


УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ГБУ «МФЦ КБР»

 А.А. Афаунов

«28» 06 2017 г.

Публичная оферта о заключении агентского договора на оказание услуг населению по приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского страхования Государственным бюджетным учреждением «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики»

Публичная оферта о заключении агентского договора на оказание услуг населению по приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского страхования в Государственном бюджетном учреждении «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики».

1. Настоящая публичная оферта представляет собой предложение Государственного бюджетного учреждения «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики» (далее – ГБУ «МФЦ КБР») заключить агентский договор на оказание услуг населению по приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского страхования в ГБУ «МФЦ КБР» на условиях, изложенных в настоящей оферте и Приложениях к ней. Агентский договор заключается на платной основе.

2. Оферта вступает в силу со дня, следующего за днем размещения её на официальном сайте ГБУ «МФЦ КБР» в информационно-телекоммуникационной сети интернет – <http://мфцкбр.рф>.

3. Оферта является бессрочной и действует до дня, следующего за днем размещения на Официальном сайте ГБУ «МФЦ КБР» в информационно-телекоммуникационной сети интернет – <http://мфцкбр.рф>, извещения об отмене

4. Акцептовать Оферту (отозваться на Оферту) вправе юридическое лицо, имеющее лицензию на осуществление обязательного медицинского страхования на территории Кабардино-Балкарской Республики и Российской Федерации (далее – Заинтересованное лицо).

5. Акцепт настоящей публичной оферты осуществляется путем направления Заинтересованным лицом ответа о полном и безоговорочном согласии с условиями, изложенными в настоящей Оферте (форма ответа прилагается к настоящей Оферте в приложении №1), на почтовый адрес ГБУ «МФЦ КБР»: 360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Хуранова, д. 9, или на электронный адрес: gbu@mail.mfckbr.ru.

6. В соответствии со статьей 433 Гражданского Кодекса Российской Федерации датой акцепта Оферты и моментом заключения договора будет признана дата получения ответа от Заинтересованного лица о полном и безоговорочном согласии с условиями договора, изложенного в Приложении №2 к Оферте. Заключение агентского договора на бумажном носителе (подписание сторонами и скрепление печатями) является обязательным условием настоящей Оферты.

7. Условия агентского договора, предлагаемого к заключению настоящей Офертой, установлены в Приложении к настоящей Оферте и являются обязательными для Заинтересованного лица.

8. Место оказания услуг в рамках агентского договора: филиалы и удаленные рабочие места ГБУ «МФЦ КБР», расположенные на территории Кабардино-Балкарской Республики.

9. Реквизиты ГБУ «МФЦ КБР»:

Местонахождение: 360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Хуранова, д. 9.

Телефон: 8 (8662) 42-10-21, 42-09-15

Факс: 8 (8662) 47-76-72, 42-56-00

ИНН: 0725005479

КПП: 072501001

ОГРН: 1110725000946

**Ответ на публичную оферту
о заключении агентского договора на оказание услуг населению по
приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской
организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского
страхования в Государственном бюджетном учреждении
«Многофункциональный центр по предоставлению государственных и
муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики»**

(наименование организации)

1. Сведения об организации:

1.1. Полное наименование организации (на основании учредительных документов):

1.2. Сокращенное наименование организации (на основании учредительных документов):

1.3. Место нахождения:

1.4. Почтовый адрес:

1.5. Контактные телефоны:

1.6. Контактные лица:

1.7. Адрес электронной почты (при наличии):

2. Изучив публичную оферту о заключении агентского договора на оказание услуг населению по приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского страхования в Государственном бюджетном учреждении «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики» _____

(наименование организации)

в лице, _____

(должность руководителя, Ф.И.О.)

настоящим ответом подтверждает полное и безоговорочное согласие с условиями публичной оферты, опубликованной на официальном сайте

ГБУ «МФЦ КБР» в информационно-телекоммуникационной сети интернет – <http://мфцкбр.рф>, и готовность к заключению агентского договора на оказание услуг населению по приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского страхования в Государственном бюджетном учреждении «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики».

(Должность)

М.П. (Подпись)

(Дата)

ДОГОВОР оказания услуг № _____

г. Нальчик

« ____ » _____ 2017 г.

Государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики», именуемое в дальнейшем ГБУ «МФЦ КБР», в лице руководителя Афаунова Аслана Амировича, действующего на основании Устава и Приказа Министерства экономического развития Кабардино-Балкарской Республики от 16 апреля 2015 года №25, и

_____,
именуемое в дальнейшем СМО, в лице _____

_____,
действующего на основании _____,

именуемые в дальнейшем Стороны, в целях оптимизации процесса взаимодействия Сторон при оказании услуг по приему и обработке заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, о переоформлении полиса обязательного медицинского страхования, руководствуясь Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 года № 1376 «Об утверждении Правил организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 года № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, заключили настоящий Договор оказания услуг (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. ГБУ «МФЦ КБР» оказывает информационно-консультационные услуги в области обязательного медицинского страхования, а именно:

- информирование физических лиц о возможности оформления полиса обязательного медицинского страхования в страховых медицинских организациях на территории Кабардино-Балкарской Республики;
- консультация физических лиц по документам, необходимым для оформления полиса обязательного медицинского страхования;
- ознакомление физических лиц с правами и обязанностями в системе обязательного медицинского страхования;
- помощь физическому лицу в оформлении заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации;
- помощь в получении временного свидетельства;
- помощь в получении полиса обязательного медицинского страхования (далее – полис ОМС);
- помощь в получении дубликата полиса ОМС в случаях их утраты, порчи.

1.2. Взаимодействие Сторон по настоящему Договору осуществляется на возмездной основе.

1.3. СМО оплачивает ГБУ «МФЦ КБР» вышеуказанные услуги в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Стороны обязуются обеспечить выполнение в полном объеме всех принятых на себя обязательств, вытекающих из Договора.

2.2. ГБУ «МФЦ КБР» обязуется:

2.2.1. Осуществлять прием заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, заявлений о выдаче дубликата полиса ОМС или переоформлении полиса ОМС;

2.2.2. Осуществлять проверку представленных заявителем документов, перечень которых необходим для предоставления Услуги согласно Правилам обязательного медицинского страхования;

2.2.3. Оказать услуги в полном объеме и надлежащего качества;

2.2.4. Предоставить СМО в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, Отчет об оказанных услугах (Приложение №1) в соответствии с пунктом 1.1. настоящего Договора, а также, на основании Отчета, 2 экземпляра подписанного со своей стороны Акта оказания услуг (Приложение №2);

2.2.5. Руководствоваться в своей деятельности Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Приказом Минздравсоцразвития РФ от 28 февраля 2011 года № 158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации;

2.2.6. Соблюдать требования законодательства о персональных данных, в том числе требования к защите персональных данных, использовать

персональные данные физических лиц только в объеме и для целей, на которые физическими лицами дано согласие, и исключительно в течение установленного согласием срока;

2.2.7. Хранить в тайне любую конфиденциальную информацию, полученную при исполнении Договора информационно-консультационных услуг;

2.2.8. Оказывать услуги с соблюдением условий, указанных в разделе 3 настоящего Договора.

2.3. ГБУ «МФЦ КБР» имеет право:

2.3.1. Запрашивать у СМО необходимые сведения, касающиеся обязательного медицинского страхования, в рамках исполнения взятых на себя обязательств;

2.3.2. Обращаться к СМО за содействием в информационной поддержке;

2.3.3. Выступать инициатором проведения рабочих встреч по обучению сотрудников ГБУ «МФЦ КБР» в рамках оказания услуг.

2.4. СМО обязуется:

2.4.1. Принять от ГБУ «МФЦ КБР» оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

2.4.2. В течение 5 дней с момента получения Отчета ГБУ «МФЦ КБР» и Акта оказания услуг рассмотреть документы, произвести сверку Отчета с данными СМО и подписать Акт оказания услуг либо протокол разногласий к Акту оказания услуг;

2.4.3. Оплатить оказанные ГБУ «МФЦ КБР» услуги в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего Договора;

2.4.4. Проводить обучение сотрудников ГБУ «МФЦ КБР»;

2.4.5. Оказывать ГБУ «МФЦ КБР» содействие в информационной поддержке;

2.4.6. Оказывать содействие ГБУ «МФЦ КБР» в надлежащем исполнении взятых на себя обязательств по настоящему Договору путем консультирования по телефону специалистов ГБУ «МФЦ КБР»;

2.4.7. Своевременно обеспечить ГБУ «МФЦ КБР» передачу бланков временных свидетельств, изготовленных полисов ОМС, всех необходимых информационных материалов в рамках Договора;

2.4.8. Своевременно сообщать ГБУ «МФЦ КБР» об изменениях в правилах и условиях обязательного медицинского страхования.

