

СОГЛАШЕНИЕ

о сотрудничестве

«20 » июля 2015

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко», именуемое в дальнейшем Институт, в лице директора А.А.Потапова действующего на основании Устава, и Министерство здравоохранения Московской области, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице министра здравоохранения Московской области Н.В.Суслоновой, действующего на основании Положения, вместе и по отдельности именуемые Стороны, заключили Соглашение о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Стороны исходят из того, что интересам каждой из Сторон соответствует принцип повышения качества и доступности оказания медицинской помощи населению Московской области и они намереваются организовать сотрудничество в этом направлении.

1.2. Стороны исходят из принципов доброй воли и равноправия, принимают во внимание право каждой из сторон на соблюдение собственных интересов при подготовке, заключении и исполнении настоящего Соглашения и договоров, разработка которых предусматривается настоящим Соглашением.

1.3. Стороны договорились осуществлять сотрудничество в следующих сферах:

1.3.1. оказание жителям Московской области:

- первичной медико-санитарной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Нейрохирургия»,

- диагностики хирургических заболеваний и повреждений центральной нервной системы, в том числе при неотложных состояниях при проведении отбора пациентов на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи,

- профилактики хирургических заболеваний и повреждений центральной нервной системы, в том числе проведения мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития,

1.3.2. консультирование и повышение квалификации специалистов медицинских организаций Московской области в сфере оказания специализированной нейрохирургической помощи.

1.4. Для реализации указанных выше целей Стороны осуществляют сотрудничество, в том числе и на базе медицинских организаций Московской области в соответствии с направлениями деятельности, предусмотренными правоустанавливающими документами Института и указанных медицинских организаций.

2.ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Институт в рамках настоящего Соглашения обязуется:

2.1.1. Оказывать консультативную помощь специалистам Московской области при проведении отбора лиц на специализированные, в том числе высокотехнологичные виды лечения.

2.1.2. Оказывать жителям Московской области, в соответствии с установленным порядком, первичную медико-санитарную медицинскую помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «Нейрохирургия» в рамках устанавливаемых для Института плановых объемов и платных медицинских услуг.

2.1.3. Оказывать консультативную, научно-методическую и практическую помощь по вопросам организации оказания нейрохирургической помощи населению Московской области.

2.1.4. Принимать участие совместно с Министерством здравоохранения Московской области и с главным внештатным специалистом-нейрохирургом Московской области в различных научных проектах и программах в рамках настоящего Соглашения.

2.2. Министерство в рамках настоящего Соглашения обязуется:

2.2.1. Организовать в установленном порядке работу по направлению жителей Московской области на лечение в Институт, при наличии соответствующих медицинских показаний.

2.2.2. Привлекать специалистов Института для оказания консультативной, научно-методической и практической помощи врачам и пациентам Московской области, в том числе путем создания выездных бригад.

2.2.3. Осуществлять при необходимости взаимодействие, в рамках действующего законодательства, при оказании платных медицинских услуг по высокотехнологичной медицинской помощи жителям Московской области.

2.3 Стороны в рамках Соглашения вправе:

2.3.1. Проводить совещания и вырабатывать согласованные позиции по вопросам, возникающим в ходе реализации настоящего Соглашения, и совершать необходимые действия, направленные на достижение поставленных целей.

2.3.2. Предлагать к рассмотрению вопросы совершенствования оказания нейрохирургической помощи населению Московской области, в том числе эндоскопической и лучевой диагностики нейрохирургических заболеваний.

2.3.3. Обмениваться имеющимися в их распоряжении учебными, научно-педагогическими, информационными и иными материалами.

2.3.4. Информировать друг друга о своей деятельности, осуществляемой в рамках настоящего соглашения.

2.3.5. Способствовать всеми имеющимися в их распоряжении силами и средствами, в том числе и материально-техническими, осуществлению сотрудничества в рамках настоящего Соглашения, добросовестно выполнять его условия, способствовать успешному достижению его целей.

3. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

3.1. Порядок осуществления вышеуказанного Соглашения, если Стороны сочтут это необходимым, определяется ими дополнительно путем заключения конкретных договоров по направлениям деятельности и оформления в письменном виде других необходимых документов, подписываемых уполномоченными представителями Сторон.

3.2. Все изменения, дополнения, приложения к настоящему Соглашению являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу при условии, что они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

3.3. Стороны обязуются принимать все необходимые меры к тому, чтобы любые возможные споры и разногласия, а также претензии были урегулированы путем переговоров.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 2017 года.

4.2. Действие настоящего Соглашения может быть прекращено досрочно в одностороннем порядке при условии обязательного письменного уведомления другой Стороны за два месяца до расторжения Соглашения.

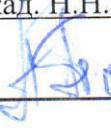
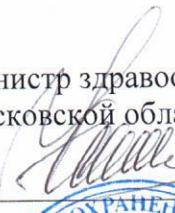
4.3. Соглашение может продлеваться на следующий трехлетний срок, в случае, если ни одна из Сторон письменно не уведомит другую Сторону о намерении прекратить сотрудничество за месяц до окончания очередного срока действия Соглашения.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.2 Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

<p><u>Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко"</u> <u>Юридический (фактический) адрес: 125047, г. Москва 4-ая Тверская- Ямская д.16.</u> <u>Тел. 8(499)250-01-00,</u> <u>8(499)251-35-55,</u> <u>8(499)251-65-26,</u> <u>Факс 8(499)250-01-00</u> <u>8(499)972-85-03,</u> <u>8(499)250-93-51</u></p> <p><u>Банковские реквизиты:</u> <u>УФК по г. Москве (ФГБНУ "НИИ НХ" л/сч 20736У93910),</u> <u>ИНН 7710103758, КПП 771001001,</u> <u>Отделение 1 Москва,</u> <u>р/счет 40501810600002000079,</u> <u>БИК 044583001,</u> <u>ОКТМО 45 382 000</u></p> <p> М.П.</p> <p></p>	<p><u>Министерство здравоохранения Московской области</u> <u>Адрес места нахождения:</u> <u>143400, Московская область,</u> <u>г. Красногорск, Волоколамское шоссе, д. 9.</u> <u>Адрес фактический:</u> <u>143407, Московская область,</u> <u>г. Красногорск-7, бульвар Строителей, д. 1.</u> <u>Тел./факс: 8 (498) 602-03-03,</u> <u>602-04-10.</u></p> <p><u>Банковские реквизиты:</u> <u>УФК по Московской области (Минфин Московской области 02482000010 (л/с 03482833670</u> <u>Минздрав Московской области)</u> <u>ИНН 5000001162/КПП 502401001</u> <u>Отделение 1 Москва,</u> <u>Счет 40201810000000000104</u> <u>БИК 044583001</u> <u>ОКТМО 46623101</u></p> <p> N.V. Суслонова</p> <p></p>
---	---