

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**  
**от 29 декабря 2020 г. N 1396н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ТИПОВОГО ДОГОВОРА  
НА ОКАЗАНИЕ И ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ БАЗОВОЙ  
ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздрава России от 25.11.2021 N 1098н,  
от 17.02.2022 N 80н, от 18.05.2023 N 237н, от 14.06.2024 N 301н,  
от 11.04.2025 N 184н)

В соответствии с частью 8 статьи 39.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2020, N 50, ст. 8075) и подпунктом 5.2.132(1) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 2020, 21 декабря, N 0001202012210065), приказываю:

Утвердить прилагаемую форму типового договора на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

Министр  
М.А.МУРАШКО

Утвержден  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 декабря 20\_\_ г. N 1396н

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздрава России от 25.11.2021 N 1098н,  
от 17.02.2022 N 80н, от 18.05.2023 N 237н, от 14.06.2024 N 301н,  
от 11.04.2025 N 184н)

Форма

Типовой договор  
на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой  
программы обязательного медицинского страхования

г. \_\_\_\_\_  
(место заключения договора)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заключения договора)

№ \_\_\_\_\_  
(номер договора)

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, именуемый в дальнейшем "Фонд", в лице \_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя или  
уполномоченного им лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)  
с одной стороны и \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, функции  
и полномочия учредителя в отношении которой осуществляет  
Правительство Российской Федерации или федеральной орган  
исполнительной власти, и включенной Федеральным фондом  
в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих  
деятельность в сфере обязательного медицинского  
страхования)

именуемое (ая) в дальнейшем "Организация", в лице

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя медицинской организации или  
уполномоченного им лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(устав, доверенность или иной документ,  
удостоверяющий полномочия)

с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые "Стороны", в соответствии со статьей 39.1 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" <1> (далее - Федеральный закон) заключили настоящий договор о нижеследующем:

## I. Предмет договора

1. Организация обязуется с 1 января до 31 декабря (включительно) года, на который Организация включена в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, включающий в себя сведения о медицинских организациях, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, оказывающих медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона, и реестры медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по территориальным программам обязательного медицинского страхования (далее - единый реестр медицинских организаций), и на который Организации распределены объемы предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона, оказать медицинскую помощь застрахованным лицам в рамках объемов предоставления медицинской помощи, распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, и по тарифам, установленным в соответствии с частью 3.1 статьи 30 Федерального закона, а Фонд обязуется оплатить указанную медицинскую помощь в соответствии с настоящим договором, за исключением случаев, указанных в пункте 1(1) настоящего договора.

1(1). Вновь созданная или реорганизованная Организация обязуется с даты распределения ей объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения и до 31 декабря (включительно) года, на который Организация включена в единый реестр медицинских организаций и на который Организации распределены объемы предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона, оказать медицинскую помощь застрахованным лицам в рамках объемов предоставления медицинской помощи, распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, и по тарифам, установленным в соответствии с частью 3.1 статьи 30 Федерального закона, 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, необходимые для ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования и для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения (далее - контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи), информацию о режиме работы Организации, видах оказываемой ею медицинской помощи и иные сведения (далее при совместном упоминании - сведения) в объеме и порядке, которые установлены настоящим договором, осуществлять проверку их достоверности;

2.2. при выявлении нарушений обязательств, установленных настоящим договором, не оплачивать или не полностью оплачивать оказанную Организацией медицинскую помощь, требовать возврата денежных средств в Фонд и (или) уплаты Организацией суммы штрафов, определенных в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным правилами обязательного медицинского страхования <2>, в соответствии со статьей 41 Федерального закона. Удерживать сумму неоплаты и (или) уменьшения оплаты в случае, если между Организацией и Фондом были заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в предшествующие годы, при выявлении нарушений при оказании медицинской помощи в рамках предшествующих договоров по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий ее предоставления. Удерживать сумму задолженности Организации перед Фондом, образовавшейся в рамках исполнения договоров на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в предшествующие годы, в том числе с учетом графика реструктуризации задолженности, предлагаемого Организацией и согласованного Фондом;

2.3. предъявлять претензии и (или) иски к Организации в целях возмещения расходов на оплату оказанной медицинской помощи застрахованному лицу вследствие причинения вреда его здоровью в соответствии со статьей 31 Федерального закона и применять санкции в соответствии со статьей 41 Федерального закона.

### 3. Организация вправе:

3.1. получать от Фонда денежные средства в качестве оплаты за оказанную в соответствии с условиями настоящего договора медицинскую помощь застрахованным лицам в рамках объемов предоставления медицинской помощи, распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, и по тарифам, установленным в соответствии с частью 3.1 статьи 30 Федерального закона, по итогам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи;

3.2. обжаловать при несогласии Организации заключение Фонда по оценке контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в судебном порядке;

3.3. получать от Фонда сведения, необходимые для исполнения настоящего договора.

4. Фонд обязуется:

4.1. оплачивать медицинскую помощь, оказанную Организацией застрахованным лицам, не позднее 5 рабочих дней после дня проведения медико-экономического контроля по представленным Организацией реестрам счетов и счетам на оплату медицинской помощи в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями к ее оказанию, по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в соответствии с частью 3.1 статьи 30 Федерального закона, на основании представленных Организацией реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в рамках объемов предоставления медицинской помощи, распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Организации <3>;

4.2. утратил силу;

4.3. ежемесячно, не позднее пяти рабочих дней со дня получения от Организации заявки на авансирование медицинской помощи (заключения настоящего договора), направлять в Организацию аванс в размере не более 50%, а в январе и декабре текущего года - до 100% от одной двенадцатой годового объема финансового обеспечения оказания медицинской помощи, рассчитанного в соответствии с распределенными Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона объемами оказания медицинской помощи путем перечисления денежных средств на лицевой счет Организации. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, размер аванса, предоставляемого Организации, может составлять до 100% от одной двенадцатой годового объема финансового обеспечения оказания медицинской помощи, рассчитанного в соответствии с распределенными Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона объемами оказания медицинской помощи;

Изменение размера аванса возможно только по решению Правительства Российской Федерации;

4.4. проводить контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованным лицам в Организации в соответствии со статьей 40 Федерального закона и направлять заключения по его результатам в Организацию;

4.5. организовывать оказание медицинской помощи застрахованному лицу другой медицинской организацией в случае утраты Организацией права на осуществление медицинской деятельности, расторжения настоящего договора в соответствии с пунктом 31 настоящего договора или выявления у застрахованного лица заболеваний (состояний), требующих оказания медицинской помощи в другой медицинской организации, функции и полномочия учредителя в отношении которой выполняет Правительство Российской Федерации или федеральный орган исполнительной власти, и не предоставляемой Организацией;

4.6. проводить сверку расчетов с Организацией ежеквартально, по состоянию на первое число месяца, следующего за отчетным периодом, нарастающим итогом и ежегодно, по состоянию на первое число года, следующего за отчетным периодом;

4.7. осуществлять информационный обмен сведениями в соответствии с общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными Фондом согласно пункту 8 части 8 статьи 33 Федерального закона;

4.8. обеспечить доступ Организации к государственной информационной системе обязательного медицинского страхования в целях представления и получения сведений, предусмотренных настоящим договором;

4.9. организовать по обращению Организации информационное взаимодействие государственной информационной системы обязательного медицинского страхования с информационной системой Организации в целях осуществления информационного обмена сведениями;

4.10. утратил силу;

4.11. обеспечивать конфиденциальность и сохранность сведений, получаемых от Организации в соответствии с настоящим договором, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;

4.12. выполнять иные обязанности, предусмотренные Федеральным законом.

5. Организация обязуется:

5.1. обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями к ее оказанию при заболеваниях, состояниях (группе заболеваний, состояний), приведенных в базовой программе обязательного медицинского страхования, в рамках распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона объемов оказания медицинской помощи на основании направлений, выдаваемых в соответствии с порядком направления застрахованных лиц в Организации для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования <4> (далее - Порядок направления), в рамках работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Организации;

5.1.1. обеспечить оказание медицинской помощи в случае распределения Организации объемов предоставления медицинской помощи, с учетом объемов предоставления медицинской помощи в экстренной форме, в соответствии с Правилами распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между Организациями <4.1>, а также в случаях, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования;

5.2. размещать на своем официальном сайте в сети Интернет информацию о режиме работы Организации, видах оказываемой медицинской помощи и условиях ее оказания, порядке обращения застрахованных лиц для получения медицинской помощи в Организации, показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также предоставлять указанную информацию по обращениям физических и юридических лиц;

5.3. вести в соответствии с Федеральным законом персонализированный учет сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, обеспечивать сохранность и конфиденциальность указанных сведений;

5.4. представлять в Фонд в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя Организации или уполномоченного им лица Организации, с использованием государственной информационной системы обязательного медицинского страхования следующие сведения:

5.4.1. сведения о свободном коечном фонде Организации по профилям медицинской помощи - ежедневно;

5.4.2. сведения о госпитализации застрахованных лиц для оказания медицинской помощи - не позднее дня, следующего за днем госпитализации;

5.4.3. сведения об уточнении диагноза застрахованного лица, госпитализированного для оказания медицинской помощи, сведения о необходимости оказания дополнительной медицинской помощи застрахованному лицу, в том числе медицинской помощи, возможностями к оказанию которой Организация не располагает, - соответственно не позднее дня, следующего за днем уточнения диагноза застрахованного лица или со дня определения необходимости оказания дополнительной медицинской помощи застрахованному лицу, в том числе медицинской помощи, возможностями к оказанию которой Организация не располагает;

5.4.4. сведения об оказании медицинской помощи застрахованному лицу (с указанием медицинской помощи, оказываемой застрахованному лицу вследствие противоправных действий (бездействия) третьих лиц) - не позднее рабочего дня, следующего за днем выписки застрахованного лица;

5.4.5. медицинскую документацию, учетно-отчетную документацию, результаты внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи, иную документацию, необходимую для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, в сроки, определенные порядком проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом;

5.4.6. реестры счетов и счета на оплату оказанной медицинской помощи путем формирования их на основе сведений, указанных в пункте 5.4.4 настоящего договора, в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования - не позднее пятого рабочего дня месяца, следующего за месяцем оказания медицинской помощи застрахованному лицу;

5.4.7. отчетность в сфере обязательного медицинского страхования - в сроки, установленные Фондом в соответствии с частью 2 статьи 7 Федерального закона;

5.4.8. сведения о чрезвычайных ситуациях, произошедших в Организации, возникновении непредвиденных обстоятельств, обстоятельств непреодолимой силы или иных условий, оказывающих влияние на оказание Организацией медицинской помощи застрахованным лицам - незамедлительно, не позднее дня возникновения условий;

5.4.9. заявку на авансирование медицинской помощи, оказываемой в текущем месяце, в размере не более 50%, а в январе и декабре текущего года - до 100% от одной двенадцатой годового объема финансового обеспечения оказания медицинской помощи, рассчитанного в соответствии с распределенными Организацией в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона объемами оказания медицинской помощи - ежемесячно, не позднее пятого рабочего дня текущего месяца;

5.5. использовать средства обязательного медицинского страхования, полученные за оказанную медицинскую помощь, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации;

5.6. осуществить возврат денежных средств в Фонд при принятии к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в случае невозможности удержания указанных средств Фондом при оплате Организацией оказанной в соответствии с настоящим договором медицинской помощи в течение десяти рабочих дней со дня получения соответствующего уведомления от Фонда;

5.7. уплатить штраф за неоказание, несвоевременное оказание медицинской помощи или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, сумма которого определяется в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленным правилами обязательного медицинского страхования <5>, в соответствии со статьей 41 Федерального закона;

5.8. вести отдельный учет по операциям со средствами обязательного медицинского страхования;

5.9. проводить ежеквартально, по состоянию на первое число месяца, следующего за отчетным периодом, нарастающим итогом и ежегодно, по состоянию на первое число года, следующего за отчетным периодом, сверку расчетов с Фондом в порядке, предусмотренном настоящим договором;

5.10. госпитализировать для оказания медицинской помощи застрахованное лицо, перенаправленное из другой медицинской организации в случае утраты ею права на осуществление медицинской деятельности, расторжения с ней договора, возникновения у другой медицинской организации обстоятельств непреодолимой силы, в том числе чрезвычайной ситуации, или выявления у застрахованного лица заболеваний (состояний), требующих оказания медицинской помощи, не предоставляемой указанной медицинской организацией, в соответствии с пунктами 5.1 и 5.1.1 настоящего договора;

5.11. выполнять иные предусмотренные Федеральным законом обязанности.

5.12. вернуть средства, использованные Организацией не по целевому назначению, в бюджет Фонда в течение десяти рабочих дней со дня предъявления Фондом соответствующего требования.

### III. Правила оказания медицинской помощи Организацией

6. Организация осуществляет оказание медицинской помощи при заболеваниях, состояниях (группе заболеваний, состояний), приведенных в базовой программе обязательного медицинского страхования, в рамках распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона объемов оказания медицинской помощи, в том числе на основании направлений, выдаваемых в соответствии с Порядком направления, в рамках работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Организации.

7. Медицинская помощь в рамках настоящего договора оказывается Организацией в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями (далее - порядки оказания медицинской помощи), на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (далее - стандарты медицинской помощи) <6>.

Организация гарантирует соответствие материально-технического и кадрового обеспечения Организации на момент оказания медицинской помощи застрахованным лицам в соответствии с настоящим договором требованиям, предусмотренным порядками оказания указанной медицинской помощи.