3. Условия об использовании ГБУ «МФЦ КБР» программного обеспечения СМО

3.1. Доступ ГБУ «МФЦ КБР» к программному обеспечению СМО (далее – ПО СМО) должен осуществляться по защищенным каналам связи с

использованием средств криптографической защиты информации (СКЗИ) VipNet в режиме реального времени.

3.2. На компьютерах, с которых осуществляется доступ к ПО СМО, должно быть установлено своевременно актуализируемое антивирусное программное обеспечение.

3.3. Каждый работник ГБУ «МФЦ КБР» должен работать в ПО СМО только под своей учетной записью, выданной СМО. Список работников, которым должен быть предоставлен доступ к ПО СМО должен, быть заверен подписью уполномоченного лица ГБУ «МФЦ КБР», согласован с ОМС.

4. Порядок передачи, учета и возврата документов

4.1. Информационный обмен между ГБУ «МФЦ КБР» и СМО осуществляется посредством курьерской доставки и/или в электронном виде по защищенному каналу связи.

4.2. ГБУ «МФЦ КБР» обязан передавать ежедневно в СМО документы и заявления по защищенному каналу связи в электронном виде.

4.3. Передача ГБУ «МФЦ КБР» в СМО документов и заявлений на бумажном носителе осуществляется не реже 1 (одного) раза в неделю.

4.4. Передача между СМО в ГБУ «МФЦ КБР» документов, бланков временных свидетельств, изготовленных полисов ОМС осуществляется посредством курьерской доставки на основании акта приема-передачи бланков строгой отчетности (Приложение №3 к настоящему Договору).

4.5. Бланки временных свидетельств передаются ГБУ «МФЦ КБР» в строгом соответствии с номерами временных свидетельств и с оттиском печати СМО.

4.6. Изготовленные полисы ОМС СМО доставляет ГБУ «МФЦ КБР» в строгом соответствии с номерами полисов ОМС и с оттиском печати СМО, а также с сортировкой по филиалам ГБУ «МФЦ КБР» по акту приема-передачи бланков строгой отчетности (Приложение №3 к настоящему Договору).

4.7. Учет и хранение бланков временных свидетельств, полисов ОМС осуществляется как хранение бланков строгой отчетности.

4.8. Возврат неостребованных полисов ОМС в СМО ГБУ «МФЦ КБР» осуществляет не реже одного раза в квартал.

4.9. Возврат ГБУ «МФЦ КБР» в СМО нереализованных и дефектных бланков временных свидетельств осуществляется на основании акта приема-передачи нереализованных и дефектных бланков временных свидетельств (Приложение №4 к настоящему Договору).

4.10. В случае утраты бланков полисов ОМС, временных свидетельств, ГБУ «МФЦ КБР» в течение 24 часов с момента утраты письменно сообщает СМО причины утраты, номера утраченных бланков.

5. Стоимость оказания услуг и порядок оплаты

5.1. Стоимость оказания услуг определяется из расчета стоимости одной услуги – _____ руб. (_____), НДС не облагается в соответствии

со ст. 145 НК РФ, за каждое оформленное в соответствии с законодательством Российской Федерации заявление согласно пункту 2.1.1. настоящего Договора.

5.2. Размер оплаты оказанных услуг рассчитывается на основании представленного Отчета ГБУ «МФЦ КБР» и подписанных Сторонами Актов оказания услуг.

5.3. Оплата оказанных услуг производится ежемесячно в течение 5 (пяти) рабочих дней после подписания Сторонами Актов оказания услуг, на основании отчета ГБУ «МФЦ КБР» об оказанных услугах (Приложение №1), в безналичной форме, путем перечисления денежных средств на расчетный счет ГБУ «МФЦ КБР», указанный в настоящем Договоре.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до 31 декабря 2017 года.

6.2. Договор автоматически продлевается на последующий год, если ни одна из Сторон не менее чем за 15 (Пятнадцать) дней до истечения очередного года не уведомит в письменном виде другую Сторону об отказе от дальнейшей пролонгации Договора, на тех же условиях.

7. Форс мажорные обстоятельства

7.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение обязательств по Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, возникших помимо воли и желания сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, а также издание актов государственных органов.

7.2. С момента наступления обстоятельств непреодолимой силы действие настоящего договора приостанавливается до момента, определяемого Сторонами настоящего Договора.

