

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание медицинских услуг и организацию медицинского обслуживания**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «СОГАЗ-Медсервис» (ООО «СОГАЗ-Медсервис»)**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года, в лице Заместителя Генерального директора по лечебно-профилактической работе Мозжухиной Наталии Владимировны, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), именуемое в дальнейшем **«Заказчик»**, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем **«Стороны»**, а по отдельности – **«Сторона»**, заключили настоящий договор (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

### **1. Предмет договора.**

1.1. По настоящему Договору, Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказывать медицинские услуги и осуществлять организацию медицинского обслуживания лицам, направляемым Заказчиком и именуемым в дальнейшем **«Пациенты»**.

1.2. Пациентами по настоящему Договору являются лица, имеющие медицинский страховой полис Заказчика (при оказании медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию) и/или гарантийное письмо Заказчика (Приложение № 2 к настоящему Договору).

1.3. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги Пациентам собственными силами, на основании информации, переданной Заказчиком, в соответствии с Прейскурантом на медицинские услуги, утвержденным Исполнителем и согласованным с Заказчиком (Приложение № 1 к настоящему Договору – далее **«Прейскурант»**).

1.4. Исполнитель обязуется осуществлять организацию медицинского обслуживания Пациентов на базе сторонних организаций, в том числе осуществлять организацию:

1.4.1. амбулаторно-поликлинической помощи;

1.4.2. стационарной помощи, в организациях, состоящих с Исполнителем в договорных отношениях и имеющих Лицензию на соответствующие виды деятельности.

### **2. Права и обязанности сторон.**

#### **2.1. Заказчик обязуется:**

- обеспечить Пациентов медицинскими страховыми полисами установленного Заказчиком образца (при оказании медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию) и/или гарантийным письмом по форме Приложения № 2 к настоящему Договору;
- ознакомить Пациентов, направленных Исполнителю для получения медицинских услуг, с условиями оказания услуг и порядком работы Исполнителя;
- своевременно передавать на диспетчерский пульт Исполнителя в полном объеме информацию о вызове и сведения о Пациентах по телефону: \_\_\_\_\_;
- своевременно предоставлять Исполнителю гарантийные письма по расширению объема оказываемых Пациентам медицинских услуг, не входящих в Программу страхования Заказчика (при оказании медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию);
- представлять Исполнителю, необходимые для организации и оказания медицинских услуг, сведения о Пациентах;
- своевременно, в соответствии с требованиями, установленными настоящим Договором, выплачивать Исполнителю вознаграждение за услуги, указанные в п. 1.1. настоящего Договора;
- в интересах оказания медицинских услуг, получать от Пациентов, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, согласие на

обработку персональных данных и передачу персональных данных Исполнителю для оказания медицинских услуг и третьим лицам, в случае организации медицинского обслуживания на базе сторонних организаций.

## **2.2. Исполнитель обязуется:**

- обеспечивать оказание медицинских услуг Пациентам, по вызову диспетчера Заказчика, при наличии свободной бригады, а также осуществлять организацию медицинского обслуживания Пациентов по письменной заявке Заказчика;
- оказывать Пациентам медицинские услуги собственными силами - квалифицированными медицинскими кадрами с использованием диагностической аппаратуры и современных методов лечения, если иное не будет дополнительно согласовано Сторонами. В случае необходимости, Исполнитель, по поручению Заказчика, привлекает третьих лиц в рамках исполнения своих обязательств по Договору. При этом Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за действия третьих лиц, как за свои собственные;
- оформлять документацию, необходимую для медицинского обслуживания Пациентов, или непосредственно по факту обращения Пациента за медицинской помощью при наличии у него направления (гарантийного письма) Заказчика;
- вести статистический учет и медицинскую документацию на Пациентов;
- в случае невозможности оказания каких-либо услуг, определенных рамками настоящего Договора, письменно незамедлительно информировать Заказчика об этом;
- предоставлять уполномоченному представителю Заказчика необходимую медицинскую документацию для осуществления контроля за исполнением настоящего Договора;
- незамедлительно информировать Заказчика о сроках приостановления, отзыве и окончании срока действия лицензий Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, а также об изменениях в перечне лицензированных видов деятельности;
- своевременно, не позднее 5 (пяти) рабочих дней после окончания оказания медицинских услуг Пациентам, предоставлять Заказчику отчетную документацию.