8. Для организации оказания медицинской помощи Организация осуществляет рассмотрение документов, установленных Порядком направления, представляемых в ее адрес

медицинской организацией, и подтверждает наличие или отсутствие медицинских показаний, определенных Порядком направления, для направления пациента в Организацию.

9. Организация обеспечивает госпитализацию застрахованных лиц на основании направлений, сформированных в соответствии с Порядком направления, по которым Организацией подтверждено наличие медицинских показаний для направления пациента в Организацию, в сроки, указанные Организацией при рассмотрении направления, за исключением случаев, указанных пунктах 10 и 13 настоящего договора.

10. Организация обеспечивает госпитализацию застрахованных лиц, перенаправленных Фондом из другой медицинской организации, в соответствии с Порядком направления.

11. При оказании медицинской помощи ребенку в стационарных условиях Организация предоставляет одному из его родителей, иному члену семьи или иному законному представителю ребенка (далее при совместном упоминании - родитель) право на бесплатное совместное нахождение с ним в Организации в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. Плата за создание условий пребывания родителя в стационарных условиях, в том числе предоставление ему спального места и питания, с родителя не взимается при совместном нахождении в медицинской организации <7>:

1) с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида;

2) с ребенком до достижения им возраста четырех лет;

3) с ребенком в возрасте старше четырех лет - при наличии медицинских показаний.

12. При оказании медицинской помощи Организация представляет в Фонд следующие сведения в порядке и в сроки, указанные в пунктах 5.4.1 - 5.4.5 настоящего договора:

сведения о свободном коечном фонде Организации по профилям медицинской помощи;

сведения о госпитализации застрахованных лиц для оказания медицинской помощи;

сведения об уточнении диагноза застрахованного лица, госпитализированного для оказания медицинской помощи, сведения о необходимости оказания дополнительной медицинской помощи застрахованному лицу, в том числе медицинской помощи, возможностями к оказанию которой Организация не располагает;

сведения об оказании медицинской помощи застрахованному лицу (с указанием медицинской помощи, оказываемой застрахованному лицу вследствие противоправных действий (бездействия) третьих лиц;

медицинскую документацию, учетно-отчетную документацию, результаты внутреннего и ведомственного контроля качества медицинской помощи, иную документацию, необходимую для проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

13. В случае возникновения в Организации чрезвычайных ситуаций, непредвиденных обстоятельств, обстоятельств непреодолимой силы или иных условий, оказывающих влияние на оказание Организацией медицинской помощи застрахованным лицам, Организация обеспечивает представление в Фонд соответствующих сведений в сроки и в порядке, предусмотренных пунктом

5.4.8 настоящего договора, для принятия решения по перенаправлению застрахованных лиц в другие медицинские организации для оказания медицинской помощи.

#### IV. Порядок оплаты Фондом оказанной медицинской помощи

14. Оплата медицинской помощи, оказанной Организацией застрахованному лицу, осуществляется Фондом в сроки, предусмотренные пунктом 4.1 настоящего договора, по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в соответствии с частью 3.1 статьи 30 Федерального закона, на основании представленных Организацией реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в рамках объемов предоставления медицинской помощи, распределенных Организацией в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

15. Организация ежемесячно формирует и направляет в Фонд в порядке и в сроки, предусмотренные пунктом 5 настоящего договора:

заявку на авансирование медицинской помощи на текущий месяц с указанием суммы авансирования;

счет и реестр счета (реестры счетов) на оплату медицинской помощи.

Заявка на авансирование медицинской помощи, счет и реестр счета на оплату медицинской помощи должны быть подписаны руководителем Организации. Заявка на авансирование медицинской помощи, счет и реестр счета на оплату медицинской помощи, представляемые в форме документа на бумажном носителе, должны быть скреплены печатью Организации.

16. Фонд осуществляет контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в порядке, предусмотренном пунктом 9.1 части 1 статьи 7 Федерального закона.

17. В соответствии со статьей 40 Федерального закона по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в случае необходимости применения мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона и условиями настоящего договора, Фондом в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию исчисляются и доводятся до Организации суммы санкций, применяемых к Организации.

18. Суммы неоплаты и (или) уменьшения оплаты, применяемые к Организации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, удерживаются Фондом из объема средств, предусмотренных для оплаты медицинской помощи, оказанной Организацией, или подлежат возврату Организацией в Фонд в соответствии с пунктом 5.6 настоящего договора.

Суммы штрафов, применяемых к Организации по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, подлежат уплате Организацией в Фонд в соответствии с пунктом 5.7 настоящего договора.

19. В случае отклонения Фондом по результатам проведения медико-экономического контроля случаев медицинской помощи, оказанной Организацией, включенных в счет и реестр счетов на оплату медицинской помощи, Организация вправе доработать и повторно направить в Фонд доработанные счета и реестры счетов на оплату медицинской помощи, оказанной Организацией, в период первых пяти рабочих дней месяца отклонения Фондом случаев медицинской помощи, оказанных Организацией, или в период первых пяти рабочих дней последующих месяцев за месяцем отклонения Фондом случаев медицинской помощи, оказанных

Организацией, но не позднее двадцати пяти рабочих дней со дня получения от Фонда заключений, сформированных по результатам медико-экономического контроля первично представленных Организацией счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи.

В случае отклонения Фондом по результатам проведения медико-экономического контроля случаев медицинской помощи, оказанной Организацией, включенных в счет и реестр счетов на оплату медицинской помощи, в связи с превышением объемов предоставления медицинской помощи, распределенных Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, и (или) ее финансового обеспечения, Организация вправе доработать и повторно направить в Фонд доработанные счета и реестры счетов на оплату медицинской помощи, оказанной Организацией, в период первых пяти рабочих дней месяца доведения до Организации перераспределенных объемов предоставления медицинской помощи и (или) ее финансового обеспечения или в период первых пяти рабочих дней последующих месяцев за месяцем доведения до Организации перераспределенных объемов предоставления медицинской помощи и (или) ее финансового обеспечения, но не позднее двадцати пяти рабочих дней со дня доведения до Организации перераспределенных объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения.

20. При превышении в отчетном месяце объема средств, направленных в Организацию в соответствии с заявкой на авансирование медицинской помощи, над суммой счетов на оплату медицинской помощи с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в месяц, следующий за отчетным, перечисление средств Организации по выставленным счетам на оплату медицинской помощи Фондом не производится, при этом сумма денежных средств, перечисляемая Фондом в Организацию в соответствии с заявкой на авансирование медицинской помощи на месяц, следующий за отчетным, уменьшается на сумму средств указанного превышения, за исключением суммы авансирования, перечисленной в отчетном периоде - в случае, если расчеты с Организацией за отчетный период с учетом результатов контроля, объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи на дату перечисления аванса не завершены.

21. При принятии Организацией решения об обжаловании заключения Фонда по оценке контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи возврат Фондом средств Организации осуществляется в сроки, предусмотренные порядком исполнения судебного решения, предусматривающего указанный возврат.

22. Организация и Фонд ежеквартально в течение 10 рабочих дней месяца, следующего за месяцем окончания отчетного периода, проводят сверку расчетов по состоянию на 1 число месяца, следующего за месяцем окончания отчетного периода, и составляют акт совместной сверки расчетов в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - акт), рекомендуемый образец которого приведен в приложении N 1 к настоящему договору.

Акт составляется в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования и подписывается руководителями Фонда и Организации или лицами, уполномоченными действовать от имени Фонда и Организации, и главными бухгалтерами Фонда и Организации или иными лицами Фонда и Организации, на которых возлагается ведение бухгалтерского учета. В случае формирования в соответствии с настоящим договором акта в форме документа на бумажном носителе акт скрепляется печатями Фонда и Организации.

В случае отсутствия оборотов за квартал (перечисленных денежных средств, представленных Организацией счетов на оплату оказанной медицинской помощи, заключений по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения) сверка расчетов не проводится.

23. Перечисление денежных средств Организации осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на лицевой счет Организации, предназначенный для \_\_\_\_\_,

(указывается предназначение лицевого счета Организации) <8> открытый в органе Федерального казначейства, или счет Организации, открытый в кредитной организации.

## V. Ответственность Сторон

24. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

25. За неоплату, неполную или несвоевременную оплату медицинской помощи, оказанной по настоящему договору, Фонд уплачивает Организации пени в размере одной трехсотой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации, действующей на день возникновения нарушения срока перечисления средств, от неперечисленных сумм за каждый день просрочки.

Уплата пени не освобождает Фонд от оплаты медицинской помощи в соответствии с условиями настоящего договора.

26. За несвоевременный возврат денежных средств в Фонд при принятии к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона, по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи Организация уплачивает Фонду за счет собственных средств пени в размере одной трехсотой ставки рефинансирования 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 денежных средств в Фонд в соответствии с условиями настоящего договора.

27. За неоказание, несвоевременное оказание медицинской помощи или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по настоящему договору Организация уплачивает в Фонд штраф, размер которого определяется в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования <9>.

28. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы.

## VI. Срок действия договора и порядок его расторжения

29. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания его Сторонами, распространяется на правоотношения, возникшие в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования, на год, на который Организация включена в единый реестр медицинских организаций и на который Организации распределены объемы предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

30. Стороны не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора.

31. Настоящий договор расторгается:

31.1. в одностороннем порядке:

в случае прекращения деятельности при ликвидации одной из Сторон, в результате реорганизации одной из Сторон, в иных случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

при утрате Организацией права на осуществление медицинской деятельности.

При указанных основаниях настоящий договор считается расторгнутым с момента наступления указанных оснований;

31.2. по Соглашению Сторон, которое оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему договору по форме согласно приложению N 2 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

32. О намерении досрочного расторжения настоящего договора Стороны уведомляют друг друга за три месяца до предполагаемой даты расторжения договора.

33. При расторжении (прекращении) настоящего договора Стороны производят окончательный расчет в течение двадцати дней со дня прекращения действия настоящего договора, при этом ликвидируют взаимную дебиторскую и кредиторскую задолженность, о чем составляют акт, рекомендуемый образец которого приведен в приложении N 1 к настоящему договору.

33.1. В случае включения Организации в единый реестр медицинских организаций на очередной финансовый год и распределения ей на очередной финансовый год объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона, настоящий договор считается продленным на очередной финансовый год.

## VII. Порядок внесения изменений в договор

34. Изменение настоящего договора осуществляется по инициативе Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему договору по форме согласно приложению N 3 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

## VIII. Прочие условия

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

36. Настоящий договор заключен в форме электронного документа и подписан усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон договора.

37. Организация осуществляет оказание медицинской помощи при заболеваниях, состояниях (группе заболеваний, состояний), приведенных в базовой программе обязательного медицинского страхования, в рамках утвержденных объемов оказания медицинской помощи в соответствии с приложением N 4 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

38. В случае подтвержденной Фондом недоступности государственной информационной системы обязательного медицинского страхования, невозможности организации информационного обмена или направления сведений, предоставление которых в соответствии с настоящим договором осуществляется с использованием государственной информационной системы обязательного медицинского страхования, предоставление данных сведений

осуществляется в форме документа на бумажном носителе, с последующим внесением их в государственную информационную систему обязательного медицинского страхования в течение пяти рабочих дней со дня подтверждения ее доступности.

В случае представления счетов в форме документа на бумажном носителе в соответствии с настоящим пунктом, оплата медицинской помощи, оказанной Организацией застрахованным лицам в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями к ее оказанию, по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в соответствии с частью 3.1 статьи 30 Федерального закона, производится на основании представленных Организацией счетов в форме документа на бумажном носителе в рамках совокупного объема финансового обеспечения медицинской помощи, распределенного Организации в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона, с последующим проведением контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

39. Действия, указанные в пунктах 5.1 - 5.10, 37, могут осуществляться от имени Организации самостоятельно следующими обособленными структурными подразделениями Организации в рамках деятельности соответствующего структурного подразделения: <10>

39.1. <11> \_\_\_\_\_,  
(наименование обособленного структурного подразделения Организации)  
\_\_\_\_\_,  
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)  
КПП \_\_\_\_\_ Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет, или наименование кредитной организации, в которой открыт расчетный счет)  
БИК \_\_\_\_\_,  
(указывается банковский идентификационный код территориального органа Федерального казначейства или кредитной организации)  
Единый казначейский счет \_\_\_\_\_,  
Казначейский счет \_\_\_\_\_, Лицевой счет \_\_\_\_\_,  
открытый в \_\_\_\_\_/  
(наименование территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт казначейский и лицевой счет)  
Расчетный счет \_\_\_\_\_, Корреспондентский счет \_\_\_\_\_.  
40. Действия, указанные в пунктах 4.1, 4.3 - 4.10, 37 настоящего договора, осуществляются Фондом как в отношении с Организацией, так и в отношении с обособленными структурными подразделениями Организации, указанными в пункте 39 настоящего договора. При взаимоотношениях с обособленным структурным подразделением Организации перечисление денежных средств Фондом в случаях, предусмотренных настоящим договором, осуществляется на лицевой счет обособленного структурного подразделения Организации, предназначенный для \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(указывается предназначение лицевого счета Организации) <12>  
открытый в органе Федерального казначейства.

В отношении обособленных структурных подразделений Организаций, указанных в пункте 39 настоящего договора, Организация в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования распределяет объемы предоставления медицинской помощи и соответствующие им объемы финансового обеспечения обособленным структурным подразделениям Организации в рамках распределенных Организации объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения в течение трех рабочих дней с даты доведения до Организации распределенных объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения в соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона.

IX. Местонахождение и реквизиты Сторон

Фонд:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

Организация:

(полное наименование организации)

Местонахождение:

Местонахождение:

Банковские реквизиты:

БИК территориального органа Федерального  
казначейства и наименование учреждения  
Банка России, в котором открыт единый  
казначейский счет

Единый казначейский счет

Казначейский счет

Лицевой счет

Наименование территориального органа  
Федерального казначейства, в котором  
открыты казначейский и лицевой счета

Банковские реквизиты:

БИК территориального органа  
Федерального казначейства и  
наименование учреждения Банка России, в  
котором открыт единый казначейский  
счет/БИК кредитной организации

Единый казначейский счет

Казначейский счет

Лицевой счет

Расчетный счет

Корреспондентский счет

Наименование территориального органа  
Федерального казначейства, в котором  
открыты казначейский и лицевой  
счета/Наименование кредитной  
организации

ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_  
ОКТМО \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_  
ОКТМО \_\_\_\_\_

Х. Подписи Сторон

Фонд:

Организация:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

-----  
<1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2020, N 50, ст. 8075.

<2> Утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2019 г., регистрационный N 54643), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2020 г. N 299н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2020 г., регистрационный N 58074), от 25 сентября 2020 г. N 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2020 г., регистрационный N 60369), от 10 февраля 2021 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2021 г., регистрационный N 62797), от 26 марта 2021 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2021 г., регистрационный N 63210), от 1 июля 2021 г. N 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный N 64445), от 3 сентября 2021 г. N 908н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 октября 2021 г., регистрационный N 65295).

<3> Для Организаций, являющихся федеральными казенными учреждениями, под лицевым счетом Организации понимается лицевой счет администратора доходов федерального бюджета.

<4>Пункт 4 части 1 статьи 16 Федерального закона.

<4.1>Пункт 2 Правил распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между медицинскими

организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 января 2023 г. N 41.

<5> Утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2019 г., регистрационный N 54643), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2020 г. N 299н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2020 г., регистрационный N 58074), от 25 сентября 2020 г. N 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2020 г., регистрационный N 60369), от 10 февраля 2021 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2021 г., регистрационный N 62797), от 26 марта 2021 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2021 г., регистрационный N 63210), от 1 июля 2021 г. N 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный N 64445), от 3 сентября 2021 г. N 908н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 октября 2021 г., регистрационный N 65295).

<6>Часть 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2018, N 53, ст. 8415).

<7>Часть 3 статьи 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

<8> Для Организаций, являющихся федеральными бюджетными учреждениями или федеральными автономными учреждениями, указывается лицевой счет Организации, предназначенный для учета операций со средствами обязательного медицинского страхования. Для Организаций, являющихся федеральными казенными учреждениями, указывается лицевой счет Организации, предназначенный для отражения операций, связанных с администрированием доходов бюджетной системы Российской Федерации.

<9>Пункт 155 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2019 г., регистрационный N 54643), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2020 г. N 299н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2020 г., регистрационный N 58074), от 25 сентября 2020 г. N 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2020 г., регистрационный N 60369), от 10 февраля 2021 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2021 г., регистрационный N 62797), от 26 марта 2021 г. N 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2021 г., регистрационный N 63210), от 1 июля 2021 г. N 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный N 64445), от 3 сентября 2021 г. N 908н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 октября 2021 г., регистрационный N 65295).

<10> Пункт приводится в случае наделения отдельными полномочиями обособленных структурных подразделений Организации.

<11> По каждому обособленному структурному подразделению, которое наделяется отдельными полномочиями, формируется отдельный пункт. Пункты нумеруются последовательно в рамках пункта 39 настоящего договора.

<12> Для Организаций, являющихся федеральными бюджетными учреждениями или федеральными автономными учреждениями, указывается лицевой счет Организации, предназначенный для учета операций со средствами обязательного медицинского страхования. Для Организаций, являющихся федеральными казенными учреждениями, указывается лицевой счет Организации, предназначенный для отражения операций, связанных с администрированием доходов бюджетной системы Российской Федерации.

Приложение N 1  
к типовому договору на оказание  
и оплату медицинской помощи  
в рамках базовой программы  
обязательного медицинского  
страхования, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 декабря 2020 г. N 1396н

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказа Минздрава России от 14.06.2024 N 301н)

Рекомендуемый образец

АКТ  
совместной сверки расчетов в рамках базовой программы обязательного  
медицинского страхования

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Фонд)  
и \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, функции и полномочия учредителя  
в отношении которой осуществляет Правительство Российской Федерации  
или федеральный орган исполнительной власти, и включенной Фондом  
в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность  
в сфере обязательного медицинского страхования)  
(далее – Организация) произвели совместную сверку расчетов за период  
с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата начала периода сверки (дата окончания периода сверки  
расчетов) расчетов)  
по состоянию на "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(указывается дата  
формирования акта).

| N п/п  | Наименование сверяемых данных                                 | Данные<br>Фонда | Данные<br>Организации | Расхождение<br>("+"; "-") |
|--------|---------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------------|
| 1.     | Сальдо на начало сверяемого периода<br>("___" _____ 20__ г.)  |                 |                       |                           |
| 1.1.   | Задолженность Фонда:                                          |                 |                       |                           |
| 1.1.1. | по оплате выставленных счетов на<br>оплату медицинской помощи |                 |                       |                           |

|              |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1.1.2.       | по оплате пени за просрочку перечисления денежных средств                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 1.2.         | Задолженность Организации:                                                                                                                                                                                              |  |  |  |
| 1.2.1.       | по возврату средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон) |  |  |  |
| 1.2.2.       | по средствам авансирования оказания медицинской помощи, не обеспеченным выставленными счетами на оплату медицинской помощи с учетом контроля качества ее оказания                                                       |  |  |  |
| 1.2.3.       | по оплате пени за просрочку возврата средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                                                                                   |  |  |  |
| 1.2.4.       | по возмещению средств обязательного медицинского страхования, использованных Организацией не по целевому назначению                                                                                                     |  |  |  |
| 2.           | За сверяемый период<br>(с "___" _____ 20__ г.<br>по "___" _____ 20__ г.)                                                                                                                                                |  |  |  |
| 2.1.         | Выставлено Организацией:                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| 2.1.1.       | по заявке на авансирование медицинской помощи                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| 2.1.2.       | по счетам на оплату медицинской помощи:                                                                                                                                                                                 |  |  |  |
| 2.1.2.1<br>. | за период, предшествующий периоду сверки                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| 2.1.2.2<br>. | за период, предшествующий предшествующему периоду сверки                                                                                                                                                                |  |  |  |
| 2.2.         | Уменьшено Фондом:                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |
| 2.2.1.       | отклонено счетов на оплату медицинской помощи по результатам медико-экономического контроля представленных:                                                                                                             |  |  |  |
| 2.2.1.1<br>. | за период, предшествующий периоду сверки                                                                                                                                                                                |  |  |  |

|          |                                                                                                                                                                                       |  |  |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 2.2.1.2. | за период, предшествующий предшествующему периоду сверки                                                                                                                              |  |  |  |
| 2.2.2.   | по итогам принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона по выставленным счетам                                                                                        |  |  |  |
| 2.2.3.   | на средства на авансирование оказания медицинской помощи в прошлые периоды, не обеспеченные выставленными счетами на оплату медицинской помощи с учетом контроля качества ее оказания |  |  |  |
| 2.3.     | Перечислено Фондом:                                                                                                                                                                   |  |  |  |
| 2.3.1.   | По заявке на авансирование медицинской помощи, оказываемой в период сверки                                                                                                            |  |  |  |
| 2.3.2.   | По счетам на оплату медицинской помощи с учетом контроля качества ее оказания, выставленным в период сверки                                                                           |  |  |  |
| 2.4.     | Возвращено Организацией:                                                                                                                                                              |  |  |  |
| 2.4.1.   | в связи с принятием мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                                                                                              |  |  |  |
| 2.4.2.   | в связи с превышением сумм авансирования выставленным счетам на оплату медицинской помощи                                                                                             |  |  |  |
| 2.4.3.   | в связи с использованием средств обязательного медицинского страхования не по целевому назначению                                                                                     |  |  |  |
| 2.5.     | Начислено пеней Фонду за несвоевременное перечисление:                                                                                                                                |  |  |  |
| 2.5.1.   | средств авансирования оказания медицинской помощи                                                                                                                                     |  |  |  |
| 2.5.2.   | средств на оплату медицинской помощи по итогам контроля качества ее оказания                                                                                                          |  |  |  |
| 2.6.     | Начислено пеней Организации за несвоевременный возврат средств по итогам принятия к Организации мер, предусмотренных статьей 41 Федерального закона                                   |  |  |  |
| 2.7.     | Передано сальдо реорганизуемой                                                                                                                                                        |  |  |  |

|         |                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|         | Организации:                                                                                                                                                      |  |  |  |
| 2.7.1.  | Задолженность Фонда:                                                                                                                                              |  |  |  |
| 2.7.1.1 | по оплате выставленных счетов на оплату медицинской помощи                                                                                                        |  |  |  |
| 2.7.1.2 | по оплате пени за просрочку перечисления денежных средств                                                                                                         |  |  |  |
| 2.7.2.  | Задолженность Организации:                                                                                                                                        |  |  |  |
| 2.7.2.1 | по возврату средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                                                      |  |  |  |
| 2.7.2.2 | по средствам авансирования оказания медицинской помощи, не обеспеченным выставленными счетами на оплату медицинской помощи с учетом контроля качества ее оказания |  |  |  |
| 2.8.    | Списана задолженность Организации в соответствии с решениями, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации:                                  |  |  |  |
| 2.8.1.  | по возврату средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                                                      |  |  |  |
| 2.8.2.  | по средствам авансирования оказания медицинской помощи, не обеспеченным выставленными счетами на оплату медицинской помощи с учетом контроля качества ее оказания |  |  |  |
| 2.8.3.  | по оплате пени за просрочку возврата средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                             |  |  |  |
| 2.9.    | Перечислено Фондом пеней за несвоевременное перечисление:                                                                                                         |  |  |  |
| 2.9.1.  | средств авансирования оказания медицинской помощи                                                                                                                 |  |  |  |
| 2.9.2.  | средств на оплату медицинской помощи по итогам контроля качества ее оказания                                                                                      |  |  |  |
| 2.10.   | Перечислено Организацией пеней за несвоевременный возврат средств по итогам принятия к Организации мер, предусмотренных статьей 41                                |  |  |  |

|        |                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|        | Федерального закона                                                                                                                                               |  |  |  |
| 2.11.  | Задолженность Организации перед Фондом по возврату средств, использованных не по целевому назначению                                                              |  |  |  |
| 3.     | Сальдо на конец сверяемого периода ("___" _____ 20__ г.)                                                                                                          |  |  |  |
| 3.1.   | Задолженность Фонда:                                                                                                                                              |  |  |  |
| 3.1.1. | по оплате выставленных счетов на оплату медицинской помощи                                                                                                        |  |  |  |
| 3.1.2. | по оплате пени за просрочку перечисления денежных средств                                                                                                         |  |  |  |
| 3.2.   | Задолженность Организации:                                                                                                                                        |  |  |  |
| 3.2.1. | по возврату средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                                                      |  |  |  |
| 3.2.2. | по средствам авансирования оказания медицинской помощи, не обеспеченным выставленными счетами на оплату медицинской помощи с учетом контроля качества ее оказания |  |  |  |
| 3.2.3. | по оплате пени за просрочку возврата средств вследствие принятия мер в соответствии со статьей 41 Федерального закона                                             |  |  |  |
| 3.2.4. | по возмещению средств обязательного медицинского страхования, использованных Организацией не по целевому назначению                                               |  |  |  |

В результате проведенной совместной сверки расчетов расхождения \_\_\_\_\_.  
(указывается: не выявлены, устранены или не устранены с приведением причин неустранения)

Фонд:

Организация:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

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

(полное наименование организации)

|                                                                                            |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| (подпись руководителя или<br>уполномоченного им лица)                                      | (подпись руководителя или<br>уполномоченного им лица)                                      |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии),<br>должность руководителя, уполномоченного<br>лица) | (фамилия, имя, отчество (при наличии),<br>должность руководителя, уполномоченного<br>лица) |
| (подпись главного бухгалтера)                                                              | (подпись главного бухгалтера)                                                              |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии),<br>главного бухгалтера)                             | (фамилия, имя, отчество (при наличии),<br>главного бухгалтера)                             |

Приложение N 2  
к типовому договору на оказание  
и оплату медицинской помощи  
в рамках базовой программы  
обязательного медицинского  
страхования, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 декабря 2020 г. N 1396н

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздрава России от 25.11.2021 N 1098н,  
от 14.06.2024 N 301н)

Дополнительное соглашение  
о расторжении договора на оказание и оплату медицинской помощи  
в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования  
от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_  
(дата договора) (номер договора)

г. \_\_\_\_\_  
(место заключения дополнительного соглашения)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заключения дополнительного соглашения)

N \_\_\_\_\_  
(номер дополнительного  
соглашения)

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, именуемый в дальнейшем "Фонд", в лице \_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)  
с одной стороны и \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации, функции  
и полномочия учредителя в отношении которой осуществляет  
Правительство Российской Федерации или федеральной орган  
исполнительной власти, и включенной Федеральным фондом  
в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих  
деятельность в сфере обязательного медицинского  
страхования)

именуемое (ая) в дальнейшем "Организация", в лице \_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя медицинской организации  
или уполномоченного им лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

(устав, доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия)  
с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые "Стороны", в  
соответствии с пунктом 31.2 Договора об оказании и оплате медицинской  
помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования от  
"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_ (далее – Договор) заключили настоящее  
(указывается дата и номер Договора)

Дополнительное соглашение о расторжении Договора.

**1. Договор расторгается с даты вступления в силу настоящего Дополнительного соглашения  
о расторжении Договора.**

## **2. Состояние расчетов на дату расторжения Договора:**

2.1. Сумма выставленных Организацией счетов на оплату медицинской  
помощи составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.2. Сумма средств, подлежащих удержанию за нарушения, выявленные по  
результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления  
медицинской помощи, составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.3. Сумма пеней, подлежащих перечислению Фондом в Организацию в  
соответствии с условиями Договора, составляет \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами)

(\_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

2.4. Сумма пеней, подлежащих перечислению Организацией в Фонд,  
составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.5. Сумма средств, перечисленных Фондом в Организацию, составляет  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.6. Сумма средств, подлежащих перечислению Фондом в Организацию,  
составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.7. Сумма средств, подлежащих возврату Организацией в Фонд, составляет  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.8. Фонд в течение 10 рабочих дней со дня подписания настоящего  
Дополнительного соглашения о расторжении Договора обязуется перечислить

в Организацию сумму в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) .  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.9. Организация в течение 10 рабочих дней со дня подписания настоящего Дополнительного соглашения о расторжении Договора обязуется перечислить в Фонд сумму в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) .  
(сумма цифрами) (сумма прописью)

2.10. По итогам исполнения Сторонами пунктов 2.3, 2.4, 2.8 и 2.9 настоящего Дополнительного соглашения Сторонами подписывается акт, рекомендуемый образец которого приведен в приложении N 1 к настоящему Договору.

2.11. По итогам исполнения Сторонами пунктов 2.3, 2.4, 2.8 - 2.10 настоящего Дополнительного соглашения Стороны претензий друг к другу не имеют.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон.

4. Обязательства сторон по Договору прекращаются со дня вступления в силу настоящего Дополнительного соглашения, за исключением обязательств, предусмотренных пунктом 32 Договора и пунктами 2.3, 2.4, 2.8 - 2.10 настоящего Дополнительного соглашения, которые прекращают свое действие после полного их исполнения.

5. Настоящее Дополнительное соглашение заключено Сторонами в форме электронного документа в государственной интегрированной информационной системе обязательного медицинского страхования и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Дополнительного соглашения.

6. Местонахождение и платежные реквизиты Сторон:

Фонд:

Организация:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации)

Местонахождение:

Местонахождение:

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

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

Банковские реквизиты:

Банковские реквизиты:

БИК территориального органа Федерального казначейства и наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет

БИК территориального органа Федерального казначейства и наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет/БИК кредитной организации

|                                                                                                                      |                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
| Единый казначейский счет                                                                                             | Единый казначейский счет                                                                                                                                      |
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                      | Казначейский счет                                                                                                                                             |
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
| Казначейский счет                                                                                                    | Лицевой счет _____/                                                                                                                                           |
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
| Лицевой счет                                                                                                         | Расчетный счет _____                                                                                                                                          |
| _____                                                                                                                | Корреспондентский счет _____                                                                                                                                  |
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
| Наименование территориального органа<br>Федерального казначейства, в котором<br>открыты казначейский и лицевой счета | Наименование территориального органа<br>Федерального казначейства, в котором<br>открыты казначейский и лицевой<br>счета/Наименование кредитной<br>организации |
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
| _____                                                                                                                | _____                                                                                                                                                         |
| ИНН/КПП _____                                                                                                        | ИНН/КПП _____                                                                                                                                                 |
| ОГРН _____                                                                                                           | ОГРН _____                                                                                                                                                    |
| ОКТМО _____                                                                                                          | ОКТМО _____                                                                                                                                                   |

## 7. Подписи Сторон:

|                                                                           |                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Фонд:                                                                     | Организация:                                                              |
| _____                                                                     | _____                                                                     |
| _____                                                                     | _____                                                                     |
| Федеральный фонд обязательного<br>медицинского страхования                | _____                                                                     |
| _____                                                                     | (полное наименование организации)                                         |
| _____                                                                     | _____                                                                     |
| (подпись)                                                                 | (подпись)                                                                 |
| _____                                                                     | _____                                                                     |
| _____                                                                     | _____                                                                     |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии),<br>должность уполномоченного лица) | (фамилия, имя, отчество (при наличии),<br>должность уполномоченного лица) |

Приложение N 3  
к типовому договору на оказание  
и оплату медицинской помощи  
в рамках базовой программы  
обязательного медицинского  
страхования, утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 декабря 2020 г. N 1396н

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказов Минздрава России от 25.11.2021 N 1098н,  
от 18.05.2023 N 237н)

Дополнительное соглашение  
к договору на оказание и оплату медицинской помощи в рамках  
базовой программы обязательного медицинского страхования  
от " " 20\_\_ г. N \_\_\_\_  
(дата договора) (номер договора)

г. \_\_\_\_\_  
(место заключения дополнительного соглашения)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заключения дополнительного соглашения)

N \_\_\_\_\_  
(номер дополнительного  
соглашения)

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, именуемый в  
дальнейшем "Фонд", в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)  
с одной стороны и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, функции  
и полномочия учредителя в отношении которой осуществляет  
Правительство Российской Федерации или федеральной орган  
исполнительной власти, и включенной Федеральным фондом  
в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих  
деятельность в сфере обязательного медицинского  
страхования)

именуемое (ая) в дальнейшем "Организация", в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя медицинской организации  
или уполномоченного им лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(устав, доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия)  
с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые "Стороны", в  
соответствии с пунктом 34 Договора об оказании и оплате медицинской помощи

в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_ (далее – Договор) заключили (указывается дата и номер Договора) настоящее Дополнительное соглашение к Договору о нижеследующем:

**1. Внести в Договор следующие изменения: <1>**

**1.1. В преамбуле Договора:**

**1.1.1. Сведения о Фонде изложить в следующей редакции:**

"Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, именуемый в дальнейшем "Фонд", в лице \_\_\_\_\_,  
(наименование должности руководителя или уполномоченного им лица)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_"  
(устав, доверенность, приказ или иной документ, удостоверяющий полномочия)

**1.1.2. Сведения об Организации изложить в следующей редакции:**

"\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации, функции и полномочия учредителя в отношении которой осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральной орган исполнительной власти, и включенной Федеральным фондом в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования) именуемое (ая) в дальнейшем "Организация", в лице \_\_\_\_\_,  
(наименование должности руководителя медицинской организации или уполномоченного им лица)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_"  
(устав, доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия)

**1.1.3. Утратил силу.**

**1.1.4. Приложение N 1 к Договору изложить в редакции согласно приложению N \_\_\_\_\_ к настоящему Дополнительному соглашению.**

