

Соглашение
о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования

«18» августа 2023 г.

№ 05-2023-01284

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ, именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице директора Градобоева Евгения Валерьевича, действующего на основании Положения, с одной стороны, и ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8", именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице Главного врача Есевой Жанны Владимировны, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с пунктом 7.1 части 2 статьи 20 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ (далее - Федеральный закон) и пункта 3 Правил использования медицинскими организациями средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2021 г. № 273 (далее - Правила), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является финансовое обеспечение в пределах средств нормированного страхового запаса бюджета Фонда в 2023 году мероприятий Медицинской организации по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, включенных в план мероприятий, утвержденный в соответствии с пунктом 6 Правил (далее соответственно - мероприятия, план мероприятий).

II. Финансовое обеспечение мероприятий

2. Общий объем средств на финансовое обеспечение мероприятий, предусматриваемых в нормированном страховом запасе Фонда на 2023 год, составляет 8 285 932 (восемь миллионов двести восемьдесят пять тысяч девятьсот тридцать два) рубля 50 копеек.

3. Информация о размере средств, предусмотренных на финансовое обеспечение каждого отдельного мероприятия, включенного в план мероприятий, приведена в приложении № 1 к настоящему Соглашению, являющемся его неотъемлемой частью.

III. Порядок, условия и сроки предоставления средств на финансовое обеспечения мероприятий

4. Средства предоставляются для финансового обеспечения мероприятий, включенных в план мероприятий, в пределах средств, предусмотренных на финансовое обеспечение указанных мероприятий планом мероприятий, а также в пределах средств нормированного страхового запаса Фонда, предусмотренных в бюджете Фонда на финансовое обеспечение плана мероприятий.

5. Перечисление средств на финансовое обеспечение мероприятий осуществляется в соответствии

с бюджетным законодательством Российской Федерации на лицевой счет Медицинской организации, предназначенный для учета операций со средствами обязательного медицинского страхования.

6. Перечисление средств на финансовое обеспечение мероприятий осуществляется при соблюдении следующих условий:

для мероприятий по приобретению медицинского оборудования - наличие у Медицинской организации заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации контракта на поставку медицинского оборудования.

7. Перечисление средств на финансовое обеспечение мероприятий осуществляется Фондом в срок не позднее 5 рабочих дней до дня наступления срока оплаты по договору, контракту, указанным в пункте 6 настоящего Соглашения, но не ранее 5 рабочих дней со дня получения от Медицинской организации заявки (уточненной заявки) на перечисление средств по форме согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению, являющемуся его неотъемлемой частью, отдельно по каждому мероприятию Медицинской организации, включенному в план мероприятий, с приложением копий документов, указанных в пункте 6 настоящего Соглашения, и по итогам их проверки, проводимой Фондом в соответствии с пунктом 8 настоящего Соглашения.

8. Проверка заявки на перечисление средств и документов, представленных Медицинской организацией, осуществляется Фондом на предмет:

соответствия формы, по которой составлена заявка на перечисление, и срокам представления заявки на перечисление средств настоящему Соглашению;

соответствия размера средств на финансовое обеспечение каждого отдельного мероприятия, указанного в заявке на перечисление средств, размеру средств, указанных в прилагаемых к заявке на перечисление средств документам по соответствующим мероприятиям;

соответствия состава прилагаемых к заявке на перечисление средств документов требованиям, указанным в пункте 6 настоящего Соглашения;

в части документов, представленных для мероприятия по приобретению медицинского оборудования:

соответствия сведений об оборудовании в контракте на поставку медицинского оборудования, в настоящем Соглашении и в плане мероприятий;

не превышения стоимости приобретения медицинского оборудования в соответствии с контрактом на поставку медицинского оборудования размера финансового обеспечения указанного мероприятия в соответствии с планом мероприятий и настоящим Соглашением.

9. Фонд в течение 5 рабочих дней со дня получения от Медицинской организации заявки на перечисление средств и прилагаемых к ней документов, в случае наличия по итогам проверки, проведенной Фондом в соответствии с пунктом 8 настоящего Соглашения, замечаний к заявке на перечисление средств и (или) прилагаемым к ней документам, направляет Медицинской организации протокол, составленный по форме согласно приложению № 3 к настоящему Соглашению, являющемуся его неотъемлемой частью.