## **2.3. Заказчик имеет право:**

- требовать от Исполнителя надлежащего исполнения обязательств, принятых на себя согласно настоящему Договору;
- осуществлять контроль объемов, качества и стоимости оказанных Пациентам, медицинских услуг;
- отказаться от оплаты медицинских услуг, оказанных Пациентам после окончания срока действия Лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также услуг, не входящих в Программу страхования Заказчика (при оказании медицинских услуг по добровольному медицинскому страхованию), в отсутствие Гарантийного письма Заказчика.

## **2.4. Исполнитель имеет право:**

- требовать от Заказчика надлежащего исполнения обязательств, принятых на себя согласно настоящему Договору;
- изменять стоимость медицинских услуг, указанных в Прейскуранте, не чаще чем 2 (два) раза в год. Для Заказчика новый Прейскурант начинает действовать не ранее, чем через 15 (пятнадцать) календарных дней после получения соответствующего письменного уведомления.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчетов.**

3.1.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем в соответствии с п. 1.3. Договора, определена согласованным Сторонами Прейскурантом.

3.1.2. Стоимость организации медицинского обслуживания, в соответствии с п. 1.4.1. и п. 1.4.2. Договора, составляет 10 % от суммы счета, выставяемого сторонней организацией, включая НДС в размере, установленном действующим законодательством РФ.

3.2.1. По факту оказания медицинских услуг в соответствии с п. 1.3. Договора, Исполнитель, не позднее 10 (десяти) рабочих дней по окончании отчетного месяца, предоставляет Заказчику следующие документы: счет на оплату, счет-фактуру, реестр оказанных медицинских услуг и акт об оказанных медицинских услугах. Счет на оплату должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денежных средств, ссылку на настоящий Договор и информацию о периоде оказания услуг. К счету-фактуре должен

прилагаться реестр оказанных услуг (Приложение № 3 к настоящему Договору), содержащий информацию о выполненных услугах, с указанием ФИО Пациента, номера его страхового полиса (если Заказчик на него ссылается при предоставлении Исполнителю Гарантийного письма), а также подробный перечень оказанных услуг со ссылкой на соответствующую статью Прейскуранта с указанием их стоимости, даты оказания. Информация об оказанных Пациентам услугах представляется Исполнителем на бумажных носителях, а при технических возможностях и на магнитных носителях или передается по электронной почте.

3.2.2. По факту оказания услуг по организации медицинского обслуживания Пациентов на базе сторонних организаций в соответствии с п. 1.4. настоящего Договора, Исполнитель, в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения документов от сторонней организации, представляет Заказчику следующие документы:

- реестр медицинских услуг, оказанных на базе сторонней организации (предоставляется вместе с заверенными уполномоченным лицом Исполнителя копиями подтверждающих документов от сторонней организации), с указанием суммы вознаграждения, рассчитанного в соответствии с п. 3.1.2. настоящего Договора (Приложение № 4 к настоящему Договору);
- акт об оказанных услугах на вознаграждение Исполнителя;
- счет-фактуру на вознаграждение Исполнителя;
- счет на оплату, включающий стоимость услуг, оказанных сторонней организацией, и вознаграждение Исполнителя.

3.3. Оплата оказанных медицинских услуг / оказанных услуг по организации медицинского обслуживания производится не позднее 10 (десяти) рабочих дней после подписания Сторонами акта об оказанных медицинских услугах / акта об оказанных услугах на вознаграждение Исполнителя и выставления счета на оплату Исполнителем.

3.4. Заказчик обязуется в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения акта об оказанных медицинских услугах / акта об оказанных услугах на вознаграждение Исполнителя рассмотреть, при отсутствии возражений, подписать и направить Исполнителю подписанный акт или мотивированный отказ от приемки услуг. Все доработки по мотивированному отказу производятся Исполнителем за свой счет, если они не выходят за пределы содержания и объема обязательств Исполнителя по настоящему Договору.

3.5. В случае не подписания акта об оказанных медицинских услугах / акта об оказанных услугах на вознаграждение Исполнителя Заказчиком и отсутствия мотивированного отказа в указанный в п. 3.4. настоящего Договора срок, акт считается утвержденным, услуги считаются оказанными Исполнителем, принятыми Заказчиком и подлежащими оплате.

3.6. При просрочке Заказчиком платежей свыше 5 (пяти) банковских дней, Исполнитель приостанавливает оказание услуг. Исполнитель возобновляет оказание услуг только после погашения задолженности.

