

**Договор
на оказание и оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию**

г. Саратов

29 декабря 2025 г.

№ 91

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области, именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице первого заместителя директора Потаповой Ольги Вячеславовны, действующей на основании доверенности от 01.01.2026 № 1, с одной стороны, страховая медицинская организация страховая медицинская организация Акционерное общество «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» в лице директора Саратовского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Павловой Ларисы Николаевны, действующей на основании доверенности от 01.01.2025 № Д-39/2025, страховая медицинская организация Акционерное общество «Медицинская акционерная страховая компания» в лице директора филиала АО «МАКС-М» в г. Саратове Кирюхиной Татьяны Владиславовны, действующей на основании доверенности от 15.09.2025 № 239 (МЕД), страховая медицинская организация Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» в лице директора Административного структурного подразделения ООО «Капитал МС» - Филиала в Саратовской области Захарчука Игоря Борисовича, действующего на основании доверенности от 19.06.2023 №113/23¹ именуемые в дальнейшем «Страховая медицинская организация», с другой стороны² и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника «СОВА» именуемое в дальнейшем «Организация», в лице главного врача Продановой Евгении Павловны, действующего на основании Устава, с третьей стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»³ (далее - Федеральный закон № 326-ФЗ) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1. Организация обязуется оказать медицинскую помощь застрахованному лицу:

а) в соответствии с территориальной программой обязательного

¹ Повторяется количество раз, равное числу страховых медицинских организаций, включенных в реестр страховых медицинских организаций.

В случае если на территории субъекта Российской Федерации отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских организаций, не приводится.

² В случае если на территории субъекта Российской Федерации отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских организаций, не заполняется.

³ В случае если в реестре страховых медицинских организаций присутствует более одной страховой медицинской организации, указывается «именуемые в дальнейшем «Страховая медицинская организация».

медицинского страхования в рамках объемов предоставления медицинской помощи, приведенных в приложении № 1 к настоящему Договору, являющемся его неотъемлемой частью, и объемов финансового обеспечения медицинской помощи, приведенных в приложении № 2 к настоящему Договору, являющемся его неотъемлемой частью, распределенных Организации решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, указанной в части 9 статьи 36 Федерального закона № 326-ФЗ (далее соответственно - Комиссия, территориальная программа, медицинская помощь в рамках территориальной программы), Фонд обязуется принять к оплате оказанную медицинскую помощь в рамках территориальной программы в соответствии с настоящим Договором, а Страховая медицинская организация обязуется оплатить принятую к оплате Фондом медицинскую помощь в соответствии с настоящим Договором в пределах целевых средств на оплату медицинской помощи, поступивших на расчетный счет Страховой медицинской организации.

б) в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в случае если медицинская помощь оказывается за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором застрахованному лицу выдан полис обязательного медицинского страхования (далее соответственно - базовая программа, медицинская помощь в рамках базовой программы), а Фонд обязуется оплатить указанную медицинскую помощь в соответствии с настоящим Договором.

II. Взаимодействие Сторон

2. Фонд вправе:

2.1. Получать от Организации сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи посредством государственной информационной системы обязательного медицинского страхования⁴, региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, данных первичной медицинской документации, учетно-отчетной документации Организации, результатов внутреннего и ведомственного (при наличии) контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

2.2. При выявлении нарушений Организацией обязательств, установленных настоящим Договором, применять санкции, предусмотренные статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, не оплачивать или неполностью оплачивать оказанную медицинскую помощь в рамках базовой программы,

⁴ Постановление Правительства Российской Федерации от 11 июня 2021 г. № 901 «Об утверждении Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» (далее - Правила функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования).

требовать возврата средств обязательного медицинского страхования в Фонд и уплаты Организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи в рамках базовой программы ненадлежащего качества, предусмотренных статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ.

2.3. При выявлении нарушений Организацией обязательств, установленных настоящим Договором, в случае несоответствия объемов и стоимости оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы объемам предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, способам оплаты медицинской помощи и тарифам на оплату медицинской помощи отклонять от оплаты предъявленные Организацией реестры счетов и счета на оплату медицинской помощи, требовать от Страховой медицинской организации неоплаты или неполной оплаты указанной медицинской помощи.

2.4. Требовать возврата Организацией средств обязательного медицинского страхования, перечисленных ей по настоящему Договору и использованных ею с нарушением требований пункта 5 части 2 статьи 20 или части 7.1 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ, а также уплату Организацией штрафа в размере, установленном частью 9 статьи 39 Федерального закона № 326-ФЗ.

2.5. Требовать возврата Организацией средств обязательного медицинского страхования при принятии к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, в случае невозможности удержания указанных средств обязательного медицинского страхования Фондом при оплате Организации в соответствии с настоящим Договором оказанной медицинской помощи в рамках базовой программы.

3. Страховые медицинские организации вправе:

3.1. Получать от Организации сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи в рамках территориальной программы посредством государственной информационной системы обязательного медицинского страхования, региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, данных первичной медицинской документации, учетно-отчетной документации Организации, результатов внутреннего и ведомственного (при наличии) контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

3.2. Получать от Фонда принятые им к оплате реестры счетов и счета на оплату медицинской помощи, одновременно с заключениями по указанным реестрам счетов и счетам на оплату медицинской помощи.

3.3. При выявлении нарушений Организацией обязательств, установленных настоящим Договором, применять санкции, в соответствии со статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, требовать возврата средств обязательного медицинского страхования и уплаты Организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы ненадлежащего качества, в

соответствии со статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, не оплачивать или неполностью оплачивать оказанную медицинскую помощь в рамках территориальной программы.

3.4. Предъявлять претензии и (или) иски к Организации в целях возмещения расходов на оплату оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы вследствие причинения вреда здоровью застрахованного лица в порядке, установленном статьей 31 Федерального закона № 326-ФЗ.

3.5. Получать от Фонда заключения по результатам проведенных повторно медико-экономического контроля, медико-экономических экспертиз, экспертиз качества медицинской помощи в порядке и сроки, предусмотренные порядком проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденным в соответствии с пунктом 9.1 части 1 статьи 7 Федерального закона № 326-ФЗ (далее соответственно - Порядок, Контроль предоставления медицинской помощи), с указанием суммы неоплаты и (или) уменьшения оплаты оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы и суммы выставленных штрафов за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы ненадлежащего качества, примененных к Организации по результатам проведенных повторно медико-экономического контроля, медико-экономических экспертиз, экспертиз качества медицинской помощи.

4. Организация вправе:

4.1. Получать от Страховой медицинской организации в соответствии с условиями настоящего Договора средства обязательного медицинского страхования в качестве оплаты за оказанную медицинскую помощь в рамках территориальной программы в рамках объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в соответствии со статьей 30 Федерального закона № 326-ФЗ, по результатам проведенного Контроля предоставления медицинской помощи в пределах размеров целевых средств обязательного медицинского страхования на оплату медицинской помощи, поступивших на расчетный счет Страховой медицинской организации, в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 7 Федерального закона № 326-ФЗ (далее - порядок оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию).

4.2. Получать от Фонда в соответствии с условиями настоящего Договора средства обязательного медицинского страхования в качестве оплаты за оказанную медицинскую помощь в рамках базовой программы, по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в соответствии со статьей 30 Федерального закона № 326-ФЗ, по результатам проведенного

Контроля предоставления медицинской помощи.

4.3. Обжаловать при несогласии заключения Страховой медицинской организации по результатам проведенных медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи в порядке и сроки, установленные Порядком.

4.4. При наличии отклоненных от оплаты реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи по результатам проведенного Фондом медико-экономического контроля доработать и представить в Фонд ранее отклоненные от оплаты реестры счетов и счета на оплату медицинской помощи в сроки и в порядке, определенные порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

4.5. Получать от Фонда и Страховой медицинской организации сведения, необходимые для исполнения настоящего Договора.

5. Фонд обязуется:

5.1. Оплачивать оказанную медицинскую помощь в рамках базовой программы на основании представленных Организацией реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в соответствии со статьей 30 Федерального закона № 326-ФЗ, с учетом результатов проведенного Контроля качества предоставления медицинской помощи и в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, путем перечисления средств обязательного медицинского страхования на расчетный счет Организации.

5.2. Проводить в соответствии со статьей 40 Федерального закона № 326-ФЗ медико-экономический контроль по представленным Организацией реестрам счетов и счетам на оплату медицинской помощи и направлять одновременно с заключениями по его результатам принятые к оплате реестры счетов и счета на оплату медицинской помощи, оформленные в соответствии с Порядком, в Организацию и в Страховую медицинскую организацию в соответствии со страховой принадлежностью застрахованного лица в сроки и в порядке, предусмотренные Порядком.

5.3. Выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

6. Страховая медицинская организация обязуется:

6.1. Получать от медицинских организаций сведения, необходимые для осуществления контроля за соблюдением требований к предоставлению медицинской помощи застрахованным лицам, информацию о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи и иные сведения в объеме и порядке, которые установлены договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, обеспечивать их конфиденциальность и сохранность, а также осуществлять проверку их достоверности.