10. Остатки средств для финансового обеспечения мероприятий, не использованные Медицинской организацией на 1 января очередного финансового года, используются в очередном финансовом году на те же цели.

IV. Взаимодействие Сторон

11. Фонд обязуется:

11.1. Обеспечить перечисление средств Медицинской организации на финансовое обеспечение мероприятий в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Соглашением.

11.2. Осуществлять проверку заявки (заявок) (уточненных заявок) на перечисление средств и прилагаемых к ней документов, направленной (направленных) Медицинской организацией, в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Соглашением.

11.3. Осуществить направление протокола, указанного в пункте 9 настоящего Соглашения, в случае выявления замечаний к заявке (уточненной заявке) на перечисление средств и (или) прилагаемым к ней документам, в сроки, предусмотренные пунктом 9 настоящего Соглашения.

11.4. Осуществлять контроль за реализацией мероприятий и за использованием средств для финансового обеспечения мероприятий.

11.5. Обеспечивать заключение дополнительного соглашения о внесении изменений в настоящее Соглашение не позднее 5 рабочих дней со дня поступления в Фонд от Медицинской организации обоснованной информации о необходимости внесения изменений в настоящее Соглашения, а также в случае внесения изменений в план мероприятий в отношении мероприятий Медицинской организации - не позднее 5 рабочих дней со дня утверждения указанных изменений.

11.6. Осуществить рассмотрение отчетности о реализации мероприятий, включенных в план мероприятий, и об использовании предоставленных средств для финансового обеспечения мероприятий, представляемой Медицинской организации в соответствии с пунктом 14 Правил.

12. Фонд вправе:

12.1. Запрашивать у Медицинской организации документы и материалы, необходимые для осуществления контроля за реализацией Медицинской организацией мероприятий и за использованием средств для финансового обеспечения мероприятий, в том числе данные бухгалтерского учета и первичную документацию.

12.2. Требовать возврата средств в бюджет Фонда в случае несоблюдения Медицинской организацией условий, предусмотренных пунктами 6 - 9 Правил, пунктами 6 - 8 и 10 настоящего Соглашения, а также в случаях:

расторжения договора об образовании на обучение по программе повышения квалификации, указанного в пункте 6 настоящего Соглашения, вследствие ненадлежащего исполнения образовательной организацией своих обязательств по договору;

расторжения контракта на поставку медицинского оборудования, на ремонт медицинского оборудования, указанного в пункте 6 настоящего Соглашения, вследствие ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) товаров, работ, услуг своих обязательств по контракту, не заключения нового контракта на те же цели в текущем финансовом году, и неучастия Медицинской организации в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в очередном финансовом году.

13. Медицинская организация обязуется:

13.1. Обеспечить соблюдение условий финансового обеспечения мероприятий, установленных настоящим Соглашением, порядка использования средств для финансового обеспечения мероприятий Медицинской организации, установленного Правилами.

13.2. Направить заявку на перечисление средств, предусмотренную пунктом 7 настоящего Соглашения, с приложением к ней копий документов, указанных в пункте 6 настоящего Соглашения, в Фонд в течение 3 рабочих дней со дня заключения договора, контракта, указанных в пункте 6 настоящего Соглашения, но не позднее 15 рабочих дней до дня наступления срока оплаты по указанным договору, контракту и не позднее 1 декабря текущего финансового года.

13.3. Обеспечивать исполнение требований Фонда по возврату средств для финансового обеспечения мероприятий в случае:

несоблюдения Медицинской организацией условий, предусмотренных пунктами 6 - 9 Правил;

расторжения договора об образовании на обучение по программе повышения квалификации, указанного в пункте 6 настоящего Соглашения, вследствие ненадлежащего исполнения образовательной организацией своих обязательств по договору;

расторжения контракта на поставку медицинского оборудования, на ремонт медицинского оборудования, указанных в пункте 6 настоящего Соглашения, вследствие ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) товаров, работ, услуг своих обязательств по контракту, не заключения нового контракта на те же цели в текущем финансовом году, и неучастия Медицинской организации в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в очередном финансовом году.

13.4. Направить уточненную заявку на перечисление средств, предусмотренную пунктом 7 настоящего Соглашения, с приложением к ней копий документов, указанных в пункте 6 настоящего Соглашения, в течение 3 рабочих дней со дня:

изменения, расторжения договора, контракта, прилагаемого к заявке на перечисление средств, направленной Медицинской организацией в Фонд в соответствии с пунктом 7 настоящего Соглашения, с приложением копии дополнительного соглашения к договору, контракту;

заключения нового контракта на поставку медицинского оборудования, на ремонт медицинского оборудования в случае расторжения ранее заключенного в соответствии с пунктом 14.3 настоящего Соглашения, с приложением нового контракта.

13.5. Проинформировать Фонд об отказе Медицинской организацией в приемке товаров, работ услуг по договору, контракту, указанным в пункте 6 настоящего Соглашения, в случае если срок исполнения обязательств Медицинской организации по оплате товаров, работ, услуг переходит на следующий финансовый год, не позднее 20 декабря текущего финансового года.

13.6. Обеспечивать представление в Фонд отчетности о реализации мероприятий, включенных в план мероприятий, и об использовании предоставленных средств для финансового обеспечения мероприятий в порядке и по формам, утверждаемым в соответствии с пунктом 14 Правил.

13.7. В случае получения запроса Фонда, направленного в соответствии с пунктом 12.1 настоящего Соглашения, обеспечивать в срок, предусмотренный в запросе, предоставление в Фонд документов и материалов, необходимых для осуществления контроля за реализацией Медицинской организацией мероприятий и за использованием Медицинской организацией средств для финансового обеспечения мероприятий, в том числе данных бухгалтерского учета и первичной документации, связанных с использованием средств для финансового обеспечения мероприятий.

13.8. Вести отдельный аналитический учет средств для финансового обеспечения мероприятий.

14. Медицинская организация вправе:

14.1. Использовать остатки средств для финансового обеспечения мероприятий, не использованные Медицинской организацией на 1 января очередного финансового года, в очередном финансовом году на те же цели.

14.2. Обращаться в Фонд в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

14.3. Заключить новый контракт на поставку медицинского оборудования, на ремонт медицинского оборудования в случае расторжения ранее заключенного и представленного с заявкой на перечисление средств в соответствии с пунктом 13.4 настоящего Соглашения, с учетом нижеследующего:

если до расторжения контракта поставщик (подрядчик, исполнитель) частично исполнил обязательства, предусмотренные контрактом, при заключении нового контракта количество поставляемого товара, объем выполняемой работы или оказываемой услуги должны быть уменьшены с учетом количества поставленного товара, объема выполненной работы или оказанной услуги по расторгнутому контракту. При этом цена нового контракта должна быть уменьшена пропорционально количеству поставленного товара, объему выполненной работы или оказанной услуги;

стоимость поставки товара, выполнения работ, оказания услуг, предусмотренная в новом контракте на поставку медицинского оборудования, на ремонт медицинского оборудования, а также объем произведенной Медицинской организацией оплаты по ранее расторгнутому контракту не должны превышать размер средств, определенных на реализацию мероприятия в соответствии с планом мероприятий.

V. Ответственность Сторон

15. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Заключительные положения

16. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до

полного исполнения Сторонами своих обязательств по Соглашению.

В случае заключения нового Соглашения по предмету настоящего Соглашения обязательства Сторон по настоящему Соглашению прекращаются.

17. Стороны не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Соглашения.

18. Настоящее Соглашение расторгается в одностороннем порядке при:

расторжении (прекращении действия) договора на оказание и оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования № 45 от 09.01.2023 г., заключенного с Медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования;

исключении мероприятий Медицинской организации из плана мероприятий или признания утратившим силу плана мероприятий.

При указанных основаниях настоящее Соглашение считается расторгнутым с момента наступления указанных оснований.

19. При расторжении настоящего Соглашения Стороны производят окончательный расчет в течение 20 рабочих дней со дня прекращения действия настоящего Соглашения, при этом ликвидируют взаимную дебиторскую и кредиторскую задолженность, о чем составляют соответствующий акт.

20. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры, возникающие между Сторонами, решаются в судебном порядке.

21. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по инициативе Сторон, а также в случаях, предусмотренных порядком заключения соглашения о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденным настоящим приказом, и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Соглашению по форме согласно приложению № 4 к настоящему Соглашению, которое является его неотъемлемой частью.

Дополнительное соглашение к Соглашению рассматривается и подписывается Медицинской организацией и Фондом в порядке, аналогичном Порядку заключения соглашения о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденному настоящим приказом, для рассмотрения и подписания Соглашения.

22. Внесение изменений в настоящее Соглашение, предусматривающих изменение общего объема средств на финансовое обеспечение мероприятий Медицинской организации, предусматриваемых в нормированном страховом запасе Фонда, и информации о размере средств, предусмотренных на финансовое обеспечение каждого отдельного мероприятия, включенного в план мероприятий, осуществляется только вследствие внесения изменений в указанный план мероприятий.

23. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме электронного документа и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон Соглашения.

VII. Место нахождения и реквизиты Сторон

Фонд:

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Место нахождения:

664022, ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД
ИРКУТСК, УЛИЦА 3 ИЮЛЯ, 20

Реквизиты:

БИК территориального органа Федерального
казначейства и наименование учреждения Банка
России, в котором открыт единый казначейский
счет:

012520101

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ//УФК
ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иркутск

Единый казначейский счет:

40102810145370000026

Казначейский счет:

03271643250000093400

Номер лицевого счета:

03345026280

Наименование территориального органа
Федерального казначейства, в котором
открыты казначейский и лицевой счета:
Управление Федерального казначейства по
Иркутской области

ИНН/КПП: 3811028531/381101001

ОГРН: 1023801547395

ОКТМО: 25701000001

Медицинская организация:

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №
8"

Место нахождения:

664048, ОБЛ. ИРКУТСКАЯ, Г. ИРКУТСК, УЛ
ЯРОСЛАВСКОГО, ДОМ 300

Реквизиты:

БИК территориального органа Федерального
казначейства и наименование учреждения Банка
России, в котором открыт единый казначейский
счет:

012520101

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА
РОССИИ//УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ г.
Иркутск

Единый казначейский счет:

40102810145370000026

Казначейский счет:

03224643250000003400

Номер лицевого счета:

80303090207

Наименование финансового органа по сводному
реестру:
МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ

ИНН/КПП: 3810009342/381001001

ОГРН: 1033801430145

ОКТМО: 25701000001

VIII. Подписи Сторон

Фонд:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 28506876C7D1A5D7384DA29DD3
B12833
Владелец: Градобоев Евгений Валерьевич
Действителен: с 04.07.2023 до 26.09.2024

Градобоев Евгений Валерьевич
директор

Медицинская организация:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 28CB210A9D70E31101552911
AF688514
Владелец: Есева Жанна Владимировна
Действителен: с 10.10.2022 до 03.01.2024

Есева Жанна Владимировна
Главный врач

Информация
о размере средств, предусмотренных на финансовое обеспечение
мероприятий медицинской организации, включенных
в план мероприятий

Наименование субъекта Российской Федерации	Иркутская область	по ОКТМО	Коды 25000000
Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования	ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ	по Сводному реестру	25502628
Наименование медицинской организации	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8"	по ЕРМО	004038
Единица измерения	руб. (с точностью до второго знака после запятой)	по ОКЕИ	383

№ П/П	№ мероприятия в плане мероприятий	Группа мероприятий <*>	Наименование мероприятия	Характеристика мероприятия	Дата включения мероприятия в план мероприятий (изменения сведений о мероприятии в плане мероприятий)	Размер средств
1	38-2023-02-00019	2	Мероприятие по приобретению медицинского оборудования	Аппарат рентгеновский передвижной палатный, 208940	15.08.2023	8 285 932,50

<*> Указывается: 1 - для мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, 2 - для мероприятий по приобретению медицинского оборудования, 3 - для мероприятий по проведению ремонта медицинского оборудования

Заявка на перечисление средств,
предусмотренных на финансовое обеспечение
мероприятия медицинской организации, включенного в
план мероприятий

№ _____ от " __ " _____ 20__ г.

Наименование субъекта Российской Федерации	_____	Дата	_____
Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования	_____	по ОКТМО	_____
Наименование медицинской организации	_____	по Сводному реестру	_____
Реквизиты соглашения (дата и номер)	_____	по ЕРМО	_____
Наименование мероприятия	_____	№	_____
Единица измерения	руб. (с точностью до второго знака после запятой)	№ в плане мероприятий	_____
Вид заявки (первичная - 1, уточненная - 2)	_____	по ОКЕИ	383
		Код	_____

Реквизиты документа-основания			Предмет по документу - основанию	Сумма	Уникальный номер реестровой записи в реестре контрактов	Основание для невключения договора (контракта) в реестр контрактов
Вид	Номер	Дата				

Приложение:

- заявление медицинского работника руководителю медицинской организации о направлении на дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации в организацию, осуществляющую образовательную деятельность на ___ л. в 1 экз.
- договор об образовании на обучение по программе повышения квалификации на ___ л. в 1 экз.
- контракт на поставку медицинского оборудования на ___ л. в 1 экз.
- контракт на ремонт медицинского оборудования на ___ л. в 1 экз.