3.7. Счета на оплату и счета-фактуры могут быть направлены по факсимильной связи, с последующей досылкой оригинала в течение 20 (двадцати) дней с даты их выставления.

3.8. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Стороны, до начала оказания этих услуг, согласовывают их стоимость, рассчитанную в соответствии с Прейскурантом Исполнителя на данный вид медицинских услуг. В случае согласия Заказчика на оказание дополнительных услуг в соответствии с представленным Исполнителем Прейскурантом, Стороны заключают Дополнительное соглашение к настоящему Договору.

3.9. Расчеты между Сторонами осуществляется безналичным путем в рублях Российской Федерации.

3.10. В течение 1 (одного) месяца с момента принятия решения о ликвидации или реорганизации, Сторона, принявшая такое решение, обязана уведомить об этом другую Сторону. В случае ликвидации или реорганизации Заказчика или Исполнителя, финансовые расчеты проводятся в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

3.11. В случае расторжения настоящего Договора, расчеты производятся за фактически оказанные Исполнителем медицинские услуги по состоянию на день расторжения настоящего Договора.

#### **4. Срок действия договора.**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 201\_\_ года, а в части взаиморасчетов – до полного исполнения обязательств обеих Сторон. Если ни одна из Сторон не заявит о своем намерении расторгнуть Договор за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора, его действие автоматически пролонгируется на каждый последующий год на тех же условиях.

4.2. Изменение и расторжение настоящего Договора возможны:

- по соглашению Сторон;
- в одностороннем порядке, при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении за 1 (один) месяц до предполагаемой даты расторжения;
- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

4.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору согласовываются Сторонами и оформляются письменно в виде Дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

## **5. Ответственность сторон.**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае нарушения Заказчиком сроков оплаты оказанных услуг, установленных п. 3.3., с учетом п. 3.2. и п. 3.4. настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать уплаты Заказчиком пени в размере 0,1 % от суммы платежа за каждый день просрочки.

5.3. Сторона освобождается от ответственности, если докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств. Сторона настоящего Договора, исполнению обязательств которой препятствуют вышеуказанные обстоятельства, обязана предоставить другой Стороне доказательства наступления вышеуказанных обстоятельств в течение двух недель с момента их наступления. В противном случае она лишается права ссылаться на указанные обстоятельства. Надлежащим доказательством наступления обстоятельств непреодолимой силы считаются документы компетентных органов.

5.4. Стороны несут ответственность за сохранение конфиденциальности в вопросах, связанных с проведением лечения и диагнозами Пациентов.

## **6. Порядок рассмотрения споров.**

6.1. Претензии, возникающие при исполнении настоящего Договора, должны быть предъявлены в письменном виде.

6.2. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить письменно по существу не позднее 30 (тридцати) дней с момента ее предъявления.

6.3. Споры, которые могут возникнуть в процессе исполнения настоящего Договора, в случае невозможности их разрешения путем переговоров, разрешаются в Арбитражном суде г. Москвы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **7. Прочие положения.**

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.2. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 (Прейскурант на медицинские услуги);
- Приложение № 2 (Образец гарантийного письма);
- Приложение № 3 (Форма Реестра оказанных медицинских услуг);
- Приложение № 4 (Форма Реестра оказанных услуг, при организации медицинского обслуживания).

## **8. Реквизиты и подписи сторон.**

**ЗАКАЗЧИК:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

ООО «СОГАЗ-Медсервис»

Адрес местонахождения:

107045, г. Москва, пер. Уланский, д.24, строен.1,  
эт. 2, пом. I, ком. 2

Адрес для корреспонденции: 127006, г. Москва,  
ул. Садовая - Каретная, д. 10/5, а/я 35

Телефон/факс: (495) 645-43-01

ИНН 7724269320, КПП 770801001

р/счет 40702810000000008391 в Банке ГПБ (АО)  
г. Москва

к/с 30101810200000000823

БИК: 044525823

ОГРН: 1037724019893

Заместитель Генерального директора  
по лечебно-профилактической работе  
ООО «СОГАЗ-Медсервис»

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

\_\_\_\_\_ /**Н.В. Мозжухина**/

**«СОГЛАСОВАНО»**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

**«УТВЕРЖДЕНО»**

**Заместитель Генерального директора по  
лечебно-профилактической работе  
ООО «СОГАЗ-Медсервис»**

\_\_\_\_\_/Н.В. Мозжухина/  
М.П.