6.2. Проводить контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в медицинских организациях в

соответствии с порядком проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

6.3. Организовывать оказание медицинской помощи застрахованному лицу в другой медицинской организации в случае утраты медицинской организацией права на осуществление медицинской деятельности.

6.4. Выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

7. Организация обязуется:

7.1. Обеспечить оказание застрахованному лицу медицинской помощи в соответствии с территориальной программой.

7.2. Представить оказанную медицинскую помощь в рамках территориальной программы к оплате.

7.3. Обеспечить оказание застрахованному лицу медицинской помощи в рамках базовой программы в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиям к ее оказанию.

7.4. Вести в соответствии с положениями статей 44 и 44.1 Федерального закона № 326-ФЗ персонифицированный учет сведений о застрахованных лицах и сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам⁵, обеспечивать их представление в Фонд.

7.5. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, представлять в Фонд заявку на авансирование медицинской помощи в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

7.6. Представлять в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в:

а) Страховую медицинскую организацию - заявку на авансирование медицинской помощи;

б) Фонд - реестры счетов и счета на оплату медицинской помощи для проведения медико-экономического контроля, а также контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

7.7. Представлять в Фонд, Страховую медицинскую организацию сведения о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи посредством государственной информационной системы обязательного медицинского страхования, региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, данных первичной медицинской документации, учетно-отчетной документации Организации, результатов внутреннего и ведомственного (при наличии) контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

7.8. Представлять в Страховую медицинскую организацию, Фонд сведения о чрезвычайных ситуациях, произошедших в Организации,

⁵ Постановление Правительства Российской Федерации от 5 ноября 2022 г. № 1998 «Об утверждении Правил ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования».

возникновении непредвиденных обстоятельств, обстоятельств непреодолимой силы или иных условий, оказывающих влияние на оказание Организацией медицинской помощи застрахованным лицам в течение 1 рабочего дня со дня их возникновения.

7.9. Использовать средства обязательного медицинского страхования, полученные за оказанную медицинскую помощь в рамках настоящего Договора, в соответствии с положениями части 7 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ.

7.10. Осуществить возврат средств обязательного медицинского страхования в Страховую медицинскую организацию при принятии к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, в случае невозможности удержания указанных средств обязательного медицинского страхования при оплате Организации в соответствии с настоящим Договором оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы, в течение пяти рабочих дней со дня направления уведомления Страховой медицинской организацией или Фондом по форме, размещенной на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования⁶ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»⁷, в соответствии с порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования⁸.

7.11. Осуществить возврат средств обязательного медицинского страхования в Фонд при принятии к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, в случае невозможности удержания указанных средств обязательного медицинского страхования Фондом при оплате Организации в соответствии с настоящим Договором оказанной медицинской помощи в рамках базовой программы, в течение пяти рабочих дней со дня направления уведомления Фондом по форме, размещенной на официальном сайте Федерального фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в соответствии с Порядком информационного взаимодействия.

7.12. Уплатить штраф в Страховую медицинскую организацию за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы ненадлежащего качества, размер которого определяется в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

⁶ Далее - Федеральный фонд.

⁷ Пункт 5 Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования.

⁸ Приказ Федерального фонда от 31 марта 2021 г. № 34н «Об определении Порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2021 г., регистрационный № 64757) с изменениями, внесенными приказами Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 11 февраля 2022 г. № 17н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 февраля 2022 г., регистрационный № 67445) и от 15 ноября 2022 г. № 166н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 ноября 2022 г., регистрационный № 71028) (далее - Порядок информационного взаимодействия).

7.13. Уплатить штраф в Фонд за неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи в рамках базовой программы ненадлежащего качества, размер которого определяется в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

7.14. Вести отдельный учет по операциям со средствами обязательного медицинского страхования в соответствии с положениями части 6 статьи 15 Федерального закона № 326-ФЗ.

7.15. Проводить ежемесячно, на 1 число месяца, следующего за отчетным, а также ежегодно по состоянию на конец финансового года сверку расчетов со Страховой медицинской организацией по оплате оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

7.16. Проводить ежемесячно, на 1 число месяца, следующего за отчетным, а также ежегодно по состоянию на конец финансового года сверку расчетов с Фондом по оплате оказанной медицинской помощи в рамках базовой программы в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

7.17. Представлять в Фонд, Страховую медицинскую организацию отчетность в сфере обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования⁹.

7.18. Обеспечить идентификацию застрахованных лиц при оказании им медицинской помощи с использованием единого регистра застрахованных лиц.

7.19. Осуществлять информационный обмен сведениями о застрахованных лицах и оказанной им медицинской помощи с Фондом и Страховой медицинской организацией в соответствии с общими принципами построения и функционирования информационных систем и Порядком информационного взаимодействия.

7.20. Уплатить штраф за использование средств обязательного медицинского страхования, перечисленных Организации в соответствии с настоящим Договором, с нарушением требований пункта 5 части 2 статьи 20 или части 7.1 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ в порядке и в размере, предусмотренными частью 9 статьи 39 Федерального закона № 326-ФЗ, а также осуществить возврат указанных средств обязательного медицинского страхования в Фонд.

7.21. Проводить ежемесячно, не позднее 5 рабочего дня месяца, с Фондом сверку численности застрахованных лиц, медицинская помощь которым оплачивается в соответствии с тарифным соглашением по подушевому нормативу финансирования, в том числе на прикрепившихся

⁹ Пункт 4 части 2 статьи 20 Федерального закона № 326-ФЗ.

лиц, на 1 число каждого месяца.

7.22. Представлять сведения, необходимые для сопровождения, в том числе информационного сопровождения, застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы, на всей территории Российской Федерации в рамках базовой программы, включая оказание медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона № 326-ФЗ, правилами обязательного медицинского страхования, установленными в соответствии с частью 9 статьи 14 Федерального закона № 326-ФЗ, и Порядком информационного сопровождения застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи в Фонд и Страховую медицинскую организацию посредством размещения их в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования, а также региональной информационной системе обязательного медицинского страхования, интегрированной с государственной информационной системой обязательного медицинского страхования.

7.23. Выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

III. Ответственность Сторон

8. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

9. За допущенную Страховой медицинской организацией неоплату, неполную или несвоевременную оплату принятой к оплате медицинской помощи в рамках территориальной программы, Страховая медицинская организация уплачивает Организации за счет собственных средств пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день возникновения нарушения срока перечисления средств обязательного медицинского страхования, от неперечисленных сумм за каждый день просрочки.

Уплата пени не освобождает Страховую медицинскую организацию от оплаты принятой к оплате медицинской помощи в рамках территориальной программы, в соответствии с условиями настоящего Договора.

10. За неоплату, неполную или несвоевременную оплату принятой к оплате медицинской помощи в рамках базовой программы, за несвоевременное перечисление средств обязательного медицинского страхования Организации по полученной от нее в установленном настоящим Договором порядке заявке на авансирование медицинской помощи, Фонд уплачивает Организации за счет собственных средств пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день возникновения нарушения срока перечисления средств

обязательного медицинского страхования, от неперечисленных сумм за каждый день просрочки.

Уплата пени не освобождает Фонд от оплаты принятой к оплате медицинской помощи в рамках базовой программы в соответствии с условиями настоящего Договора и перечисления средств обязательного медицинского страхования по заявке на авансирование медицинской помощи.

11. За несвоевременный возврат средств обязательного медицинского страхования в Фонд при принятии к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, Организация уплачивает Фонду за счет собственных средств пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день возникновения нарушения срока перечисления средств, от неперечисленных сумм за каждый день просрочки.

Уплата пени не освобождает Организацию от возврата средств обязательного медицинского страхования в Фонд в соответствии с условиями настоящего Договора.

12. За несвоевременный возврат средств обязательного медицинского страхования в Страховую медицинскую организацию при применении к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона № 326-ФЗ, Организация уплачивает Страховой медицинской организации за счет собственных средств пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день возникновения нарушения срока перечисления средств, от неперечисленных сумм за каждый день просрочки.

Уплата пени не освобождает Организацию от возврата средств обязательного медицинского страхования в Страховую медицинскую организацию в соответствии с условиями настоящего Договора.

13. За неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по настоящему Договору Организация уплачивает в Страховую медицинскую организацию и (или) в Фонд штраф, размер которого определяется в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

14. За несвоевременный возврат средств обязательного медицинского страхования в Фонд при выявлении нецелевого использования Организацией средств обязательного медицинского страхования, перечисленных ей по настоящему Договору, а также несвоевременную уплату штрафа за нецелевое использование Организацией средств обязательного медицинского страхования, перечисленных ей по настоящему Договору, Организация уплачивает Фонду за счет собственных средств пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день возникновения нарушения срока перечисления средств обязательного медицинского страхования, от неперечисленных сумм за каждый день просрочки.

