению Сторон посредством заключения соответствующих Дополнительных соглашений, которые становятся неотъемлемой частью настоящего Договора. Дополнительные соглашения об

изменении настоящего Договора будут считаться имеющими юридическую силу, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. В случае расторжения настоящего Договора Стороны обязаны выполнить все обязательства, возникшие в период действия настоящего Договора. О намерении расторгнуть настоящий Договор Сторона, изъявившая такое желание, обязана известить другую Сторону не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты расторжения. Сторона, получившая уведомление о расторжении Договора, обязана в течение 15 (пятнадцати) календарных дней после получения уведомления направить другой Стороне свое согласие с расторжением либо отказ от расторжения Договора с указанием причин.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, будут по возможности решаться путем переговоров между Заказчиком и Исполнителем.

9.2. В случае если споры и разногласия не будут урегулированы путем переговоров, они подлежат передаче на рассмотрение арбитражного суда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. Заключительные положения

10.1. Стороны соглашаются, что вся информация, полученная ими или ставшая им известной в связи с исполнением настоящего Договора, будет считаться конфиденциальной информацией. Стороны обязуются принимать все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение указанной информации третьим лицам, за исключением случаев, прямо предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Стороны обязуются не распространять сведения, способные нанести ущерб деловой репутации другой Стороны.

10.3. По вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.5. Приложения к настоящему Договору, поименованные в статье 11, являются его неотъемлемой частью.

11. Перечень приложений

11.1. Приложение №1 – Программа добровольного медицинского страхования.

11.2. Приложение №2 – Прейскурант.

11.3. Приложение №3 – Список Потребителей, застрахованных у Заказчика.

11.4. Приложение №4 – Форма Перечня медицинских услуг, оказанных Потребителям.

11.5. Приложение №5 – Форма гарантийного письма.

11.6. Приложение №6 – Форма акта сверки взаиморасчетов.

11.7. Приложение №7 – Форма акта сдачи-приемки оказанных услуг.

11.8. Приложение №8 – Форма акта медико-экономической экспертизы.

11.9. Приложение №9 – Форма акта качества медицинской помощи.

11.10. Приложение №10 – Форма Дополнительного соглашения.

11.11. Приложение №11 – Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

12. Адреса и реквизиты Сторон

Заказчик:

Исполнитель:

(наименование юридического лица)

(наименование юридического лица)

Юридический/почтовый адрес: _____

Юридический/почтовый адрес: _____

ИНН / КПП _____

ИНН / КПП _____

ОГРН _____

ОГРН _____

Телефон: _____ Факс: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Адрес электронной почты: _____

Адрес электронной почты: _____

Банковские реквизиты: _____

Банковские реквизиты: _____

Ф. И. О.

Подпись

Ф. И. О.

Подпись

М. П.

М. П.