7.3. Сторона, которая не исполняет своего обязательства вследствие действия непреодолимой силы, должна незамедлительно известить другую Сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по Договору.

7.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор, может быть расторгнут любой из сторон путем направления письменного уведомления другой Стороне.

8. Ответственность Сторон

8.1. ГБУ «МФЦ КБР» не несет ответственности в случае порчи временных бланков полисов ОМС.

8.2. За нарушение установленного по Договору конечного срока оплаты, СМО уплачивает ГБУ «МФЦ КБР» пени в размере 1/300 ставки рефинансирования, установленной Центральным Банком РФ от суммы Договора за каждый день просрочки.

8.3. Ответственность Сторон определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.

9.2. Все споры или разногласия, возникающие между сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров.

9.3. В случае не урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры разрешаются в Арбитражном суде КБР в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Прочие условия.

10.1. Любые изменения и дополнения к Договору имеют силу в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

10.2. Досрочное расторжение возможно путем направления другой Стороне уведомления о расторжении договора за 30 дней до предполагаемой даты расторжения. После получения такого уведомления Стороны производят окончательный расчет и возврат документов, переданных СМО в адрес ГБУ «МФЦ КБР» для исполнения Договора.

10.3. Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении настоящего Договора.

10.4. Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Приложение №1 – Отчет об оказанных услугах;

Приложение №2 – Акт оказанных услуг;

Приложение №3 – Акт приема-передачи бланков строгой отчетности;

Приложение №4 – Акт приема-передачи нереализованных и дефектных бланков временных свидетельств.

11. Реквизиты и подписи сторон

ОТЧЕТ ОБ ОКАЗАННЫХ УСЛУГАХ

**Наименование структурного подразделения ГБУ «МФЦ КБР»
за _____ (месяц) 20__ года**

1. В рамках Договора оказания услуг в области обязательного медицинского страхования (далее по тексту – Договор), заключенного между _____ и ГБУ «МФЦ КБР», были оказаны услуги, предусмотренные п.1.1. Договора, в отношении следующих лиц:

№	ФИО заявителя	Дата рождения

2. Итого оказано услуг в количестве _____
(_____).

СМО:

ГБУ «МФЦ КБР» (Филиал):

_____ ФИО
М.П.

_____ ФИО
М.П.

Акт оказанных услуг

Государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики», именуемое в дальнейшем ГБУ «МФЦ КБР», в лице руководителя Афаунова Аслана Амировича, действующего на основании Устава и Приказа Министерства экономического развития Кабардино-Балкарской Республики от 16 апреля 2015 года №25, и _____

_____,
именуемое в дальнейшем СМО, в лице _____,
действующего на основании _____,
вместе именуемые Стороны, подписали настоящий Акт оказанных услуг к Договору № _____ от «___» _____ 2017 года о нижеследующем:

1. ГБУ «МФЦ КБР» оказал услуги в области обязательного медицинского страхования, указанные в пункте 1.1 Договора № _____ от «___» _____ 2017 года в количестве _____ за период с «___» _____ 20__ по «___» _____ 20__ год.

2. Стоимость услуг ГБУ «МФЦ КБР» составляет _____
(_____) руб.

3. СМО претензий по качеству Услуг, оказанных ГБУ «МФЦ КБР», не имеет.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон.

СМО:

ГБУ «МФЦ КБР» (Филиал):

ФИО
М.П.

ФИО
М.П.

Акт приема-передачи бланков строгой отчетности

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

В соответствии с настоящим актом:

_____ (название СМО) передает,
а ГБУ «МФЦ КБР» принимает:

№	Наименование документа	Реквизиты документа (ов)	Кол-во (шт.)
1	Бланки временных свидетельств, подтверждающих оформление полиса ОМС		
2	Полисы обязательного медицинского страхования		

СМО:

_____ ФИО
М.П.

ГБУ «МФЦ КБР» (Филиал):

_____ ФИО
М.П.

**Акт приема-передачи нереализованных и дефектных
бланков временных свидетельств**

№ _____ от «___» _____ 20__ г.

В соответствии с настоящим актом:

ГБУ «МФЦ КБР» передает, а _____
(название СМО)

принимает:

№	Наименование документа	Реквизиты документа (ов)	Кол-во (шт.)
1	Нереализованные бланки временных свидетельств		
2	Дефектные бланки временных свидетельств		

ГБУ «МФЦ КБР» (Филиал):

СМО:

_____ ФИО
М.П.

_____ ФИО
М.П.