ДОГОВОР О СОТРУДНИЧЕСТВЕ

**по организации и проведению обязательного медицинского страхования**

|  |  |
| --- | --- |
| г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «**Страховщик**», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «**Учреждение**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор, в дальнейшем «**Договор**», о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Страховщик и Учреждение намерены сотрудничать для достижения общих целей по организации и проведению обязательного медицинского страхования населения г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для реализации базовой программы ОМС, утвержденной Правительством Российской Федерации. После проведения подготовительной работы, лицензирования и утверждения Правительством нормативов по сумме страхового взноса, тарифам на медицинские услуги и т.п. Стороны намерены заключить типовой договор на предоставление лечебно-профилактической помощи по медицинскому страхованию.

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Страховщик обязуется:

2.1.1. Разработать территориальную программу ОМС.

2.1.2. Внедрить систему обязательного медицинского страхования для жителей и организаций.

2.1.3. Разработать совместно с Учреждением тарифное соглашение.

2.1.4. Застраховать любого обратившегося к Страховщику гражданина и направить его, при необходимости, в Учреждение.

2.1.5. Предоставить Учреждению всю информацию и нормативные документы по ОМС.

2.1.6. Ежемесячно осуществлять сверку взаиморасчетов с Учреждением.

2.1.7. Обеспечить, при необходимости, Учреждение оргтехникой (компьютер, факс-модем) для осуществления страховой деятельности.

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Организовать и предоставить застрахованным Страховщиком гражданам медицинские услуги в соответствии с требованиями территориальной программы ОМС и утвержденными медицинскими стандартами.

2.2.2. Ежемесячно выставлять счета Страховщику по законченному факту страхового случая.

2.2.3. Назначить своего представителя для решения общих вопросов и обеспечения контроля за выполнением условий Договора.

2.2.4. Выделить, по возможности, помещение и городской телефон для представителя Страховщика в Учреждении.

**3. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА**

3.1. Настоящий Договор действует с момента подписания его сторонами в течение года.

3.2. Все дополнения и изменения к Договору оформляются соглашениями, являющимися неотъемлемой частью Договора.

**4. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

4.1. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по инициативе любой из сторон.

4.2. В случае расторжения Договора стороны предупреждают друг друга за месяц.

**5. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик**  Юр. адрес:  Почтовый адрес:  ИНН:  КПП:  Банк:  Рас./счёт:  Корр./счёт:  БИК: | **Учреждение**  Юр. адрес:  Почтовый адрес:  ИНН:  КПП:  Банк:  Рас./счёт:  Корр./счёт:  БИК: |

**6. ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| Страховщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |