

ДОГОВОР № 02
**О предоставлении медицинских услуг в рамках
обязательного медицинского страхования**

г. Чадыр-Лунга

02 января 2026г.

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 Валя-Пержей, зарегистрированное в Государственной регистрационной палате Министерства информационного развития РМ (IDNO 1011603003131), расположенное по адресу: РМ, р-н Тараклия, с. Валя Пержей, ул. Молоткова, 8б, в лице директора **Гергановой М.М.**, 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 Валя Пержей, 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 02.01.2026 и действителен до 31.12.2026г.

2.2. Настоящий Договор представляет собой соглашение о намерениях обеих сторон и подписан сегодня: « 02 » января 2026г.

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 №1).

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: MOVBMD22

«Получатель»

ПМСУ ЦЗ Валя Пержей

с. Валя Пержей

ул. Молоткова, 86

ф/к 1011603003131

IBAN: MD20TRPCCR518430A00275AA

Ministerul Finantelor – Trezoreria de Stat

код банка: TREZMD2X

Директор
Шошев В.В.



(МП, подпись)

Директор
Герганова М.М.



(МП, подпись)

Приложение №1
к договору №
от 02.01.2026 г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	-	Наименование услуг	Ед.изм.	Цена/ леи	Кол -во	Общая сумма, в леях
Спецификация ультразвуковых исследований:						
1	1050.61	Ecografia organelor abdominale (ficatul, pancreasul, splina) + sistemul urinar (2D)	1 examinare	405,00	80	32 400,00
2	1050.25	Examenul ecografic ginecologic transvaginal (2D)	1 examinare	285,00	20	5 700,00
3	1050.60	Ecografia organelor abdominale (ficatul, pancreasul, splina) (2D)	1 examinare	300,00	40	12 000,00
4	1050.19	Ecografia sistemului urinar (2D)	1 examinare	240,00	25	6 000,00
5	1050.66	Ecografia sarcinii in trimestrul I (pana la 11 sapt5mini), transabdominal	1 examinare	285,00	5	1 425,00
6	1050.37	Examen ecografic al prostatei (transrectal) (2D)	1 examinare	240,00	15	3 600,00
7	1050.34	Examen ecografic al glandelor mamare (2D)	1 examinare	240,00	15	3 600,00
8	1050.31	Examen ecografic al glandei tiroide (2D)	1 examinare	240,00	30	7 200,00
9	1050.52	Examen ecografic al țesuturilor moi și ganglionilor limfatici ai unei zone anatomiche cu 2 D în scară gri	1 examinare	181,00	3	543,00
10	1050.22	Examen ecografic ginecologic transabdominal (2D)	1 examinare	240,00	6	1 440,00
	1029.11	Examenul ecografic al morfologiei fetale și anexelor fetale în trimestrul II de sarcină	1 examinare	373,00	10	3 730,00
		ИТОГО				77 638,00

Директор
Шошев В.В.

(МП, подпись)



Заведующая
Герганова М.М.

(МП, подпись)

