**Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

о возмещении затрат, связанных с проведением обязательного медицинского освидетельствования гражданами Украины и лицами без гражданства, постоянно проживавшими на территории Украины, прибывшими на территорию Российской Федерации в поисках убежища

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г.

Уполномоченный орган Федеральной миграционной службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Уполномоченный орган ФМС», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящее Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
	1. Предметом настоящего Договора является возмещение затрат, связанных с проведением Учреждением обязательного медицинского освидетельствования граждан Республики Украина и лиц без гражданства, постоянно проживавших на территории Республики Украина, прибывшим на территорию Российской Федерации в поисках убежища, а также прибывшим с ними в поисках убежища членов их семей (далее – граждане, медицинское освидетельствование) по направлению Уполномоченного органа ФМС в объеме, установленном пунктом 3 Временного порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования граждан Республики Украина и лиц без гражданства, постоянно проживавших на территории Республики Украина, прибывших на территорию Российской Федерации в поисках убежища, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июля 2014 года № 389н (далее – Временный порядок).
2. **Обязательства Сторон**
	1. Учреждение:
		1. проводит медицинское освидетельствование граждан в объеме, установленном Временным порядком;
		2. при проведении медицинского освидетельствования оказывает услуги надлежащего качества и в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации правилами и нормами;
		3. направляет в Уполномоченный орган ФМС отчет – регистр граждан, прошедших медицинское освидетельствование;
		4. выдает медицинский сертификат по форме, установленной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.07.2014 № 389н;
		5. безвозмездно исправляет выявленные Уполномоченным органом ФМС недостатки;
		6. незамедлительно уведомляет Уполномоченный орган ФМС об обнаружении любых обстоятельств, угрожающих качеству оказываемых услуг, либо об обстоятельствах, создающих невозможность завершения оказания услуг;

2.1.5. в течение 3-х рабочих дней со дня получения запроса предоставляет относящуюся к предмету настоящего Соглашения документацию и информацию, запрашиваемую Уполномоченным органом ФМС;

2.1.6. представляет в Уполномоченный орган ФМС сведения об изменении своего адреса, фактического местонахождения и банковских реквизитов не позднее 5 (пяти) календарных дней со дня соответствующего изменения. В случае непредставления в установленный срок соответствующего уведомления, фактическим местонахождением и действующими банковским реквизитами Учреждения будут считаться адрес и реквизиты, указанные в пункте 7 настоящего Соглашения;

2.1.7. обеспечивает при оказании услуг в рамках медицинского освидетельствования конфиденциальность персональных данных пациентов, соблюдение врачебной тайны;

2.1.8. выполняет иные обязанности, предусмотренные другими разделами настоящего Соглашения, а также приложений к нему.

2.2. Уполномоченный орган ФМС:

2.2.1. организует направление граждан на медицинское освидетельствование;

2.2.2. осуществляет возмещение затрат Учреждению за проведенное гражданам медицинское освидетельствование на основании предоставленных Учреждением отчетов-регистров.

1. **Сроки и порядок возмещения затрат**
	1. Уполномоченный орган ФМС осуществляет возмещение затрат Учреждению по факту проведения медицинского освидетельствования гражданам, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в безналичном порядке на основании представленных Учреждением отчетов-регистров, счета (счета-фактуры).
	2. Возмещение затрат производится Уполномоченным органом ФМС при условии, что документы Учреждения оформлены надлежащим образом, содержат необходимые подписи и печати.
2. **Ответственность Сторон**
	1. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
3. **Порядок рассмотрения споров**
	1. Все возможные споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.
	2. Стороны предусмотрели претензионный порядок рассмотрения споров. Претензия одной из сторон должна быть рассмотрена другой стороной в течение десяти дней с момента получения, с направлением письменного ответа.
	3. При недостижении согласия споры передаются на разрешение в Арбитражный суд Свердловской области (в порядке статьи 37 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации).
4. **Заключительные положения**
	1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	2. Договор прекращает свое действие:
		1. по окончании срока действия;
		2. по соглашению сторон;
		3. в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.
	3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, подписываются уполномоченными представителями сторон.
	4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
5. **Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Уполномоченный орган ФМС Учреждение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_