15. За использование с нарушением требований пункта 5 части 2 статьи 20 или части 7.1 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ перечисленных по настоящему Договору средств обязательного медицинского страхования Организация уплачивает в бюджет Фонда в течение 10 рабочих дней со дня предъявления Фондом требования штраф в размере 10 процентов от суммы использованных с нарушением средств обязательного медицинского страхования и пени в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день предъявления Фондом требования, от суммы использованных с нарушением средств обязательного медицинского страхования за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Организацию от возврата средств обязательного медицинского страхования в Фонд и уплаты штрафа в соответствии с условиями настоящего Договора.

16. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием чрезвычайной ситуации, возникновения непредвиденных обстоятельств, обстоятельств непреодолимой силы или иных условий, оказывающих влияние на оказание медицинской помощи застрахованным лицам.

IV. Срок действия договора и порядок его расторжения

17. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его Сторонами, распространяется на правоотношения, возникшие в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования и территориальной программы обязательного медицинского страхования, начиная с 01.01.2026 года, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

18. Стороны не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора.

19. Настоящий Договор расторгается в одностороннем порядке:

а) в случае приостановления, прекращения действия или отзыва лицензии Страховой медицинской организации с даты внесения в единый государственный реестр субъектов страхового дела, предусмотренный абзацем третьим пункта 2 статьи 4.1 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 г. № 4015-I «Об организации страхового дела в Российской Федерации», сведений о приостановлении, прекращении действия или об отзыве лицензии на осуществление обязательного медицинского страхования;

б) в случае ликвидации Организации с даты внесения в единый государственный реестр юридических лиц записи о том, что Организация находится в процессе ликвидации;

в) в случае признания Организации несостоятельной (банкротом) с даты признания ее в соответствии с законодательством Российской

Федерации несостоятельной (банкротом) и в отношении нее открыто конкурсное производство;

г) в случае утраты Организацией права на осуществление медицинской деятельности с даты внесения в единый реестр лицензий, предусмотренный пунктом 1 части 9 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», сведений о приостановлении, прекращении действия или об аннулировании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

В случае если основания расторжения настоящего Договора, указанные в подпункте «а» настоящего пункта, наступили к одной из страховых медицинских организаций, указанных в преамбуле настоящего Договора, при наступлении данных оснований настоящий Договор прекращается только применительно к указанной страховой медицинской организации¹⁰.

20. При расторжении (прекращении) настоящего Договора Стороны производят окончательный расчет в течение двадцати рабочих дней со дня прекращения действия настоящего Договора, при этом ликвидируют взаимную дебиторскую и кредиторскую задолженность, о чем составляют акт.

V. Порядок внесения изменений в договор

21. Изменение настоящего договора осуществляется по инициативе Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Договору), которое является его неотъемлемой частью.

VI. Прочие условия

22. При перераспределении Комиссией объемов предоставления медицинской помощи и финансового обеспечения между медицинскими организациями в приложения № 1 и № 2 к настоящему Договору вносятся изменения, которые доводятся до сведения Организации и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

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

24. Договор составлен в 5 (пяти) экземплярах, имеющих одинаковую (указывается количество экземпляров) юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон, поименованных в преамбуле настоящего Договора¹¹.

Настоящий Договор подписан усиленными квалифицированными

¹⁰ Указанный абзац предусматривается в настоящем Договоре в случае, если в реестре страховых медицинских организаций присутствует более одной страховой медицинской организации.

¹¹ Положение пункта 24 предусматривается в случае принятия сторонами решения о подписании настоящего Договора в письменной форме.

электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон договора¹².

25. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга об изменениях своих адресов, реквизитов и других условий, влекущих изменение (изменения) принятых Сторонами в рамках настоящего Договора обязательств.

26. Обособленные структурные подразделения Организации, в случае наделения их отдельными полномочиями подразделения Организации, в рамках деятельности данного структурного подразделения¹³, могут осуществлять действия от имени Организации самостоятельно, если это допускается законодательством в сфере обязательного медицинского страхования:

26.1.¹⁴¹⁵

_____,
(наименование обособленного структурного подразделения Организации)

_____,
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)

КПП _____ Банковские реквизиты: _____

_____,
(наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый
казначейский счет)

БИК _____, Единый казначейский счет _____,
(указывает банковский идентификационный код территориального органа
Федерального казначейства)

Казначейский счет _____, Лицевой счет _____,
открытый в _____;

(наименование территориального органа Федерального казначейства, в
котором открыт казначейский и лицевой счет)

26.2.¹⁴¹⁶ _____,

(наименование обособленного структурного подразделения Организации)

_____,
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)

¹² Положение пункта 24 предусматривается в случае принятия сторонами решения о заключении настоящего Договора в форме электронного документа.

¹³ Пункт приводится в случае наделения отдельными полномочиями обособленные структурные подразделения Организации.

¹⁴ По каждому обособленному структурному подразделению, которое наделяется отдельными полномочиями, формируется отдельный пункт. Пункты нумеруются последовательно в рамках пункта 26 настоящего Договора. Обособленное структурное подразделение может быть указано в настоящем Договоре, в случае распределения ему решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36 Федерального закона № 326-ФЗ, объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи.

¹⁵ Указанный подпункт приводится в случае, если Организация является государственным или муниципальным учреждением.

¹⁶ Указанный подпункт заполняется при наличии у Организации обособленных структурных подразделений.

КПП _____ Банковские реквизиты: _____
 (указывается КПП обособленного структурного подразделения)
 _____,
 (наименование банка, в котором открыт расчетный счет обособленного
 структурного подразделения)
 ИНН _____, КПП _____,
 (указывается ИНН банка) (указывается КПП банка)
 БИК _____, Расчетный счет _____,
 (указывается банковский (указывается расчетный счет) идентификационный
 код)
 Корреспондентский счет _____.
 (указывается корреспондентский счет)

27. Действия, связанные с расчетами за оказанную медицинскую помощь, могут осуществляться Фондом и Страховой медицинской организацией, как в отношении с Организацией, так и в отношении с обособленными структурными подразделениями Организации по реквизитам, указанным в подпунктах 26.1 и 26.2 пункта 26 настоящего Договора.

28. Полученные за оказанную медицинскую помощь средства после завершения участия Организации в реализации территориальной программы соответствующего года допускается использовать Организации в порядке, установленном частью 7.1 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ.

VII. Местонахождение и реквизиты Сторон

Фонд:	Страховая медицинская организация¹⁷:	Организация:
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области	Акционерное общество «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА «СОВА»
им. Петра Столыпина пр., д. 10,12, г. Саратов, 410012; для почты: а/я №1534, 410000	Юридический адрес: пер. Уланский, д. 26, пом. 3.01, г. Москва, 107045 Почтовый адрес: Сретинский бульвар, д. 5, г. Москва, 107045, а/я 34	410012, ОБЛАСТЬ САРАТОВСКАЯ, ГОРОД САРАТОВ, УЛИЦА ИМ РАЗИНА С.Т., д. 77

¹⁷ Повторяется количество раз, равное числу страховых медицинских организаций, включенных в реестр страховых медицинских организаций. В случае если на территории субъекта Российской Федерации отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских организаций, не приводится.

Банковские реквизиты:	Банковские реквизиты:	Банковские реквизиты:
БИК территориального органа Федерального казначейства и наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет 016311121	БИК 044525823 Расчетный счет 40701810000000050447	БИК 043601607 Расчетный счет 40702810556000005758
Единый казначейский счет 40102810845370000052 Казначейский счет 03271643630000096000 Лицевой счет 03605914990 ОКЦ №3 Волго-Вятского ГУ Банка России//УФК по Саратовской области г. Саратов	Корреспондентский счет 30101810200000000823 Наименование банка ГПБ (АО), Москва	Корреспондентский счет 30101810200000000607 Наименование банка Поволжский банк ПАО СБЕРБАНК г. Самара
ИНН/КПП 6455005067/645501001 ОГРН 1026403672591 ОКТМО 63701000001	ИНН банка 7744001497 КПП банка 997950001 ИНН 7728170427 КПП 770801001 ОГРН 1027739008440	ИНН банка 7707083893 КПП банка 631602001 ИНН 6452100298 КПП 645201001 ОГРН 1126450014657
	Саратовский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	
	Фактический адрес: ул. им. Яблочкова П.Н., д.26/28, г.Саратов, 410600 Почтовый адрес: а/я 48, Главпочтамп, г. Саратов, 410000	Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
МЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03	Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK)
ПРАВКА МЕНТА ВВЕДЕНО	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Петанова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-8096-7fbc82588044 АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bd11-11e6f0c9d1 АО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-b017-418e8603a188	Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK) Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK) Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK)
	БИК 044525823 Расчетный счет 407028106000000046821 (для перечисления целевых взносов в ОМС)	Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK) Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK) Свидетельство о регистрации в Едином государственном реестре юридических лиц №1026403672591 от 19.02.26 08:29 (MSK)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА
ДОКУМЕНТА

ТОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Потапова Ольга **18.02.26** 08:29 (MSK)
Вячеславовна, Первый заместитель директора
Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-b09c-7f0e326b334d
Расчетный счет

23 18.02.26 08:29 (MSK)

Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

УТВЕРЖДЕНО

АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗИЕД" Ларисова 19.02.2018 52 (MSK)
Лариса Николаевна
Эл.доверенность №622a51a1-968b-4329-b1d1-11e6b19e5c9d
40702810600000046821

