

ДОГОВОР № _____ / _____
об оказании лечебно-профилактической помощи

г. Белокуриха

« ____ » _____ 201_ г.

Стороны:

ОАО санаторий «Алтай-West», именуемое в дальнейшем «**Санаторий**», в лице генерального директора Веденеева Сергея Николаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «**Страховщик**», в лице _____, действующего на основании _____ с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. **Санаторий** оказывает лечебно-профилактическую помощь лицам, застрахованным по договорам добровольного медицинского страхования (далее - Застрахованные лица), имеющим направление от **Страховщика** на лечение в соответствии с медицинским профилем **Санатория**.

1.2. Категории лечебно-профилактической помощи, ее стоимости согласовываются сторонами в виде перечня (прейскуранта) медицинских услуг (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Обязанности **Санатория**:

2.1.1. В соответствии с заявкой **Страховщика** обеспечить прием и размещение Застрахованных в Санатории.

2.1.2. Оказать Застрахованным медицинскую (лечебно-профилактическую) помощь квалифицированным медицинским персоналом и современными методами реабилитационно-восстановительного лечения в соответствии с профилем санатория.

2.1.3. Выдать Застрахованным, по их просьбе, необходимые медицинские документы установленного образца (выписной эпикриз, справки).

2.1.4. Сообщать **Страховщику** о грубых нарушениях Застрахованным медицинских предписаний и лечебно-организационного режима, с целью принятия необходимых мер по их устранению.

2.1.5. Своевременно предоставить **Страховщику** информацию о стоимости оказываемых **Санаторием** услугах, а также информировать **Страховщика** о расширении услуг, оказываемых гражданам, и об изменении цен на услуги.

2.1.6. Санаторий обязан представить **Страховщику** информацию об изменениях в составе владельцев ОАО санаторий «Алтай-West», включая конечных бенефициаров, и (или) исполнительных органах ОАО санаторий «Алтай-West» не позднее 15 дней с момента, как только Санаторию стало известно о данных изменениях.

2.1.7. В срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, передать **Страховщику** по факсу счет-фактуру, реестр и акт выполненных работ с указанием Ф.И.О., застрахованного, периода его пребывания в санатории и стоимость лечебно-профилактической помощи. Если в течение одного рабочего дня после получения факсимильных документов **Страховщик** не предъявляет претензий **Санаторий** отправляет оригиналы документов по почте.

2.2. Права **Санатория**:

2.2.1. В случае повышения цен на товары и услуги, непосредственно влияющие на формирование стоимости оказываемых услуг, Санаторий в одностороннем порядке может повысить стоимость оказываемых услуг, уведомив **Страховщика** не менее чем за 30 дней до такого повышения стоимости (о введении нового прейскуранта цен).

2.2.2. В случае, неоплаты **Страховщиком** медицинских услуг **Санатория**, Санаторий имеет право не размещать (не принимать), направленных на лечение **Страховщиком** застрахованных лиц.

2.3. Обязанности **Страховщика**:

2.3.1. Подать **Санаторию** заявку о количестве Застрахованных, направленных на лечение в Санаторий, с указанием сроков их пребывания в **Санатории**. Срок подачи заявки, не менее 30 дней до заезда застрахованного в Санаторий. Подтверждением заявки является счет санатория на оплату лечебно-профилактической помощи, переданная **Страховщику** по факсу, электронной почте.

2.3.2. Обеспечить своевременное прибытие в **Санаторий** Застрахованных. Застрахованные, опоздавшие больше, чем на сутки, без оправдательных документов, в **Санаторий** принимаются по согласованию с администрацией **Санатория**. Застрахованные должны иметь при себе санаторно-курортную карту. В случае передачи направления на лечение другому лицу, должна быть сделана соответствующая

запись с подтверждением **Страховщика**.

2.3.3. Производить отбор клиентов согласно профиля санатория. При отборе больных на санаторно-курортное лечение в соответствии с профилем **Санатория** руководствоваться приказом Минздравсоцразвития РФ № 256 от 22.11.2004 г. о порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечения.

2.3.4. Осуществлять, По согласованию с Санаторием, осуществлять перенос сроков пребывания застрахованных.

2.3.5. Своевременно, в соответствии с требованиями, установленными настоящим договором, оплатить фактически оказанные **Санаторием** медицинские услуги.

2.4. Права **Страховщика**:

2.4.1. В случае выявления нарушений оказываемых **Санаторием** услуг Застрахованный, не вмешиваясь в хозяйственную деятельность **Санатория**, может создать конфликтную комиссию с привлечением специалистов **Страховщика** и **Санатория**, а в случае необходимости, независимых экспертов.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. **Санаторий** определяет стоимость оказания медицинских услуг по каждому Застрахованному и выставляет **Страховщику** счет для оплаты.

3.2. Оплата услуг производится не позднее 10 дней до заезда застрахованного (застрахованных). Оплата производится путем перечисления суммы, определенной договором, на основании счета, выставленного **Санаторием Страховщику** и переданным **Страховщику** по факсу или другими средствами связи.

3.3. Стоимость лечебно-профилактической помощи, оплаченной, но не востребованной Застрахованным, зачисляется в счет оплаты лечения следующих застрахованных.

3.4. Счет оплачивается **Страховщиком** со ссылкой на настоящий договор или направление, с указанием счета санатория, по которому производится платеж.

3.5. В случае расторжения договора расчеты производятся за фактически выполненные услуги на день расторжения договора.

3.6. В случае опоздания или досрочного отъезда застрахованного из Санатория возврат стоимости неполученной услуги производится за вычетом фактически понесенных расходов Санаторием.

3.7. В случае досрочного отъезда застрахованного из **Санатория**, возврат денежных средств производится на основании заявления Страховщика, сделанного в письменной форме с указанием ФИО досрочно отъехавшего застрахованного (отдыхающего), количества неиспользованных дней, сумму денежных средств, подлежащих возврату

3.8. Возврат денежных средств, производится в течение 10 (десяти) дней с момента получения заявления (п.3.7 на расчетный счет Страховщика, либо по согласованию Сторон денежные средства за неиспользованные дни учитывается в счет будущих заездов.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за сохранение конфиденциальности в вопросах, связанных с исполнением настоящего договора, в т.ч. о взаиморасчетах, проведением лечения и диагнозом застрахованных, имущественном положении друг друга.

4.2. В случае образовавшейся дебиторской задолженности Страховщика перед Санаторием, и (или) просрочки платежа Страховщик уплачивает Санаторию неустойку в размере 0,1% от суммы долга за каждый день задолженности (просрочки платежа).

4.3. Претензии, возникающие при исполнении настоящего договора, должны быть предъявлены в письменной форме без промедления, но не позднее 30 дней со дня возникновения оснований для их предъявления.

Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и дать ответ по существу, но не позднее 15 дней со дня ее получения.

4.5. Стороны должны принять все меры к урегулированию споров путем переговоров. В случае если переговоры не приведут к положительным результатам, споры разрешаются Арбитражным судом по месту нахождения Истца.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности в случае наступления форс-мажорных обстоятельств, о чем они обязаны уведомить друг друга.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания его сторонами и действует до **31.12.20** г.

5.2. Если ни одна из сторон не заявит о прекращении настоящего Договора не менее чем за 30 дней до окончания срока действия Договора, его действие автоматически продлевается каждый раз на один

календарный год.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу в случае, если они оформлены дополнительными соглашениями и подписаны обеими сторонами.

5.4. Договор, может быть, расторгнут по инициативе одной из сторон. О расторжении договора стороны обязаны уведомить друг друга за 30 дней до дня расторжения договора.

5.5. Окончание срока договора влечет за собой прекращение обязательств сторон по договору, но не освобождает стороны от ответственности за его нарушение.

5.6. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из сторон.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Факсимильные копии документов, относящихся к данному договору, имеют ту же юридическую силу, что и их оригиналы.

6.2. Приложения к договору:

- Прейскурант стоимости лечебно-профилактической помощи;
- Перечень процедур и услуг, входящих в стоимость лечебно-профилактической помощи;
- Перечень процедур и услуг, не входящих в стоимость лечебно-профилактической помощи.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

САНАТОРИЙ:

ОАО санаторий «Алтай-West»

659900, Россия, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского 39;
тел/факс: (385-77) 31-0-90 www:altai-west.ru, e-mail:info@altai-west.ru;
ИНН 2203002039; КПП 220301001;
р/с 40702810402280000008; к/с 30101810200000000604;
Отделение № 8644 Сбербанка России г. Барнаул; БИК 040173604;
Код по ОКОНХ 91517, 81200; Код по ОКПО 27072559.

СТРАХОВЩИК:

ПОДПИСИ СТОРОН:

Генеральный директор
ОАО санаторий «Алтай –West»

_____/Веденев С.Н./
подпись

_____/_____/_____
подпись

М.П.

М.П.