СОГЛАШЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_

о взаимодействии.

г. Омск «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в лице руководителя, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Сторона №1», с одной стороны **и Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Наркологический диспансер» (далее – БУЗОО «НД»)**, в лице главного врача Титова Дмитрия Сергеевича, именуемое в дальнейшем «Сторона №2», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1.Предметом настоящего соглашения является совместная и согласованная деятельность Сторон в целях соблюдения требований законодательства Российской Федерации при прохождении иностранными гражданами и лицами без гражданства медицинских освидетельствований на наличие факта употребления иностранным гражданином наркотических средств без назначения врача либо иных потенциально опасных психоактивных веществ, на основании:

* Федерального закона от 25.07.2002 №115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации";
* Постановление Правительства Омской области от 17.12.2014 №305-п «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации».

2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1.«Сторона №1»:

2.1.1. Предоставляет «Стороне №2» ежемесячно, в срок до первого числа месяца, следующего за отчетным, информацию о проведенных медицинских освидетельствованиях иностранных граждан, а также о наличии фактов употребления иностранными гражданами и лицами без гражданства наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, (далее – Информация), с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных (Приложение №1).

2.1.1.2.Информация предоставляется уполномоченным лицом в БУЗОО «НД» по адресу: ул. Учебная, 189 кабинет 409 (Организационно-методический отдел) на бумажных носителях.

2.1.2.В случае необходимости, при наличии соответствующего запроса от «Стороны №2» предоставляет информацию по реализации настоящего Соглашения в течение 1 рабочего дня с момента получения такого запроса.

2.1.3.В случае привлечения к проведению медицинских освидетельствований иностранных граждан и лиц без гражданства иных организаций, предоставляет «Стороне №2» заверенные печатью организации и подписью руководителя копии заключенных договоров в течение 5 рабочих дней с даты их заключения.

2.1.4.Обеспечивает наличие документов, регулирующих организацию медицинской деятельности «Стороны №1» по медицинскому освидетельствованию (внутренних документов «Стороны №1»)

2.1.5.Обеспечивает наличие разрешительных документов на выполнение работ (услуг) по медицинскому освидетельствованию на наличие факта употребления иностранными гражданами и лицами без гражданства наркотических средств без назначения врача либо иных потенциально опасных психоактивных веществ и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации в соответствии с положениями действующего законодательства на момент заключения Соглашения и период его реализации.

2.1.6.Обеспечивает соблюдение при проведении медицинского освидетельствования на наличие факта употребления иностранными гражданами и лицами без гражданства наркотических средств без назначения врача либо иных потенциально опасных психоактивных веществ федерального законодательства, в том числе в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также законодательства Омской области.

2.1.7.Обеспечивает изготовление, учет и хранение бланков медицинского заключения о наличие факта употребления иностранными гражданами наркотических средств без назначения врача либо иных потенциально опасных психоактивных веществ., в соответствии с действующими нормативными правовыми и локальными актами.

2.1.8.Обеспечивает в месте проведения «Стороной №1» медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства условия для проведения раз в год «Стороной №2» мероприятий по установлению соответствия (несоответствия) условий и порядка проведения медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства требованиям законодательства, условиям настоящего Соглашения, а также по проверке выполнения «Стороной №1» условий настоящего Соглашения.

2.2.«Сторона №2»:

2.2.1.Обеспечивает получение от «Стороны №1» Информации в соответствии с настоящим Соглашением.

2.2.2.Организует раз в год проведение в месте осуществления «Стороной №1» медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства, мероприятий по установлению соответствия (несоответствия) условий и порядка проведения медицинского освидетельствования граждан требованиям законодательства, настоящего Соглашения, а также по проверке выполнения «Стороной №1» условий настоящего Соглашения.

3.ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

3.1.Стороны по мере необходимости проводят совместные совещания по вопросам координации деятельности в рамках настоящего соглашения.

3.2.Стороны подтверждают, что настоящее соглашение не направлено на ограничение конкуренции, не противоречит антимонопольному законодательству и не содержит запреты и ограничения для субъектов предпринимательской деятельности.

3.3.Каждая из сторон принимает на себя обязательства обеспечивать неразглашение конфиденциальной информации, к которой она получила доступ вследствие заключения настоящего соглашения, в том числе информации содержащей персональные данные.

3.4.В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, а именно: наводнения, пожара, землетрясения, диверсии, военных действий, блокад, препятствующих надлежащему исполнению обязательств, предусмотренных настоящим соглашением, срок исполнения обязательств, сдвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства. Сторона, пострадавшая от обстоятельств непреодолимой силы, должна немедленно известить другую Сторону любым доступным способом о типе, возможной продолжительности непреодолимой силы, а также о других обстоятельствах, препятствующих исполнению обязательств в соответствии с настоящим соглашением.

3.5.В случае внесения изменений в нормативные правовые акты Российской Федерации, касающиеся правового положения иностранных граждан в Российской Федерации, «Стороной №2» в одностороннем порядке могут быть внесены изменения в настоящее соглашение путем направления письменного уведомления «Стороне №1» с указанием содержания вносимых изменений не позднее, чем за 5 (Пять) рабочих дней до даты внесения предполагаемых изменений.

Внесение изменений в настоящее соглашение возможно так же по соглашению Сторон, путем заключения письменных дополнительных соглашений, подписанных уполномоченными на то представителями Сторон.

3.6.Настоящее соглашение может быть расторгнуто в одностороннем порядке до истечения срока его действия, по инициативе любой из Сторон, путем направления письменного уведомления заказным письмом с уведомлением о вручении не позднее, чем за 5 (Пять) рабочих дней до предполагаемой даты его расторжения.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Во всем ином, что не урегулировано в настоящем соглашении, Стороны будут руководствоваться положениями действующего законодательства Российской Федерации.

4.2. Споры, возникающие в ходе исполнения настоящего соглашения, Стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

4.3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания обоими Сторонами и действует до 31.12.2022 г.

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

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование организации**    **Адрес**   |  | | --- | | Тел.:  Тел./факс:  Р/с  БИК  ИНН  КПП  ОГРН  E-mail: | |  | | **БУЗОО «Наркологический диспансер»**  644046, г. Омск, ул. Учебная, 189  ОГРН 1025501254239  ИНН 5506034437 КПП 550601001  Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Омской области г. Омск  к/с 03224643520000005201  ЕКС 40102810245370000044  БИК 015209001  л/с 006.22.011.8 в Минфине Омской области  тел. +7(3812) 30-37-29  Email: [nd\_mail@minzdrav.omskportal.ru](mailto:nd_mail@minzdrav.omskportal.ru)  [ekonom\_nd@mail.ru](mailto:ekonom_nd@mail.ru) |
| Руководитель организации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) | Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.С. Титов |

Приложение №1

к Соглашению№\_\_\_\_ о взаимодействии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

Информация о проведенных медицинских освидетельствованиях

иностранных граждан и о наличии фактов употребления иностранными гражданами наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача, либо новых потенциально опасных психоактивных веществ.

г. Омск «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской организации. | Месяц | Всего проведено медицинских освидетельствований | | Наименование выявленных наркотических средств, психотропных веществ, либо новых потенциально опасных психоактивных веществ. |
| Количество медицинских освидетельствований | Из них количество выявленных фактов употребления иностранными гражданами наркотических средств, психотропных веществ, либо новых потенциально опасных психоактивных веществ. |
|  |  |  |  |  |

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.