Руководитель медицинской организации _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии))

Исполнитель _____
(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии)) (телефон)

Протокол
об отклонении заявки на перечисление средств

№ _____ от " __ " _____ 20__ г.

Наименование субъекта Российской Федерации

Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования

Наименование медицинской организации

Реквизиты соглашения (дата и номер)

Наименование мероприятия

Реквизиты заявки на перечисление средств (дата и номер)

Выявленные несоответствия по итогам проверки заявки на перечисление средств и прилагаемых к ней документов

Коды

Дата

по ОКТМО

по Сводному реестру

по ЕРМО

№

№ в плане мероприятий

№

Ответственный исполнитель
(уполномоченное лицо)

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии))

Дополнительное соглашение
к соглашению о финансовом обеспечении
мероприятий по организации дополнительного профессионального образования
медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по
приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования

от «__» _____ 20__ г. № _____

«__» _____ 20__ г.
(дата заключения
дополнительного соглашения)

№ _____
(номер дополнительного
соглашения)

(наименование Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования)

именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Фонда или уполномоченного им лица Фонда)

действующего на основании

(сведения об уставе, доверенности, приказе или ином документе, устанавливающем полномочия)

с одной стороны, и

(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Медицинской организации или уполномоченного им лица Медицинской организации)

действующего на основании

(сведения об уставе, доверенности, приказе или ином документе, устанавливающем полномочия)

с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с пунктом 21 Соглашения к соглашению о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования от «__» _____ 20__ г. № _____ (далее - Соглашение), заключили настоящее Дополнительное соглашение к Соглашению о нижеследующем:

1. Внести в Соглашение следующие изменения:

1.1. В преамбуле Соглашения:

1.1.1. Сведения о Фонде изложить в следующей редакции:

« _____
(наименование Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования)

именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Фонда или уполномоченного им лица Фонда)

действующего на основании

(сведения об уставе, доверенности, приказе или ином документе, устанавливающем полномочия) »;

1.1.2. Сведения о Медицинской организации изложить в следующей редакции:

« _____
(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Медицинской организации или уполномоченного им лица Медицинской организации)

действующего на основании

(сведения об уставе, доверенности, приказе или ином документе, устанавливающем полномочия) »;

1.1.3. Приложение № 1 к Соглашению изложить в редакции согласно приложению № _____ к настоящему Дополнительному соглашению к Соглашению;

1.1.4. Пункт (раздел) _____ Соглашения изложить в следующей редакции:

« _____ »

(используется, в случае внесения изменений в типовую форму Соглашения).

1.1.5. Дополнить Соглашение пунктом (разделом) _____ следующего содержания:

« _____ »

(используется, в случае внесения изменений в типовую форму Соглашения).

1.1.6. Пункт (раздел) _____ Соглашения исключить (используется, в случае внесения изменений в типовую форму Соглашения).

1.1.7. Наименование раздела _____ изложить в следующей редакции:

« _____ »

(используется, в случае внесения изменений в типовую форму Соглашения).

1.1.8. Раздел VII Соглашения «VII. Местонахождение и реквизиты Сторон» изложить в следующей редакции:

«VII. Место нахождения и реквизиты Сторон

Фонд:

Медицинская организация:

(наименование Фонда)

(наименование Медицинской организации)

Место нахождения:

Место нахождения:

Реквизиты:

Реквизиты:

_____»;

1.1.9. Раздел VIII Соглашения «VIII. Подписи Сторон» изложить в следующей редакции:

Фонд:

Медицинская организация:

(подпись)

(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица)

2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

Настоящее Дополнительное соглашение распространяется на правоотношения, возникшие (возникающие) с _____.

(указывается дата или условия применения положений
Дополнительного соглашения)

(приводится в случае, если Дополнительное соглашение распространяется на правоотношения, возникающие не с даты его подписания).

4. Условия Соглашения, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными.

5. Настоящее Дополнительное соглашение:

5.1. заключено Сторонами в форме электронного документа и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон Соглашения;

6. Подписи Сторон

Фонд:

Медицинская организация:

(подпись)

(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица)