

СОГЛАШЕНИЕ № 9/15

территориального фонда обязательного медицинского страхования
с медицинской организацией о финансовом обеспечении мероприятий
по приобретению медицинского оборудования

"12" 09 2016 г.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Оренбургской области, именуемый в дальнейшем "Фонд", в лице директора Марковской Виктории Викторовны, действующего на основании положения о Фонде, с одной стороны, и государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» г. Орска, именуемая в дальнейшем "Медицинская организация", в лице главного врача Андрея Александровича Захарова, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем "Стороны", в соответствии с пунктом 2 Правил использования медицинскими организациями средств 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 21 апреля 2016 г. № 332 (далее - Правила), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения являются реализация и финансовое обеспечение мероприятий по приобретению медицинского оборудования.

II. Финансовое обеспечение мероприятий

2. Средства для финансового обеспечения мероприятий предоставляются Фондом Медицинской организации в пределах средств нормированного страхового запаса, предусмотренных на данные цели законом о бюджете Фонда на текущий финансовый год.

3. Размер средств, предоставляемых из бюджета Фонда Медицинской организации на финансовое обеспечение мероприятий по приобретению медицинского оборудования, составляет 3 660 000 (три миллиона шестьсот шестьдесят тысяч) рублей 00 копеек.

III. Порядок, условия и сроки предоставления Фондом Медицинской организации средств для финансового обеспечения мероприятий

4. Средства для финансового обеспечения мероприятий предоставляются Фондом при соблюдении Медицинской организацией следующих условий:

а) наличие у Медицинской организации заключенных договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на текущий финансовый год;

б) включение Медицинской организации в план мероприятий, утвержденный распоряжением министерства здравоохранения Оренбургской области от 30.06.2016 г. № 1567/1 (с изменениями и дополнениями);

в) наличие у Медицинской организации потребности в приобретаемом медицинском оборудовании, предусмотренном утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации порядком оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» (приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. №92 н);

г) наличие медицинского(их) работника(ов), имеющего(их) соответствующий уровень образования и квалификации для работы на приобретаемом медицинском оборудовании;

д) наличие у Медицинской организации заключенного в соответствии с законодательством Российской Федерации контракта на поставку медицинского оборудования.

5. Медицинская организация представляет в Фонд документы, подтверждающие выполнение условий, предусмотренных подпунктами "а" - "д" пункта 4 настоящего Соглашения, одновременно с проектом Соглашения, представленным в Фонд в порядке, установленном приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 6 июня 2016 г. № 354н «Об утверждении типовой формы и порядка заключения соглашения территориального фонда обязательного медицинского страхования с медицинской организацией о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования».

6. Фонд перечисляет Медицинской организации средства для финансового обеспечения мероприятий, указанных в пункте 1 настоящего Соглашения (далее - мероприятия), на счета, на которых в соответствии с законодательством Российской Федерации учитываются операции со средствами обязательного медицинского страхования, поступающими медицинским организациям, в сроки и в размере, определенные графиком перечисления средств (приложение к настоящему Соглашению) в соответствии с порядком расчетов, установленным представленным договором (контрактом): ГАУЗ «ГБ № 3» г. Орска «Заказчик», ООО «Диксион-Урал» «Поставщик», договор № 169 от 22.08.2016 г. на сумму 3 660 000 (три миллиона шестьсот шестьдесят тысяч) рублей 00 копеек.

IV. Взаимодействие Сторон

7. Фонд обязуется:

а) осуществить перечисление Медицинской организации средств на оплату заключенного договора (контракта), предусмотренных пунктом 6 настоящего Соглашения;

б) осуществлять контроль за реализацией Медицинской организацией мероприятий и использованием средств, полученных в соответствии с настоящим Соглашением.

8. Фонд вправе направить требование о возврате Медицинской организацией средств, полученных в соответствии с настоящим Соглашением, в случае несоблюдения Медицинской организацией условий, предусмотренных настоящим Соглашением.

9. Медицинская организация обязуется:

а) представить в Фонд документы, подтверждающие выполнение условий, предусмотренных подпунктами "а" - "д" пункта 4 настоящего Соглашения, одновременно с проектом Соглашения, представленным в Фонд в порядке, установленном приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 6 июня 2016 г. № 354н «Об утверждении типовой формы и порядка заключения соглашения территориального фонда обязательного медицинского страхования с медицинской организацией о финансовом обеспечении мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования»;

б) реализовать мероприятия в полном объеме в сроки, установленные заключенным договором (контрактом), указанным в пункте 6 настоящего Соглашения в целях бесплатного оказания застрахованным лицам медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

в) направить учредителю предложения о внесении изменений в план финансово-хозяйственной деятельности в целях реализации мероприятий;

г) использовать средства, полученные в соответствии с настоящим Соглашением, для финансового обеспечения мероприятий с соблюдением условий, установленных настоящим Соглашением;

д) вести отдельный аналитический учет средств для финансового обеспечения мероприятий;

е) представлять в Фонд отчетность о реализации мероприятий и использовании средств для финансового обеспечения мероприятий;

ж) создавать условия для осуществления Фондом контроля, предусмотренного подпунктом "б" пункта 7 настоящего Соглашения;

з) вернуть в бюджет Фонда средства, полученные в соответствии с настоящим Соглашением, использованные не по целевому назначению.

V. Ответственность Сторон

10. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения своих обязательств по настоящему Соглашению Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Соглашения

11. Срок действия настоящего Соглашения - с момента подписания и до исполнения всех обязательств Сторонами, но не позднее 31 декабря 2016 года.

VII. Порядок внесения изменений в Соглашение

12. Стороны имеют право вносить изменения в настоящее Соглашение или прекращать его действие в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

VIII. Заключительные положения

13. Споры, возникающие между Сторонами, рассматриваются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

14. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего Соглашения находится у Фонда, другой - у Медицинской организации.

IX. Местонахождение и реквизиты Сторон

Фонд:

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Оренбургской области

Местонахождение:
460014, г. Оренбург,
пер. Фабричный, д. 19

Реквизиты Фонда:
Получатель: УФК по Оренбургской
области (ТФОМС Оренбургской
области л/сч 03535035060)
ИНН: 5610032620
КПП: 561001001
Банк получателя: Отделение

Медицинская организация:

государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Городская больница № 3» города
Орска (ГАУЗ «ГБ № 3» г. Орск)

Местонахождение:
462419, г. Орск,
ул. Новосибирская, 119

Реквизиты Медицинской
организации:
Получатель: Министерство финансов
Оренбургской области – ГАУЗ «ГБ
№ 3» г. Орск л/сч: 039.13.123.0
ИНН 5615002964
КПП 561501001

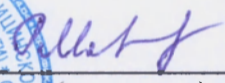
Оренбург
Расчетный счет:
40404810253540000001
БИК: 045354001
ОКТМО: 53701000
ОКПО: 23920766

Банк получателя:
Отделение Оренбург г. Оренбург
Расчетный счет:
40601810700003000001
БИК 045354001
ОКТМО: 53723000001
ОКПО: 23877711

Х. Подписи Сторон

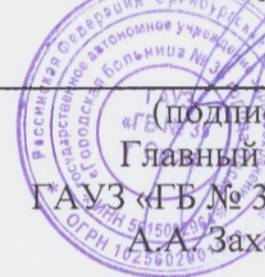


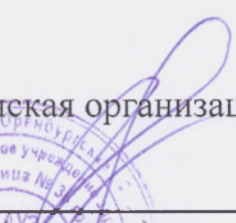
Фонд:



(подпись)
Директор ТФОМС
Оренбургской области
В.В. Марковская

Медицинская организация:





(подпись)
Главный врач
ГБУЗ «ГБ № 3» г. Орск
А.А. Захаров