**ПРЕЙСКУРАНТ  
на медицинские услуги**

Код услуги	Полное наименование услуги	Ед. изм.	Цена (руб.)
	<b>Скорая медицинская помощь (СМП)</b>		НДС не облагается
01	Вызов бригады СМП* по г. Москве, в пределах МКАД	усл	4 800
02	Вызов бригады СМП* по г. Москве, в пределах МКАД с оказанием услуг высокой категории сложности (реанимационные мероприятия, интенсивная терапия)	усл	9600 (коэф 2)
03	Вызов кардиологической бригады СМП* по г. Москве, в пределах МКАД	усл	5 280 (коэф 1,1)
04	Вызов педиатрической бригады СМП* по г. Москве, в пределах МКАД	усл	6 240 (коэф 1,3)
05	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, до 20 км	усл	7 500
06	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, до 20 км с оказанием услуг высокой категории сложности (реанимационные мероприятия, интенсивная терапия)	усл	15 000 (коэф 2)
07	Вызов кардиологической бригады СМП* за пределы МКАД, до 20 км	усл	8 250 (коэф 1,1)
08	Вызов педиатрической бригады СМП* за пределы МКАД, до 20 км	усл	9 750 (коэф 1,3)
09	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, до 50 км	усл	13 000
10	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, до 50 км с оказанием услуг высокой категории сложности (реанимационные мероприятия, интенсивная терапия)	усл	26 000 (коэф 2)
11	Вызов кардиологической бригады СМП* за пределы МКАД, до 50 км за пределы МКАД, до 50 км	усл	14 300 (коэф 1,1)
12	Вызов педиатрической бригады СМП* за пределы МКАД, до 50 км	усл	16 900 (коэф 1,3)
13	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, до 100 км	усл	29 000
14	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, до 100 км с оказанием услуг высокой категории сложности (реанимационные мероприятия, интенсивная терапия)	усл	58 000 (коэф 2)
15	Вызов кардиологической бригады СМП* за пределы МКАД, до 100 км	усл	31 900 (коэф 1,1)
16	Вызов педиатрической бригады СМП* за пределы МКАД, до 100 км	усл	37 700 (коэф 1,3)
17	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, свыше 100 км	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
18	Вызов бригады СМП* за пределы МКАД, свыше 100 км с оказанием услуг высокой категории сложности (реанимационные мероприятия, интенсивная терапия)	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
19	Вызов кардиологической бригады СМП* за пределы МКАД, свыше 100 км	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
20	Вызов педиатрической бригады СМП* за пределы МКАД, свыше 100 км	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
21	Госпитализация бригадой СМП в стационар (дополнительно к кодам 01-20)	усл	2 500
22	Госпитализация бригадой СМП в стационар по	усл	5 000

	договорам ООО «СОГАЗ-Медсервис» с лечебно-профилактическими учреждениями (дополнительно к кодам 01-20)		
23	Дополнительное время обслуживания вызова свыше 60 минут, включая запрос на госпитализацию, ожидание пациента на дому, вне медицинской организации или в приемном отделении медицинской организации и др. (тарифицируется каждые 30 минут) (дополнительно к кодам 01-20)	усл	1 500
24	Оказание медицинских услуг сверх установленных в рамках договора со страховым обществом АО «СОГАЗ» (тарифицируется каждые 30 минут)	усл	2 000
	* Обслуживание вызова СМП включает 60 минут с момента прибытия бригады СМП к пациенту (коды 01-20)		
25	«Ложный вызов» бригады СМП (Безрезультатный вызов по независящей от ООО «СОГАЗ-Медсервис» причине: отмена вызова через 10 и более минут после его передачи, отказ от осмотра и услуг, неправильно указанный адрес, смерть до прибытия бригады СМП и др., <b>оплачивается согласно утвержденным тарифам вызова бригады СМП.</b> Безрезультатные вызовы по вине ООО «СОГАЗ-Медсервис»: невыполнение вызова по техническим причинам, отмена вызова диспетчером и др., оплате не подлежат)		Свободная цена
	<b>Медицинская транспортировка</b>		НДС не облагается
26	Медицинская транспортировка бригадой СМП** по г. Москве (в одну сторону)	усл	5 500
27	Медицинская транспортировка бригадой СМП** по г. Москве (в одну сторону) на реанимобиле	усл	11 000 (коэф 2)
28	Возвратная транспортировка бригадой СМП** по г. Москве	усл	3 200
29	Возвратная транспортировка бригадой СМП** по г. Москве на реанимобиле	усл	6 400 (коэф 2)
30	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 20 км (в одну сторону)	усл	8 800
31	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 20 км (в одну сторону) на реанимобиле	усл	17 600 (коэф 2)
32	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 20 км	усл	6 500
33	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 20 км на реанимобиле	усл	13 000 (коэф 2)
34	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 50 км (в одну сторону)	усл	14 300
35	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 50 км (в одну сторону) на реанимобиле	усл	28 600 (коэф 2)
36	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 50 км	усл	12 000
37	Возвратная транспортировка бригадой СМП**	усл	24 000



	за пределы МКАД, до 50 км на реанимобиле		(коэф 2)
38	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 100 км (в одну сторону)	усл	30 000
39	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 100 км (в одну сторону) на реанимобиле	усл	60 000 (коэф 2)
40	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 100 км	усл	30 000
41	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, до 100 км на реанимобиле	усл	60 000 (коэф 2)
42	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, свыше 100 км (в одну сторону)	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
43	Медицинская транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, свыше 100 км (в одну сторону) на реанимобиле	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
44	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, свыше 100 км	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
45	Возвратная транспортировка бригадой СМП** за пределы МКАД, свыше 100 км на реанимобиле	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
46	Дополнительное медицинское сопровождение пациента (тарифицируется каждые 30 минут)	усл	1 500
	** В стоимость медицинской транспортировки бригады СМП включено ожидание пациента 30 минут		
	<b>Вызов врача на дом</b>		
	<b>Вызов врача-терапевта на дом</b>		НДС не облагается
47	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) первичный	усл	3 000
48	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) первичный (в выходные дни согласно производственному календарю)	усл	4 500
49	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) первичный (в праздничные дни согласно производственному календарю)	усл	6 000
50	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) повторный	усл	2 500
51	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) повторный (в выходные дни согласно производственному календарю)	усл	3 750
52	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) повторный (в праздничные дни согласно производственному календарю)	усл	5 000
53	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) первичный	усл	6 000
54	Приём врача-терапевта на дому или вне	усл	9 000

	медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) первичный (в выходные дни согласно производственному календарю)		
55	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) первичный (в праздничные дни согласно производственному календарю)	усл	12 000
56	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) повторный	усл	5 500
57	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) повторный (в выходные дни согласно производственному календарю)	усл	8 250
58	Приём врача-терапевта на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) повторный (в праздничные дни согласно производственному календарю)	усл	11 000
	<b>Вызов врача-педиатра на дом</b>		НДС не облагается
59	Приём врача-педиатра на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД)	усл	5 000
60	Приём врача-педиатра на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) (в выходные дни согласно производственному календарю)	усл	7 500
61	Приём врача-педиатра на дому или вне медицинской организации (в пределах МКАД) (в праздничные дни согласно производственному календарю)	усл	10 000
62	Приём врача-педиатра на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км)	усл	6 000
63	Приём врача-педиатра на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) (в выходные дни согласно производственному календарю)	усл	9 000
64	Приём врача-педиатра на дому или вне медицинской организации (за пределами МКАД, до 20 км) (в праздничные дни согласно производственному календарю)	усл	12 000
	<b>Услуги по обслуживанию массовых мероприятий</b>		НДС не облагается
65	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, общепрофильной бригадой СМП с использованием автомобиля СМП в пределах МКАД, первый час, включая подачу автомобиля СМП ***	усл	4 200
66	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, реанимационной бригадой СМП с использованием реанимобиля СМП в пределах МКАД, первый час, включая подачу автомобиля СМП ***	усл	8 400
67	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, общепрофильной бригадой СМП с использованием автомобиля СМП за пределы МКАД, до 20 км, первый час, включая подачу автомобиля СМП***	усл	8 600
68	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, реанимационной бригадой СМП с использованием реанимобиля СМП за пределы МКАД, до 20 км, первый час, включая подачу автомобиля СМП***	усл	17 200

69	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, общепрофильной бригадой СМП с использованием автомобиля СМП за пределы МКАД, до 50 км, первый час, включая подачу автомобиля СМП***	усл	15 200
70	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, реанимационной бригадой СМП с использованием реанимобиля СМП за пределы МКАД, до 50 км, первый час, включая подачу автомобиля СМП***	усл	30 400
71	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, общепрофильной бригадой СМП с использованием автомобиля СМП за пределы МКАД, свыше 50 км, первый час, включая подачу автомобиля СМП***	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
72	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, реанимационной бригадой СМП с использованием реанимобиля СМП за пределы МКАД, свыше 50 км, первый час, включая подачу автомобиля СМП***	усл	Свободная цена (индивидуальный расчет)
73	Медицинское обслуживание массовых мероприятий, общепрофильной бригадой СМП с использованием автомобиля СМП/реанимационной бригадой СМП с использованием реанимобиля СМП за каждый последующий час *** (дополнительно к кодам 65 - 72)	усл	3 500
74	Медицинское обслуживание массовых мероприятий врачом СМП без использования автомобиля СМП в пределах МКАД, первый час, включая доезд врача СМП***	усл	4 200
75	Медицинское обслуживание массовых мероприятий врачом СМП без использования автомобиля СМП за пределы МКАД, до 20 км, первый час, включая доезд врача СМП***	усл	7 400
76	Медицинское обслуживание массовых мероприятий врачом СМП без использования автомобиля СМП за пределы МКАД, до 50 км, первый час, включая доезд врача СМП***	усл	14 000
77	Медицинское обслуживание массовых мероприятий врачом СМП без использования автомобиля СМП за каждый последующий час*** (дополнительно к кодам 74 -76)	усл	2 500
	*** Возможен индивидуальный расчёт при единовременном объёмном заказе		

**ОБРАЗЕЦ**

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_.

Просим Вас

---

---

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)  
Гражданина РФ

Диагноз: \_\_\_\_\_

---

: \_\_\_\_\_

**Оплату гарантируем в срок до \_\_\_\_\_.**

С уважением,

Генеральный директор \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

---

---

---

**КОНЕЦ ОБРАЗЦА**

От Заказчика:

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

От Исполнителя:

Заместитель Генерального директора  
по лечебно-профилактической работе  
ООО «СОГАЗ-Медсервис»

\_\_\_\_\_/Н.В. Мозжухина/

**ФОРМА**

Приложение к счету-фактуре № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Реестр услуг, оказанных \_\_\_\_\_**  
 за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 по договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

п/п №	Дата оказания услуги	ФИО Пациента	Дата рождения Пациента	№ полиса (при наличии)	Код услуги	Наименование услуги	Количество	Стоимость (в руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
<b>ИТОГО:</b>								

Заместитель Генерального директора  
 по лечебно-профилактической работе ООО «СОГАЗ-Медсервис»

\_\_\_\_\_ /Н.В. Мозжухина/

**КОНЕЦ ФОРМЫ**

**От Заказчика:**

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

**От Исполнителя:**

Заместитель Генерального директора  
 по лечебно-профилактической работе  
 ООО «СОГАЗ-Медсервис»

\_\_\_\_\_ /Н.В. Мозжухина/

**ФОРМА**

Приложение к счету-фактуре № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**Реестр услуг, оказанных \_\_\_\_\_**  
за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

п/п №	Дата оказания услуги	ФИО Пациента	Дата рождения Пациента	№ полиса (при наличии)	Код услуги	Наименование услуги	Количество оказанных услуг	Стоимость оказанных услуг (в руб.)	Вознаграждение ООО «СОГАЗ-Медсервис» - 10% (с учетом НДС), в руб. (гр. 9 x 10%)	В том числе НДС - ___% (в руб.) (гр. 10 / ___ x ___%)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1									X	X
2									X	X
<b>ИТОГО:</b>										

Размер вознаграждения ООО «СОГАЗ-Медсервис» составляет: \_\_\_\_\_ руб.  
(прописью)

в т.ч. НДС \_\_\_\_\_ руб.  
(прописью)

Заместитель Генерального директора  
по лечебно-профилактической работе ООО «СОГАЗ-Медсервис»

\_\_\_\_\_/Н.В. Мозжухина/

**КОНЕЦ ФОРМЫ**

**От Заказчика:**

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

**От Исполнителя:**

Заместитель Генерального директора  
по лечебно-профилактической работе  
ООО «СОГАЗ-Медсервис»

\_\_\_\_\_/Н.В. Мозжухина/