**1.1.5. Приложение N 2 к Договору изложить в редакции согласно приложению N \_\_\_\_\_ к настоящему Дополнительному соглашению.**

**1.1.6. Приложение N 3 к Договору изложить в редакции согласно приложению N \_\_\_\_\_ к настоящему Дополнительному соглашению.**

**1.1.6.1. Приложение N 4 к Договору изложить в редакции согласно приложению N \_\_\_\_\_ к настоящему Дополнительному соглашению.**

**1.1.7.1. Пункт 39.1 изложить в следующей редакции: <2>**

"39.1. \_\_\_\_\_,  
(наименование обособленного структурного подразделения Организации)  
\_\_\_\_\_  
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)  
КПП \_\_\_\_\_ Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый казначейский счет, или наименование кредитной организации, в которой

открыт расчетный счет)

БИК \_\_\_\_\_,  
(указывается банковский идентификационный код территориального органа  
Федерального казначейства или кредитной организации)  
Единый казначейский счет \_\_\_\_\_,  
Казначейский счет \_\_\_\_\_, Лицевой счет \_\_\_\_\_,  
открытый в \_\_\_\_\_/  
(наименование территориального органа Федерального  
казначейства, в котором открыт казначейский и лицевой счет)  
Расчетный счет \_\_\_\_\_, Корреспондентский счет \_\_\_\_\_."

**1.1.7.2. Пункт 39.1 признать утратившим силу. <2>**

**1.1.8. Дополнить Договор пунктом 39.2 следующего содержания:**

"39.2. \_\_\_\_\_,  
(наименование обособленного структурного подразделения  
Организации)  
\_\_\_\_\_  
(местонахождение обособленного структурного подразделения Организации)  
КПП \_\_\_\_\_ Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения Банка России, в котором открыт единый  
казначейский счет, или наименование кредитной организации,  
в которой открыт расчетный счет)  
БИК \_\_\_\_\_,  
(указывается банковский идентификационный код территориального органа  
Федерального казначейства или кредитной организации)  
Единый казначейский счет \_\_\_\_\_,  
Казначейский счет \_\_\_\_\_, Лицевой счет \_\_\_\_\_,  
открытый в \_\_\_\_\_/  
(наименование территориального органа Федерального  
казначейства, в котором открыт казначейский и лицевой счет)  
Расчетный счет \_\_\_\_\_, Корреспондентский счет \_\_\_\_\_."

**1.1.9. Раздел IX Договора "Местонахождение и реквизиты Сторон" изложить в следующей редакции:**

**"IX. Местонахождение и реквизиты Сторон**

**Фонд:**

**Организация:**

**Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации)

**Местонахождение:**

**Местонахождение:**

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

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

**Банковские реквизиты:**

**Банковские реквизиты:**

**БИК территориального органа Федерального**

**БИК**

**территориального**

**органа**

казначейства и наименование учреждения  
Банка России, в котором открыт единый  
казначейский счет

Федерального казначейства и  
наименование учреждения Банка России, в  
котором открыт единый казначейский  
счет/БИК кредитной организации

Единый казначейский счет

Единый казначейский счет

Казначейский счет

Казначейский счет

Лицевой счет

Расчетный счет

Лицевой счет

Корреспондентский счет

Наименование территориального органа  
Федерального казначейства, в котором  
открыты казначейский и лицевой счета

Наименование территориального органа  
Федерального казначейства, в котором  
открыты казначейский и лицевой  
счета/Наименование кредитной  
организации

ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_  
ОКТМО \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_  
ОКТМО \_\_\_\_\_".

1.1.10. Раздел X Договора "Подписи Сторон" изложить в следующей редакции:

"X. Подписи Сторон

Фонд:

Организация:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

(полное наименование организации)

(подпись)

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

".

1.11.1. Пункт \_\_\_\_\_ изложить в следующей редакции: <3>

" \_\_\_\_\_ ".

1.11.2. Пункт \_\_\_\_\_ признать утратившим силу. <3>

1.11.3. Дополнить Договор пунктом \_\_\_\_\_ следующего содержания: <3>

" \_\_\_\_\_ ".

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 заключено Сторонами в форме электронного документа в государственной интегрированной информационной обязательного медицинского страхования и подписано усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из Сторон настоящего Дополнительного соглашения.

6. Подписи Сторон:

Фонд:

Организация:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

(полное наименование организации)

(подпись)

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

-----

<1> Указываются только пункты и разделы Договора, в которые вносятся изменения (дополнения).

В Дополнительном соглашении используется последовательная нумерация пунктов.

<2> Указывается либо пункт 1.1.7.1 или 1.1.7.2 в зависимости от вносимого изменения в Договор.

<3> Указывается в случае внесения изменений в форму типового договора.

Приложение N 4  
к типовому договору на оказание  
и оплату медицинской помощи  
в рамках базовой программы  
обязательного медицинского  
страхования, утвержденному  
Министерством здравоохранения  
Российской Федерации  
от 29 декабря 2020 г. N 1396н

Список изменяющих документов  
(в ред. Приказа Минздрава России от 11.04.2025 N 184н)

(наименование медицинской организации, функции и полномочия учредителя в отношении которой осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральный орган исполнительной власти, и включенной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)

осуществляет оказание медицинской помощи при заболеваниях, состояниях (группе заболеваний, состояний), приведенных в базовой программе обязательного медицинского страхования, в рамках утвержденных объемов оказания медицинской помощи на год, равных:

| Вид<br>медицинской<br>помощи | Диапазон значений<br>коэффициента относительной<br>затратоемкости<br>(далее - КЗ) ( $KЗ < 2$ или $KЗ \geq 2$ в<br>соответствии с Программой<br>государственных гарантий<br>бесплатного оказания<br>гражданам медицинской<br>помощи, утверждаемой в<br>соответствии с частью 4 статьи<br>80 Федерального закона от<br>21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах<br>охраны здоровья граждан в<br>Российской Федерации" <1>) | Номер группы<br>высокотехнологичной<br>медицинской помощи<br>(только для раздела III<br>перечня видов<br>высокотехнологичной<br>медицинской помощи,<br>содержащего в том числе<br>методы лечения и источники<br>финансового обеспечения<br>высокотехнологичной<br>медицинской помощи,<br>Программы государственных<br>гарантий) | Объем<br>медицинской<br>помощи,<br>случаев | Объем<br>финансового<br>обеспечения,<br>рублей |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

(указываются распределенный Организации объем предоставления медицинской помощи и соответствующий ему объем финансового обеспечения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования - объем случаев оказания медицинской помощи, объем финансового обеспечения)

Подписи Сторон:

Федеральный фонд обязательного  
медицинского страхования

Организация:

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии),  
должность уполномоченного лица)

-----

<1> (далее - Программа государственных гарантий).

\_\_\_\_\_