19.02.26 09:52 (MSK)

Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F

АО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна 20.02.26 09:41 (MSK)
Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-961a-72d869692ad8

20.02.26 09:41 (MSK)

Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

ООО "МК "СОВА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА,
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

27.02.26 11:12 (MSK)

Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович
Эд.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fde

27.02.26 11:22 (MSK)

Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

	Расчетный счет 40701810000000050447 (для перечисления целевых средств на ВД СМО/РВД)	
	Корреспондентский счет 30101810200000000823 Наименование банка ГПБ (АО), Москва	
	ИНН банка 7744001497 КПП банка 997950001 ИНН 7728170427 КПП 645502001 ОГРН 1027739008440	
	Акционерное общество «Медицинская акционерная страховая компания» (АО «МАКС-М»)	
	Юридический адрес: ул. Малая Ордынка, д. 50, г. Москва, 115184	
	Банковские реквизиты:	
	БИК 042202837 Расчетный счет 40701810814240000039	
	Корреспондентский счет 30101810200000000837 Наименование банка Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г. Нижнем Новгороде	
	ИНН банка 7702070139 КПП банка 526002001 ИНН 7702030351 КПП 770501001 ОГРН 1027739099772	
		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	Филиал АО «МАКС-М» в г. Саратове	Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03
ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-60a0-000000000000 18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ac8fd591 19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
	АО "МАКС-М" , Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-961a-22d869692ad8 20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
	ООО "МК "СОВА" , ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ 27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО "КАПИТАЛ МС" , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b 27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

	Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» (ООО «Капитал МС»)	
	Юридический адрес: Наб. Кадашёвская, д. 30, вн. тер. г. муниципальный округ Якиманка, г. Москва, 115035 ИНН 7813171100 КПП 770601001 ОГРН 1027806865481	
	Административного структурного подразделения ООО «Капитал МС» - Филиал в Саратовской области (АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в Саратовской области)	
	Фактический адрес: ул. Первомайская, д. 64 «Д», г. Саратов, 410031 ИНН 7813171100 КПП 645043001	
	Банковские реквизиты:	
	Наименование банка ПОВОЛЖСКИЙ ФИЛИАЛ АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК» Г. НИЖНИЙ НОВГОРОД БИК 042202847 Корреспондентский счет 30101810300000000847 ИНН банка 7744000302 КПП банка 526243001	
	Расчетный счет (ОМС) 40701810423000000041	Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	Расчетный счет (РВД) 40701810123000000040	Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03
ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Пашинин Павел Владимирович Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	Свидетельство о регистрации 19.02.26 09:52 (MSK) Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" , Пашинин Павел Владимирович Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	Свидетельство о регистрации 19.02.26 09:52 (MSK) Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
	АО "МАКС-М" , Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-961a-2208a2b2b2b2	Свидетельство о регистрации 20.02.26 09:41 (MSK) Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
	ООО "МК "СОВА" , ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	Свидетельство о регистрации 27.02.26 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО "КАПИТАЛ МС" , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	Свидетельство о регистрации 27.02.26 11:22 (MSK) Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

УП. Подписи Сторон

Фонд

Страховая медицинская

Организация:

организация¹⁸

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Саратовской
области

Акционерное общество
«Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

ОБЩЕСТВО С
ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА
«СОВА»

(подпись)
Потапова Ольга Вячеславовна
первый заместитель директора

М.П.

(подпись)
Павлова Лариса Николаевна
директор Саратовского
филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»
М.П.

(подпись)
Проданова Евгения
Павловна
Главный врач
М.П.

Акционерное общество
«Медицинская акционерная
страховая компания» (АО
«МАКС-М»)

(подпись)
Кирюхина Татьяна
Владиславовна
директор филиала АО
«МАКС-М» в г. Саратове
М.П.

Общество с ограниченной
ответственностью «Капитал
Медицинское Страхование»

(подпись)
Захарчук Игорь Борисович
директор АСП ООО «Капитал
МС» - Филиал в Саратовской
области
М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СОГАЗ-МЕД» , Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
реестр страховых медицинских организаций.	Повторяется количество раз, равное числу страховых медицинских организаций, включенных в реестр страховых медицинских организаций. В случае если на территории субъекта Российской Федерации отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских организаций, не приводится	20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
организаций, не приводится	ООО МК «СОВА» , Проданова Евгения Павловна, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО «КАПИТАЛ МС» , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

(указывает год, на который распределены
объемы предоставления медицинской помощи)
распределенные решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36
Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном
медицинском страховании в Российской Федерации",
Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника
«СОВА»^{1,2,3}

I. Медицинская помощь в амбулаторных условиях⁴

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	челове к	
2.	Посещений - всего, в том числе	единиц	
2.1.	Посещения с профилактической целью	единиц	

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ООО "МАКС-М" Кириюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность N98622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	20.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	ООО "МАКС-М" Кириюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность N98622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
	ООО "МК СОВА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность N98fcbcd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

2.2.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	единиц	
2.3.	Посещения с иными целями, всего - в том числе ⁵ :	единиц	
2.3.1 ⁶ .	_____ (наименование цели)		
3.	Обращения по заболеваниям	единиц	

1.2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу):

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Проведение диагностических (лабораторных) исследований - всего, в том числе:	единиц	1500
1.1.	Компьютерная томография	единиц	700
1.2.	Магнитно-резонансная томография	единиц	800
1.3.	Ультразвуковое исследование сердечнососудистой системы	единиц	
1.4.	Эндоскопическое диагностическое исследование	единиц	
1.5.	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	единиц	
1.6.	Молекулярно-генетическое исследование	единиц	
2.	Посещения - всего, в том числе:	единиц	
2.1.	Посещения по паллиативной помощи - всего, в том числе:	единиц	
2.1.1.	Посещения на дому патронажными бригадами	единиц	
2.1.2.	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	единиц	

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ОТПРАВКА
ДОКУМЕНТА

ТООМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Потапова Ольга Вячеславовна
Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9

18.02.26 08:29 (MSK)

Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

УТВЕРЖДЕНО

АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД", Павлова Лариса Николаевна
Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591
АО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна
Эл.доверенность №1acd70b9-6bd3-4bec-9b1a-22d8b9692adb
ООО МК СОБА, ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА,
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович
Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

19.02.26 09:52 (MSK)

Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F

Выражения "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 2.3.1. Строка выделяется в случае детализации целей посещений в решении комиссии по распределению объемов предоставления медицинской помощи. В каждой строке указывается одна цель. Количество строк указывается в соответствии с количеством целей, определенных в решении комиссии.

20.02.26 09:41 (MSK)

Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

27.02.26 11:12 (MSK)

Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

27.02.26 11:22 (MSK)

Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	челове	

		К	
2.	Посещений - всего, в том числе	единиц	
2.1.	Посещения с профилактической целью	единиц	
2.2.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	единиц	
2.3.	Посещения с иными целями, всего - в том числе ¹² :	единиц	
2.3.1 ¹³ .	_____ (наименование цели)		
3.	Обращения по заболеваниям	единиц	

I.I. Медицинская помощь в амбулаторных условиях¹⁴

(наименование обособленного структурного подразделения медицинской организации)

1.1. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансированию на прикрепившихся лиц:

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	челове к	
2.	Посещений - всего, в том числе	единиц	
2.1.	Посещения с профилактической целью	единиц	
2.2.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	единиц	
2.3.	Посещения с иными целями, всего	единиц	

¹² Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 2.3.1.

¹³ Строка выделяется в случае детализации целей посещений в решении комиссии по распределению объема предоставленной медицинской помощи. В каждой строке указывается одна цель. Количество строк указывается в соответствии с количеством целей, определенных в решении комиссии.

	- и том числе ¹⁵ :		
2.3.1 ¹⁶ .	_____		
	(наименование цели)		
3.	Обращения по заболеваниям	единиц	

1.2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу):

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Проведение диагностических (лабораторных) исследований - всего, в том числе:	единиц	
1.1.	Компьютерная томография	единиц	
1.2.	Магнитно-резонансная томография	единиц	
1.3.	Ультразвуковое исследование сердечнососудистой системы	единиц	
1.4.	Эндоскопическое диагностическое исследование	единиц	
1.5.	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	единиц	
1.6.	Молекулярно-генетическое исследование	единиц	
2.	Посещений - всего, в том числе	единиц	
2.1.	Посещения с профилактической целью	единиц	
2.2.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	единиц	
2.3.	Посещения с иными целями, всего - в том числе ¹⁷ :	единиц	
2.3.1 ¹⁸ .	_____		
	(наименование цели)		

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

15 Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 2.3.1.
 ОТПРАВКА ТООМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Потапова Ольга 18.02.26 08:29 (MSK) Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
 ДОКУМЕНТА Вячеславовна, Первый заместитель директора
 18 Строка выделяется в случае детализации целей посещений в решении комиссии по распределению
 объемов предоставления медицинской помощи. В каждой строке указывается одна цель. Количество строк
 УТВЕРЖДАЮТСЯ, а также в отношении количества строк, определенных в решении комиссии.
 18 Строка выделяется в случае детализации целей посещений в решении комиссии по распределению
 объемов предоставления медицинской помощи. В каждой строке указывается одна цель. Количество строк
 указывается в соответствии с количеством целей, определенных в решении комиссии.
 ООО "КАПИТАЛ МС", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЙ ПАВЛОВИЧ, 27.02.26 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
 ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
 ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович 27.02.26 11:22 (MSK) Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB
 Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

3.	Обращения по заболеваниям	единиц	
----	---------------------------	--------	--

1.3. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения:

Количество фельдшерских пунктов _____;

Количество фельдшерско-акушерских пунктов _____;

Количество фельдшерских здравпунктов _____.

