



ACQUISIZITII PUBLICE

ДОГОВОР № 2 О предоставлении медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования

20/01

с . Валя-Пержей

02.01.2020

1. Стороны договора

ПМСУ ЦЗ ВАЛЯ-ПЕРЖЕЙ в лице заведующей ГЕРГАНОВОЙ МАРИИ (далее Центр здоровья), действуя в соответствии с Положением, и ПМСУ ЦЗ Тараклия, в лице заведующей ПУЛУКЧУ А.В. (далее - Поставщик), действующие на основании данного Договора (далее - Договор), о предоставлении медицинских услуг в рамках обязательного медицинского страхования (далее - Стороны), договорились о нижеследующем:

2. Цель Договора

2.1. Сфера действия настоящего договора является предоставление медицинской помощи застрахованным и незастрахованным лицам, направленные Центром Здоровья, в рамках Единой Программы обязательного медицинского страхования (далее - Программа), и представляет данный Договор. Годовая сумма Договора устанавливается в размере 6 750,00 (шесть тысяч семь сот пятьдесят лей.) Перечень и стоимость медицинских услуг оплачивается Центром Здоровья, изложенных в Приложении настоящего Договора.

3. Обязательства сторон

3.1. Поставщик обязан:

- Обеспечить застрахованным и незастрахованным лицам Центра Здоровья медико-санитарные услуги в соответствии с Единой Программой и настоящим Договором (приложения);
- Обеспечить конфиденциальность информации о состоянии здоровья пациента, за исключением случаев, предусмотренных законом;
- Предоставлять медицинские услуги на основе направлений семейных врачей ЦЗ Валя Пержей и идентификации документов, удостоверяющих пациента и при необходимости, связаться с Центром Здоровья;
- Не отказывать в предоставлении медицинских услуг пациентам в случае чрезвычайной ситуации;
- Информировать людей об их правах, в том числе об объеме, порядке и условиях получения медицинских услуг, согласно настоящего Договора.
- Обеспечить медицинские услуги Центру Здоровья в соответствии с тарифами, указанными в

настоящем Договоре.

3.2. Центр Здоровья обязан:

- Оплачивать Поставщику оказанные услуги путем перевода средств со счета Центра Здоровья за медицинское обслуживание лиц в рамках настоящего Договора;
- Проверять объем, качество медицинских услуг оказанных пациентам;
- Направлять пациентов на получение медицинских услуг Поставщику в порядке, предусмотренном в соответствии настоящим Договором.

4. Стоимость услуг, время и способ оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых в рамках системы обязательного медицинского страхования, должна быть основана согласно тарифам установленным Постановлением Правительства Республики Молдова №1460 от 30.12.16 г. Опубликованные в Мониторул Официал №40-49 от 10.02.2017 года и указаны в Спецификации данного Договора.

4.2. Центр Здоровья оплачивает ежемесячно оказываемые Поставщиком услуги, согласно предоставленным счетам, до 10 числа следующего месяца.

5. Ответственность Договаривающихся Сторон

5.1. Поставщик обязан возместить материальный ущерб, причиненный Центру Здоровья, путем представления документов для оплаты ошибочных платежей, платежных документов, с подробной информацией по оплате услуг, которые не были оплачены в соответствии с Единой Программой или были предоставлены в другом объеме.

5.2. В случае форс-мажорных обстоятельств, Стороны Договора не несут ответственности по настоящему Договору. Сторона Договора должна уведомить об этом другую Сторону в течение 5 дней, о возникновении форс-мажорных обстоятельств и прекращения его действия.

6. Процедура прекращения договора и срока годности

6.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента его подписания обеими Сторонами от « 02 » января 2020 года.

6.2. Срок подписания Договора до «31» декабря 2020года.

7. Изменение, расторжение и прекращение Договора

7.1. При изменении тарифов в системе Единой Программы, Стороны могут изменить или прекратить действие настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Центра Здоровья, путем уведомления Поставщика в следующих случаях: в случае начала процесса банкротства, ликвидации, реорганизации, отзыва лицензии или свидетельства об аккредитации.

7.3. Настоящий Договор, может быть, расторгнут Договаривающимися Сторонами в одностороннем порядке, при условии письменного уведомления другой Стороны, не менее чем за 30 календарных дней, до его расторжения.

8. Корреспонденция

8.1. Корреспонденция между Сторонами Договора заключается в письменной форме заказным письмом с уведомлением о вручении, по факсу или непосредственно.

8.2. Каждая Договаривающаяся Сторона при изменении юридического адреса (включая адрес, телефон, факс), уведомить другую Сторону, в течение трех дней.

9. Другие условия

9.1. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, в количестве 3-х страниц, по одному для каждой Стороны, и имеет одинаковую юридическую силу.

9.2. Споры, возникающие в связи с заключением, исполнением, изменением и прекращением или других требований, возникающих в рамках настоящего Договора, подлежат предварительному рассмотрению и урегулированию.

9.3. 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.

9.5. Приложение к договору является неотъемлемой частью настоящего Договора.

Юридические адреса и банковские реквизиты

ПМСУ ЦЗ Тараклия

ПМСУ ЦЗ ВАЛЯ-ПЕРЖЕЙ

Ул. Молоткова 8 б.с.Валя-Пержей

МД 7427 р. Тараклия,

Тел: 0291-47644/ Факс: 0291 47644

ф/к 1011603003131

р/с MD20TRPCCR518430A00275AA

Mimisterul Finantelor Trezoria de Stat



CENTRUL DE SĂNĂTATE
TARAKLIA
M.P.



CENTRUL DE SĂNĂTATE
VALEA PERJEI
M.P.