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	
2.	Посещений - всего, в том числе	единиц	
2.1.	Посещения с профилактической целью	единиц	
2.2.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	единиц	
2.3.	Посещения с иными целями, всего - в том числе ¹⁹ :	единиц	
2.3.1 ²⁰ .	_____ (наименование цели)		
3.	Обращения по заболеваниям	единиц	

1.3.1. _____²¹.

(наименование фельдшерского пункта, фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского здравпункта)

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	
2.	Посещений - всего, в том числе	единиц	
2.1.	Посещения с профилактической целью	единиц	
2.2.	Посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме	единиц	

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА **ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**, Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591 **18.02.26** 08:29 (MSK) Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

УТВЕРЖДЕНО **АО "Саратовская компания "Солар-М"**, Давыдова Наталья Александровна, Генеральный директор Эл.доверенность №1acd70b9-03a3-4beb-961a-22d8b9b92a08 **20.02.26** 09:41 (MSK) Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

АО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd70b9-03a3-4beb-961a-22d8b9b92a08 **20.02.26** 09:41 (MSK) Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b **27.02.26** 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b **27.02.26** 11:22 (MSK) Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

2.3.	Посещения с иными целями, всего - в том числе ²² :	единиц	
2.3.1 ²³ .	_____ (наименование цели)		
3.	Обращения по заболеваниям	единиц	

II. Медицинская помощь в стационарных условиях

2.1. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения заболевания.

2.1.1. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь ²⁴:

Профиль медицинской помощи		Наименование группы заболеваний, состояний (клинико-статистическая группа заболеваний, клинико-профильная группа заболеваний (далее - КСГ, КПГ) ^{25, 26}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях		
Код ²⁶	Наименование ²⁶		стационара	дневного стационара	
				в стационарных условиях	в амбулаторных условиях
137	акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий)				238
		Итого по профилю ²⁷			
Всего					238

2.1.2. Высокотехнологичная медицинская помощь:

²² Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 2.3.1.

²³ Строка выделяется в случае детализации целей посещений в решении комиссии по распределению объемов предоставления медицинской помощи. В каждой строке указывается одна цель. Количество строк указывается в соответствии с количеством целей, определенных в решении комиссии.

²⁴ В данном разделе также отражаются услуги диализа.

²⁵ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии не указывается, за исключением противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований, группы заболеваний, состояний, при которой обязательны к указанию.

²⁶ В соответствии с единой справочной информацией в сфере обязательного медицинского страхования, размещенной на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

²⁷ Указывается в случае указания групп заболеваний, состояний (КСГ, КПГ).

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП	Наименование вида медицинской помощи ^{28, 29}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях		
Код ²⁹	Наименование ²⁹			стационара	дневного стационара	
					в стационарных условиях	в амбулаторных условиях
			Итого по группе ³⁰			
		Итого по профилю				
	Всего					

2.2. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования:

Количество прикрепившихся лиц ____.

2.2.1. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь ³¹:

Профиль медицинской помощи		Наименование группы заболеваний, состояний (КСГ, КПГ) ³² ,	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях		
Код ³⁵	Наименование ³⁵		стационарно	дневного стационара	
				в стационарных условиях	в амбулаторных условиях

²⁸ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии указываются наименования видов высокотехнологичной медицинской помощи, входящих в группу. Наименования видов разделяются точкой с запятой.

²⁹ В соответствии с единой справочной информацией в сфере обязательного медицинского страхования, размещенной на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

³⁰ Указывается в случае детализации объемов медицинской помощи по видам медицинской помощи.

³¹ В данном разделе также отражаются услуги диализа.

³² В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии не указывается, за исключением противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразования#, по которой группы заболеваний, состояний, обязательны к указанию.

		Итого по профилю ³³			
Всего					

2.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь:

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП ³⁵	Наименование вида медицинской помощи ^{34, 35}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код ³⁵	Наименование ³⁵			стационарно	дневного стационара
			Итого по группе ³⁶		
		Итого по профилю			
	Всего				

II.I. Медицинская помощь в стационарных условиях ³⁷

(наименование обособленного структурного подразделения медицинской организации)

2.1. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения заболевания.

2.1.1. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь ³⁸:

³³ Указывается в случае указания групп заболеваний, состояний (КСГ, КПП).

³⁴ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии указываются наименования видов высокотехнологичной медицинской помощи, входящих в группу. Наименования видов разделяются точкой с запятой.

³⁵ В соответствии с единой справочной информацией в сфере обязательного медицинского страхования, размещенной на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

³⁶ Указывается в случае детализации объемов медицинской помощи по видам медицинской помощи.

³⁷ Подраздел выделяется в случае наличия в структуре медицинской организации обособленных структурных подразделений, сведения о которых указаны в пункте 31 договора. Подраздел выделяется по каждому обособленному структурному подразделению, а также по головной организации, в которой указываются распределенные ей решением комиссии объемы предоставления медицинской помощи без учета объемов предоставления медицинской помощи ее обособленными структурными подразделениями, указанными в пункте 31 договора.

³⁸ В данном разделе также отражаются услуги диализа.

Профиль медицинской помощи		Наименование группы заболеваний, состояний (КСГ, КПГ) ^{39, 42}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях		
Код ⁴²	Наименование ⁴²		стационарно	дневного стационара	
				в стационарных условиях	в амбулаторных условиях
		Итого по профилю ⁴⁰			
Всего					

2.1.2. Высокотехнологичная медицинская помощь:

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП ^{41, 42}	Наименование вида медицинской помощи ^{41, 42}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код ^{Ошибки!} Закладка не определен а.	Наименование ⁴²			стационарно	дневного стационара
			Итого по группе ⁴³		
		Итого по профилю			
	Всего				

2.2. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования:

Количество прикрепившихся лиц _____.

³⁹ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии не указывается, за исключением противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований, группы заболеваний, состояний при которой обязательны к указанию.

⁴⁰ Указывается в случае указания групп заболеваний, состояний (КСГ, КПГ).

⁴¹ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии указываются наименования видов высокотехнологичной медицинской помощи, входящих в группу. Наименования видов разделяются точкой с запятой.

⁴² В соответствии с единой справочной информацией в сфере обязательного медицинского страхования, размещенной на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

⁴³ Указывается в случае детализации объемов медицинской помощи по видам медицинской помощи.

2.2.1. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь ⁴⁴:

Профиль медицинской помощи		Наименование группы заболеваний, состояний (КСГ, КПГ) ^{45, 42}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях		
Код ⁴²	Наименование ⁴²		стационарно	дневного стационара	
				в стационарных условиях	в амбулаторных условиях
		Итого по профилю ⁴⁶			
Всего					

2.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь:

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП ^{47, 48}	Наименование вида медицинской помощи ^{47, 48}	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код ⁴⁸	Наименование ⁴⁸			стационарно	дневного стационара
			Итого по группе ⁴⁹		
			Итого по		

⁴⁴ В данном разделе также отражаются услуги диализа.

⁴⁵ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии не указывается, за исключением противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований, по которой группы заболеваний, состояний обязательны к указанию.

⁴⁶ Указывается в случае указания групп заболеваний, состояний (КСГ, КПГ).

⁴⁷ В случае отсутствия указанной детализации в решении комиссии указываются наименования видов высокотехнологичной медицинской помощи, входящих в группу. Наименования видов разделяются точкой с запятой.

⁴⁸ В соответствии с единой справочной информацией в сфере обязательного медицинского страхования, размещенной на официальном сайте Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

⁴⁹ Указывается в случае детализации объемов медицинской помощи по видам медицинской помощи.

		профилю		
	Всего			

III. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации

3.1. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц:

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	
2.	Вызовов по неотложной помощи	единиц	
3.	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	единиц	
3.1.	Вызовы скорой специализированной помощи	единиц	
3.2.	Медицинская транспортировка	единиц	
3.3.	Иные вызовы скорой помощи - всего, в том числе ⁵⁰ :	единиц	
3.3.1 ⁵¹ .	_____ (указываются виды вызовов)	единиц	

3.2. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов:

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	
2.	Вызовов по неотложной помощи	единиц	
3.	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	единиц	
3.1.	Вызовы скорой специализированной помощи	единиц	
3.2.	Медицинская транспортировка	единиц	
3.3.	Иные вызовы скорой помощи -	единиц	

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА ТООМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Потапова Ольга

18.02.26 08:29 (MSK)

Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

ДОКУМЕНТ Вячеславовна, Первый заместитель директора
Эл.доверенность №934fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9

УТВЕРЖДЕНО АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД", Павлова

19.02.26 09:52 (MSK)

Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F

Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 3.3.1.

Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591

Строка выделяется в случае детализации видов вызовов в решении комиссии. В каждой строке

АО "МАКС-М", Кириухина Татьяна Владиславовна

20.02.26 09:41 (MSK)

Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

Эл.доверенность №1a6d7b69-03d3-4beb-961a-22d069692a08

указывается один вид. Количество строк указывается в соответствии с количеством видов вызовов,

определенных в решении комиссии

27.02.26 11:12 (MSK)

Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

главный врач

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович

27.02.26 11:22 (MSK)

Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

	всего, в том числе ⁵² :		
3.3.1 ⁵³ .	_____	единиц	
	(указываются виды вызовов)		

III.I. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации ⁵⁴

(наименование обособленного структурного подразделения медицинской организации)

3.1. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц:

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	
2.	Вызовов по неотложной помощи	единиц	
3.	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	единиц	
2.1.	Вызовы скорой специализированной помощи	единиц	
2.2.	Медицинская транспортировка	единиц	
2.3.	Иные вызовы скорой помощи - всего, в том числе ⁵⁵ :	единиц	
2.3.1 ⁵⁶ .	_____	единиц	
	(указываются виды вызовов)		

3.2. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов:

⁵² Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 3.3.1.

⁵³ Строка выделяется в случае детализации видов вызовов в решении комиссии. В каждой строке указывается один вид. Количество строк указывается в соответствии с количеством видов вызовов, определенных в решении комиссии.

⁵⁴ Подраздел выделяется в случае наличия в структуре медицинской организации обособленных

структурных подразделений. Введения о которых указаны в пункте 3.4 договора. Подраздел выделяется по

каждому обособленному структурному подразделению, а также по головной организации, в которой

указываются распределенные ей решением комиссии объемы предоставления медицинской помощи без

учета объемов предоставления медицинской помощи ее обособленными структурными подразделениями,

указанным в решении комиссии. **ООО "ИКС-МЕД"**, Павлова **19.02.26 09:52 (MSK)** Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F

Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 2.3.1.

⁵⁶ Строка выделяется в случае детализации видов вызовов в решении комиссии. В каждой строке

указывается один вид. Количество строк указывается в соответствии с количеством видов вызовов,

определенных в решении комиссии. **АО "МАКС-М"**, Кирихина Татьяна Владиславовна **20.02.26 09:41 (MSK)** Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

ООО "ИКС-МЕД", ПРОДАЮБА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, **27.02.26 11:12 (MSK)** Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович **27.02.26 11:22 (MSK)** Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Эл.доверенность №8fcbcd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	
2.	Вызовов по неотложной помощи	единиц	
3.	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	единиц	
3.1.	Вызовы скорой специализированной помощи	единиц	
3.2.	Медицинская транспортировка	единиц	
3.3.	Иные вызовы скорой помощи - всего, в том числе ⁵⁷ :	единиц	
3.3.1 ⁵⁸ .	_____ (указываются виды вызовов)	единиц	

IV. Подписи Сторон:

Фонд:

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Саратовской
области

(подпись)

Потапова Ольга Вячеславовна
первый заместитель директора

М.П.

Страховая медицинская
организация⁵⁹:

Акционерное общество
«Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

(подпись)

Павлова Лариса Николаевна
директор Саратовского
филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»

М.П.

Организация:

ОБЩЕСТВО С
ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА
«СОВА»

(подпись)

Проданова Евгения
Павловна
Главный врач

М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

⁵⁷ Выражение "всего - в том числе" указывается в случае выделения строки 3.3.1.
ОТПРАВКА **ФОНД САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**, Потапова Ольга **18.02.26 08:29 (MSK)** Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
ДОКУМЕНТА Вячеславовна, Первый заместитель директора
указываются в строке 3.3.1. Количество видов вызовов указывается в соответствии с количеством видов вызовов,
УТВЕРЖДЕНО **АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СОГАЗ-МЕД»**, Павлова **19.02.26 09:52 (MSK)** Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
Павлова Лариса Николаевна
Повторяется количество раз, равное числу страховых медицинских организаций, включенных в
реестр страховых медицинских организаций. В случае, если на территории субъекта Российской Федерации
отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских
организаций, не производится
ООО МК СОВА, Проданова Евгения Павловна, **27.02.26 11:12 (MSK)** Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович **27.02.26 11:22 (MSK)** Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB
Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

Акционерное общество
«Медицинская акционерная
страховая компания» (АО
«МАКС-М»)

(подпись)

Кирюхина Татьяна
Владиславовна
директор филиала АО
«МАКС-М» в г. Саратове
М.П.

Общество с ограниченной
ответственностью «Капитал
Медицинское Страхование»

(подпись)

Захарчук Игорь Борисович
директор АСП ООО «Капитал
МС» - Филиал в Саратовской
области
М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" , Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
	АО "МАКС-М" , Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-961a-22d869692ad8	20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
	ООО "МК "СОВА" , ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО "КАПИТАЛ МС" , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Приложение № 2
к договору на оказание
и оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому
страхованию от 29.12.2025 № 91

ОБЪЕМЫ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ на 2026 год,

(указывает год, на который распределены
объемы предоставления медицинской помощи)

распределенные решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36
Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном
медицинском страховании в Российской Федерации",

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника
«СОБА»^{1 2}

(наименование медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций,
осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)

I. Объемы финансового обеспечения медицинской по Организации

№, п/п	Наименование условий оказания, способов оплаты и видов медицинской помощи	Объем финансового обеспечения, рублей
1.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), всего - в том числе за ³ :	7 694 899
2.1 ⁴ .	проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	
2.2 ⁴ .	проведение диагностических (лабораторных)	7 694 899

¹ Объемы предоставления медицинской помощи по Организации приводятся в полном соответствии с документами, утвержденными Организацией решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - комиссия). **ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**, Потапова Ольга **18.02.26** 08:29 (MSK) Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

² Выражение "всего - в том числе за" указывается в случае выделения строк 2.1-2.3.

³ **АО "МАКС-М"**, Кирюхина Татьяна Владиславовна **20.02.26** 09:41 (MSK) Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

⁴ Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. **ООО "МК СОВА"**, ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, **27.02.26** 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович **27.02.26** 11:22 (MSK) Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

	исследований	
2.3 4.	посещения и обращения	
3.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения	
4.	Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения, всего - в том числе:	28 073 457
4.1.	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи:	28 073 457
4.1.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам заболеваний, состояний ⁵	
4.1.1.1 ⁶ .	_____ (указывается наименование группы заболеваний, состояний)	
4.2.	Высокотехнологичная медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи	
4.2.1.	_____ (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам высокотехнологичной медицинской помощи ⁷	
4.2.1.1 ⁸ .	_____ (указывается наименование группы высокотехнологичной медицинской помощи)	
5.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансированию на прикрепившихся лиц	
6.	Медицинская помощь вне медицинской	

⁵ Выражение "всего - в том числе по группам заболеваний, состояний" до указывается в случае выделении строки 4.1.1.1

⁶ Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. Строка повторяется количество раз, равное количеству детализаций, указанных в решении комиссии. Нумерация строк последовательная.

⁷ Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. Строка повторяется количество раз, равное количеству детализаций, указанных в решении комиссии. Нумерация строк последовательная.

⁸ Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. Строка повторяется количество раз, равное количеству детализаций, указанных в решении комиссии. Нумерация строк последовательная.

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович

27.02.26 11:22 (MSK)

Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Эл.доверенность №8f8ccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdefed87b

ДОКУМЕНТ ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА УТВЕРЖДЕНО

ИДЕНТИФИКАТОР: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03
ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА
УТВЕРЖДЕНО

ИДЕНТИФИКАТОР: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

18.02.26 08:29 (MSK) Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

27.02.26 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591

АО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна

20.02.26 09:41 (MSK)

Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

Эл.доверенность №1aadb70b9-05d3-4bec-9b1a-22d0b9692a0b

ООО "МК СОВА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА,

27.02.26 11:12 (MSK)

Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

	организации, оплата которой осуществляется за вызов	
7.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	
8.	Медицинская помощь в амбулаторных, стационарных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	
	Всего	35 768 356

II. Объемы финансового обеспечения медицинской помощи по структурным подразделениям медицинской организации ⁹

2.1. _____ ¹⁰

(наименование обособленного структурного подразделения медицинской организации)

№, п/п	Наименование условий оказания, способов оплаты и видов медицинской помощи	Объем финансового обеспечения, рублей
1.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), всего - в том числе за ¹¹ :	
2.1 ¹² .	проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	
2.2 ¹² .	проведение диагностических (лабораторных) исследований	
2.3 ¹² .	посещения и обращения	

⁹ Раздел выделяется в случае наличия в структуре медицинской организации обособленных структурных подразделений, сведения о которых указаны в пункте 31 договора. ¹⁰ Подраздел выделяется по каждому обособленному структурному подразделению, а также по головной организации, в которой указываются распределенные ей решением комиссии объемы предоставления медицинской помощи, без учета предоставлений медицинской помощи обособленными структурными подразделениями, указанными в пункте 31 договора. ¹¹ Выражение "всего - в том числе за" указывается в случае выделения строк 2.1-2.3. ¹² Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. **ООО "МАКС-М"**, Кирюхина Татьяна Владиславовна, 20.02.26 09:41 (MSK) Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
ООО "МК СОЛА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, 27.02.26 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович, 27.02.26 11:22 (MSK) Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB
Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591
Эл.доверенность №19-f06c09f6-4b66-4b6a-22ab09692a8b
Эл.доверенность №8fcbcd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

3.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения	
4.	Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения, всего - в том числе:	
4.1.	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи	
4.1.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам заболеваний, состояний ¹³	
4.1.1.1 ¹⁴ .	_____ (указывается наименование группы заболеваний, состояний)	
4.2.	Высокотехнологичная медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи	
4.2.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам высокотехнологичной медицинской помощи ¹⁵	
4.2.1.1 ¹⁶ .	_____ (указывается наименование группы высокотехнологичной медицинской помощи)	
5.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	
6.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов	

¹³ Выражение "всего - в том числе по группам заболеваний, состояний" указывается в случае

выделения строки 10 подписью

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

¹⁴ Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. Строка повторяется количество раз, равное количеству детализаций, указанных в решении комиссии. Нумерация строк последовательная.

УТВЕРЖДЕНО **АО "Брянская компания "Совзид"**, член по группам высокотехнологичной медицинской помощи

указывается в случае выделения строки 4.2.1.1.

¹⁶ Строка выделяется в случае детализации объемов финансирования медицинской помощи в решении комиссии. Строка повторяется количество раз, равное количеству детализаций, указанных в решении комиссии. Нумерация строк последовательная.

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович

27.02.26 11:22 (MSK)

Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Эл.доверенность №8fcbcd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

ДОКУМЕНТ
ОТПРАВКА
ДОКУМЕНТА

ТООМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, Потапова Ольга
Вячеславовна, Первый заместитель директора

18.02.26 08:29 (MSK)

Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446

Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591

АО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна

20.02.26 09:41 (MSK)

Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

Эл.доверенность №1aadb069-05d3-4bec-9b1a-22d0b9692a08

ООО "МК СОВА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА,

27.02.26 11:12 (MSK)

Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

7.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	
8.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, стационарных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	
	Всего	

III. Подписи Сторон:

Фонд:

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Саратовской
области

(подпись)

Потапова Ольга Вячеславовна
первый заместитель директора

М.П.

Страховая медицинская
организация¹⁷

Акционерное общество
«Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

(подпись)

Павлова Лариса Николаевна
директор Саратовского
филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»

М.П.

Организация:

ОБЩЕСТВО С
ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА
«СОВА»

(подпись)

Проданова Евгения
Павловна
Главный врач

М.П.

Акционерное общество
«Медицинская акционерная
страховая компания» (АО
«МАКС-М»)

(подпись)

Кирюхина Татьяна
Владиславовна
директор филиала АО
«МАКС-М» в г. Саратове

М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СОГАЗ-МЕД» , Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591 АО «МАКС-М» , Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acc7069-65d3-4beb-961a-22d8b9692a8b ООО МК СОВА , Проданова Евгения Павловна, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ООО «КАПИТАЛ МС» , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	19.02.26 09:52 (MSK) 20.02.26 09:41 (MSK) 27.02.26 11:12 (MSK) 27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0 Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Общество с ограниченной
ответственностью «Капитал
Медицинское Страхование»

(подпись)

Захарчук Игорь Борисович
директор АСП ООО «Капитал
МС» - Филиал в Саратовской
области
М.П.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
		Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03	
ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" , Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
	АО "МАКС-М" , Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-961a-22d869692ad8	20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
	ООО "МК "СОВА" , ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО "КАПИТАЛ МС" , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

Приложение № 3
к договору на оказание
и оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому
страхованию от 29.12.2025 № 91

**Дополнительное соглашение
к договору на оказание и оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию**

от «__» _____ 20__ г. № _____
(дата договора) (номер договора)

_____ (место заключения дополнительного соглашения)
«__» _____ 20__ г. № _____,
(дата заключения дополнительного (номер дополнительного соглашения) соглашения)

_____ (наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)
именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице _____
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____

_____, с одной стороны,
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)
страховая медицинская организация _____
(наименование страховой медицинской организации)

в лице _____
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____

_____,
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)
именуемая в дальнейшем «Страховая медицинская организация»², с другой
стороны³ и _____,

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН И ОДОБРЕН _____, Повторяется _____ раз, равное числу страховых медицинских организаций, включенных в реестр страховых медицинских организаций. В случае если на территории субъекта Российской Федерации отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских организаций, не приводятся.

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА _____, **АО "МАКС-М"**, Кирихина Татьяна Владиславовна, Эл.доверенность №1a5d7069-05d5-4c6b-961a-12d6b3692adb, **20.02.26 09:41 (MSK)**, Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

УТВЕРЖДЕНО _____, **ООО "КАПИТАЛ МС"**, Захарчук Игорь Борисович, Эл.доверенность №8fcbcd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b, **27.02.26 11:22 (MSK)**, Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____, с одной стороны,
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)
страховая медицинская организация _____
(наименование страховой медицинской организации)
в лице _____
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)
именуемая в дальнейшем «Страховая медицинская организация»², с другой
стороны³ и _____,

(наименование медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)

именуемое (именуемая) в дальнейшем «Организация», в лице _____

(наименование должности руководителя медицинской организации или уполномоченного им лица) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего (действующей) на основании _____,

(устав, доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия)

с третьей стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», в соответствии с пунктом 21 Договора об оказании и оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию от «__» _____ 20__ г. № _____ (далее - Договор) заключили

(дата и номер Договора)

настоящее Дополнительное соглашение к Договору о нижеследующем:

1. Внести в Договор следующие изменения⁴:

1.1. В преамбуле Договора:

1.1.1. Сведения о Фонде изложить в следующей редакции:

« _____,

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице _____

(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

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

действующего (действующей) на основании _____,

_____,».

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

1.1.2.4⁵. Сведения о Страховой медицинской организации изложить в следующей редакции: « _____ в лице

(наименование страховой медицинской организации)

_____,
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
действующего (действующей) на основании _____,

_____,».

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

1.1.2.2⁶. Следующие сведения о Страховой медицинской организации
« _____

(наименование страховой медицинской организации)

⁴ Указываются только пункты и разделы Договора, в которые вносятся изменения (дополнения). В Дополнительном соглашении указывается последовательная нумерация пунктов.

⁵ Указывается, если в реестр страховых медицинских организаций включена только одна страховая медицинская организация.

⁶ Указывается, если в реестр страховых медицинских организаций включено более одной страховой медицинской организации.

в лице _____
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____
_____,»

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)
изложить в следующей редакции:

« _____
(наименование страховой медицинской организации)

в лице _____
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____
_____,».

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

1.1.2. 3 6. Слова «Следующие сведения о Страховой медицинской
организации _____,

(наименование страховой медицинской организации)

в лице _____,
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____
_____»

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)
исключить.

1.1.2. 4 7. Слова «Страховая медицинская организация

_____,
(наименование страховой медицинской организации)

в лице _____,
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
действующего (действующей) на основании _____
_____»

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий
полномочия)

именуемая в дальнейшем «Страховая медицинская организация», с другой
стороной, с одной стороны, слова «третьей стороны» заменить словами «с другой
стороны».

1.1.2. 3 7 Сведения о страховой медицинской организации дополнить

указывается, если в реестре страховых медицинских организаций включена только одна страховая
медицинская организация.

ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович
Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

20.02.26 11:22 (MSK) Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

ООО "МАКС-М", Кирюхина Татьяна Владиславовна
Эл.доверенность №1a6cd76b9-03d3-4f6e8-961a-22d8d9b92add

20.02.26 09:41 (MSK) Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0

ООО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД", Павлова
Лариса Николаевна
Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591

19.02.26 09:53 (MSK) Сертификат 0449545500QDB36C9C4311C2B44D82074F

ООО "ИРГОБА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА,
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

27.02.26 11:12 (MSK) Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННЫМ ПОДПИСЬЮ

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА Вячеславовна, Первый заместитель директора

УТВЕРЖДЕНИЕ ЭЛ.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9

ЭЛ.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591

ЭЛ.доверенность №1a6cd76b9-03d3-4f6e8-961a-22d8d9b92add

ЭЛ.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

ЭЛ.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

Идентификатор: 112ba158-750b-4666-958c-6116a7e05703

следующими сведениями:

«_____»,
 (наименование страховой медицинской организации)
 в лице _____,
 (наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)
 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)
 действующего (действующей) на основании _____
 _____,».

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

1.1.2. 6⁸. После слов «с одной стороны,» дополнить словами
 «страховая медицинская организация _____»,
 (наименование страховой медицинской организации)
 в лице _____,
 (наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)
 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)
 действующего (действующей) на основании _____
 _____,».

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

с другой стороны,», слова «с другой стороны» заменить словами «с третьей стороны».

1.1.3. Сведения об Организации изложить в следующей редакции:

«_____»,
 (наименование медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)
 именуемое (именуемая) в дальнейшем «Организация», в лице _____
 _____,
 (наименование должности руководителя медицинской организации или уполномоченного им лица)
 _____,
 (фамилия, имя, отчество (при наличии)
 действующего (действующей) на основании _____
 _____,».

(устав, доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 522946B5C575C352814655B558941C
УТВЕРЖДЕНО	19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
1.1.3.1. В подпункте 1.1 пункта 1 Договора слова «Страховая медицинская организация»	20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
указывается, если в реестр страховых медицинских организаций включается первая страховая медицинская организация.	27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
«МАКС-М», Кирюхина Татьяна Владиславовна	27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB
указывается, в случае исключения из реестра страховых медицинских организаций единственной включенной в него страховой медицинской организации.		
«МАКС-М», ПРОДАЮБА ЕВГЕНИЙ ПАВЛОВИЧ, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ		
ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович		
Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b		

медицинская организация» заменить словами «Фонд в рамках исполнения части 11 статьи 14 Федерального закона № 326-ФЗ (далее - Страховая медицинская организация)»;

1.1.3.1 2 8 В подпункте 1.1 пункта 1 Договора слова «Фонд в рамках исполнения части 11 статьи 14 Федерального закона № 326-ФЗ (далее - Страховая медицинская организация)» заменить словами «Страховая медицинская организация»;

1.1.3.2. 1 ¹⁰ Пункт (раздел) _____ Договора изложить в следующей редакции:

«_____»;

1.1.3.2. 2,¹⁰ Дополнить Договор пунктом (разделом) ____ следующего содержания:

«_____»;

1.1.3.2. 3, ¹⁰ Пункт (раздел) Договора исключить.

1.1.3.2. 4, ¹⁰ Наименование раздела Договора изложить в следующей редакции:

«_____».

1.1.4. Приложение № 1 к Договору изложить в редакции согласно приложению № ____ к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.5. Приложение № 2 к Договору изложить в редакции согласно приложению № ____ к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.6¹³. Приложение № 3 к Договору изложить в редакции согласно приложению № ____ к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.7 1. Подпункт 26.1 пункта 26 Договора изложить в следующей редакции¹¹:

«26.1. _____,

(наименование обособленного структурного подразделения Организации)

_____,

(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)

КПП _____ Банковские реквизиты: _____

_____,

(наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет)

БИК _____, Единый казначейский счет _____,

(указывает банковский идентификационный код территориального органа Федерального казначейства)

Казначейский счет _____, Лицевой счет _____,

открытый в _____».

(наименование территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт казначейский и лицевой счет)

¹⁰ Указывается в случае внесения изменения в Договор.

¹¹ Указывается либо подпункт 1.1.7(1) или 1.1.7(2) в зависимости от вносимого изменения в Договор.

1.1.7 2. Подпункт 26.1 пункта 26 Договора признать утратившим силу 11.

1.1.8 1. Подпункт 26.2 пункта 26 Договора изложить в следующей редакции¹²:

«26.2. _____,

(наименование обособленного структурного подразделения Организации)

_____,
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)

КПП _____ Банковские реквизиты: _____
(указывается КПП обособленного структурного подразделения)

_____,
(наименование банка, в котором открыт расчетный счет обособленного структурного подразделения)

ИНН _____, КПП _____,
(указывается ИНН банка) (указывается КПП банка)

БИК _____, Расчетный счет _____,
(указывается банковский (указывается расчетный счет) идентификационный код)

Корреспондентский счет _____».

(указывается корреспондентский счет)

1.1.8 2. Подпункт 26.2 пункта 26 Договора признать утратившим силу 12.

1.1.9. Дополнить Договор подпунктом 26.3 пункта 26 следующего содержания:

«26.3. _____,

(наименование обособленного структурного подразделения Организации)

_____,
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)

КПП _____ Банковские реквизиты: _____
(указывается КПП обособленного структурного подразделения)

_____,
(наименование банка, в котором открыт расчетный счет обособленного структурного подразделения)

ИНН _____, КПП _____,
(указывается ИНН банка) (указывается КПП банка)

БИК _____, Расчетный счет _____,
(указывается банковский (указывается расчетный счет) идентификационный код)

Корреспондентский счет _____».

(указывается корреспондентский счет)

¹² Указывается либо подпункт 1.1.8(1) или 1.1.8(2) в зависимости от вносимого изменения в Договор.

1.1.10. Раздел VII. Договора «Местонахождение и реквизиты Сторон» изложить в следующей редакции:

«VII. Местонахождение и реквизиты Сторон

Фонд:	Страховая медицинская организация ¹³ :	Организация:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
(полное наименование организации)	(полное наименование организации)	(полное наименование организации)
Место нахождения:	Место нахождения:	Место нахождения:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Банковские реквизиты: Банковские реквизиты: Банковские реквизиты:

БИК территориального органа Федерального казначейства и наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет	БИК _____ Расчетный счет _____ _____	БИК _____ Расчетный счет _____ _____
_____	Корреспондентский счет	Корреспондентский счет
_____	Наименование банка	Наименование банка
_____	_____	_____
Единый казначейский счет	ИНН банка _____	ИНН банка _____
_____	КПП банка _____	КПП банка _____
Казначейский счет	ИНН _____	ИНН _____
_____	КПП _____	КПП _____
Лицевой счет	ОГРН _____	ОГРН _____
_____	_____	_____
Наименование территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт казначейский и		

¹³ Повторяется количество раз, равное числу страховых медицинских организаций, включенных в реестр страховых медицинских организаций. В случае если на территории субъекта Российской Федерации отсутствуют страховые медицинские организации, включенные в реестр страховых медицинских организаций, не приводится.

лицевой счет

ИНН/КПП _____
ОГРН _____
ОКТМО _____

1.1.11. Раздел VIII. Договора «Подписи Сторон» изложить в следующей редакции:

«VIII. Подписи Сторон

Фонд:	Страховая медицинская организация:	Организация:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
(полное наименование организации)	(полное наименование организации)	(полное наименование организации)
_____	_____	_____
(подпись)	(подпись)	(подпись)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица) М.П.	(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица) М.П.	(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность уполномоченного лица) М.П.

2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.
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 Договору.
4. Условия Договора, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными.
5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в _____ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННЫМ ПОДПИСЬЮ		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
6. Подписи Сторон:		Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03	
ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	Фонд: ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	Страховая медицинская организация: 18.02.26 08:29 (MSK)	Организация: Сертификат 52294CBF057FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" , Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a31a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области		Акционерное общество «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
АО "МАКС-М", Кириллова Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №81acd7069-83d5-4be8-961a-22d869692a08		20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 06908238200F3B2B19940C61562E66829F0
ООО "МК "СОВА", ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ		27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
ООО "КАПИТАЛ МС", Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b		27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB

области

«МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА
«СОВА»

(подпись)
Потапова Ольга Вячеславовна
первый заместитель
директора
М.П.

(подпись)
Павлова Лариса Николаевна
директор Саратовского
филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»
М.П.

(подпись)
Проданова Евгения
Павловна
Главный врач
М.П.

Акционерное общество
«Медицинская акционерная
страховая компания» (АО
«МАКС-М»)

(подпись)
Кирюхина Татьяна
Владиславовна
директор филиала АО
«МАКС-М» в г. Саратове
М.П.

Общество с ограниченной
ответственностью «Капитал
Медицинское Страхование»

(подпись)
Захарчук Игорь Борисович
директор АСП ООО
«Капитал МС» - Филиал в
Саратовской области
М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 1c2be1f8-7509-4666-958c-616a7ac57c03

ОТПРАВКА ДОКУМЕНТА	ТФОМС САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ , Потапова Ольга Вячеславовна, Первый заместитель директора Эл.доверенность №34fed190-f0ba-4e7e-a096-7f0e82bd30f9	18.02.26 08:29 (MSK)	Сертификат 52294CBFC57FC352E11A655ED5189446
УТВЕРЖДЕНО	АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД" , Павлова Лариса Николаевна Эл.доверенность №622a51a1-968b-4325-bfd5-7169ec8fd591	19.02.26 09:52 (MSK)	Сертификат 04495455000DB36C9C4311C2B44D82074F
	АО "МАКС-М" , Кирюхина Татьяна Владиславовна Эл.доверенность №1acd7069-05d5-4be8-961a-22d869692ad8	20.02.26 09:41 (MSK)	Сертификат 0696838E00F3B2829940C61562E66829F0
	ООО "МК "СОВА" , ПРОДАНОВА ЕВГЕНИЯ ПАВЛОВНА, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ	27.02.26 11:12 (MSK)	Сертификат 0215CA590095B385BD44AC13214DA1C89F
	ООО "КАПИТАЛ МС" , Захарчук Игорь Борисович Эл.доверенность №8fccbd19-6682-47ef-8d1a-62fdedfed87b	27.02.26 11:22 (MSK)	Сертификат 06CE73B400E9B2C690408068DF80E606EB