

ДОГОВІР № 0000-0P5M-M000

про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Київ

14.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставі Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101

(далі – замовник), з однієї сторони, і

Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області

в особі Самчук Олег Олегович, що діє на підставі статуту (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони, а кожен окремо - сторона), уклали договір про нижченаведене.

Визначення термінів

1. Залучена особа - заклад охорони здоров'я або фізична особа -підприємець, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та залучені надавачем на підставі договору для надання окремих медичних послуг пацієнтам згідно з цим договором.
2. Звітний період - календарний місяць.
3. Місце надання медичних послуг - фактична адреса провадження надавачем господарської діяльності з медичної практики, де особам, на яких розповсюджуються державні гарантії медичного обслуговування населення згідно із Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення" (далі - пацієнти), надаватимуться медичні послуги.
4. Медичні послуги - послуги з медичного обслуговування населення (послуги з охорони здоров'я), що включені до програми державних гарантій медичного обслуговування населення (далі - програма медичних гарантій), які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, перелік та обсяг яких визначений у додатку 1 до цього договору.
5. Працівник надавача - медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичну допомогу та перебуває з надавачем або залученою особою у трудових відносинах.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Законі України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення", Порядку вибору лікаря, який надає первинну медичну допомогу, та Порядку надання первинної медичної допомоги, затверджених МОЗ, законодавчих актах, що регулюють питання функціонування електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Предмет договору

6. Відповідно до умов цього договору надавач зобов'язується надавати медичні послуги за програмою медичних гарантій пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу та коригувальних коефіцієнтів.
7. Медичні послуги, які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, та спеціальні умови їх надання визначаються у додатку 1 до цього договору.
8. Медичні послуги згідно з цим договором надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатку 2 до цього договору.
9. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг залучених осіб повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних табелів матеріально-технічного оснащення.
10. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг згідно з цим договором працівниками надавача та залученими особами. Факт

порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.

11. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг надавачем.
12. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, згідно з договором з моменту подання надавачу в установленому законодавством порядку декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.
13. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з іншими видами медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, згідно з договором з моменту звернення до надавача за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, встановленому МОЗ, або без такого направлення, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

Права та обов'язки сторін

14. Замовник має право:

- 1) вимагати від надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;
- 2) перевіряти відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
- 3) перевіряти дотримання надавачем, працівниками надавача та його залученими особами умов цього договору та у разі виявлення порушень передавати матеріали перевірки уповноваженим державним органам для проведення в установленому законодавством порядку клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги і медичного обслуговування та інших заходів;
- 4) перевіряти повноту та достовірність відомостей про надані медичні послуги згідно з цим договором відповідно до інформації, що міститься в системі;
- 5) запитувати та отримувати від надавача документи, пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором, скарги пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та робити з них копії. У процесі перевірки документів НСЗУ має право проводити звірку звітів надавача з документами про фактично надані медичні послуги та документи, на підставі яких надавач вносив інформацію до системи;
- 6) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та у разі виявлення невідповідностей чи порушень умов цього договору здійснювати перерахунок оплачених медичних послуг, зупиняти оплату за договором, інформувати уповноважені державні органи про виявлені порушення;
- 7) зупиняти оплату за договором у випадках, встановлених законодавством та цим договором;
- 8) відмовитись від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.

15. Замовник зобов'язується:

- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
- 2) проводити на вимогу надавача звірку розрахунків згідно з цим договором.

16. Надавач має право:

- 1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором;
- 2) вимагати проведення звірки розрахунків за договором.

17. Надавач зобов'язується:

- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
- 2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
- 3) дотримуватися та забезпечити дотримання залученими особами вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
- 4) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;
- 5) забезпечити захист персональних даних та медичної інформації пацієнтів відповідно до законодавства, в тому числі Закону України "Про захист персональних даних";

- 6) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;
 - 7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг згідно з договором та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;
 - 8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);
 - 9) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;
 - 10) забезпечити надання платних послуг, які оплачуються пацієнтами тільки після отримання медичних послуг усіма пацієнтами, які були записані на прийом до лікаря (або в чергу) на отримання медичних послуг в цей день згідно з цим договором;
 - 11) забезпечити належні умови праці працівникам надавача;
 - 12) забезпечити своєчасне внесення актуальної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, залучених осіб та уповноважених осіб до системи;
 - 13) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 14) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, звіти та проекти договорів щодо внесення змін до договору в установленому порядку;
 - 15) розміщувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у цього надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи працівників надавача;
 - 16) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих залучених осіб, які зазначаються в додатках до цього договору;
 - 17) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж за п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;
 - 18) повідомляти замовнику про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин із залученою особою, які зазначені в додатках до цього договору не пізніше ніж через два тижні після настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 19) повідомляти замовнику про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за один тиждень до настання таких змін та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 21) інформувати замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача або про початок процедури банкрутства;
 - 22) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;
 - 23) допускати уповноважених осіб замовника для проведення перевірки дотримання надавачем вимог цього договору, подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором та документи, на підставі яких вносились інформація до системи, фінансову і статистичну звітність, проводити звірку розрахунків за договором та повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором.
18. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечать дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.

Звітність надавача

19. Надавач зобов'язаний скласти через систему звіт, в якому зазначається обсяг надання медичних послуг, які підлягають оплаті за звітний період (далі - звіт). У звіті про медичні послуги, пов'язані з наданням первинної медичної допомоги, повинна бути зазначена кількість пацієнтів, які подали такому надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду із зазначенням вікових груп та інших критеріїв, що впливають на застосування коригувальних коефіцієнтів. Звіт є первинним документом.
20. Надавач зобов'язаний подати замовнику через систему звіт про медичні послуги, пов'язані з наданням:
 - первинної медичної допомоги - до 5 числа звітного періоду;
 - інших видів медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, - протягом п'яти календарних днів після закінчення звітного періоду.
21. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності замовник має право подати заперечення до звіту надавачу протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Надавач зобов'язаний розглянути заперечення та подати уточнений звіт з усунутими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надходження.
22. Надавач надсилає замовнику разом із звітом рахунок, який повинен містити опис та загальну вартість медичних послуг за звітний період.

Умови, порядок та строки оплати медичних послуг згідно з тарифом. Ціна договору

23. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, що надаються пацієнтам згідно з цим договором, відповідно до тарифу із застосуванням відповідних коригувальних коефіцієнтів, затверджених у порядку, встановленому Законом України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення".
24. Оплата медичних послуг згідно з цим договором здійснюється на підставі рахунку та звіту надавача протягом десяти календарних днів з дати подання надавачем звіту до системи, а у випадку, передбаченому пунктом 21 цього договору, - з дати подання уточненого звіту.
25. Попередня оплата медичних послуг згідно з договором у випадках, установлених Кабінетом Міністрів України, здійснюється протягом десяти календарних днів на підставі рахунку, поданого надавачем.
26. Надавач не має права вимагати від пацієнтів винагороду в будь-якій формі (в тому числі у вигляді благодійних внесків, будь-яких платежів на користь третіх осіб, які є попередньою чи наступною умовою для отримання пацієнтами послуг) за медичні послуги, що надаються згідно з цим договором, і повинен забезпечити, щоб працівники надавача та залучені особи не вимагали від пацієнтів таку винагороду. Порушення цих вимог є підставою для притягнення до відповідальності надавача у порядку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
27. Розрахунки здійснюються в безготівковій формі згідно з цим договором.
28. Ціна договору включає вартість всіх наданих послуг згідно з цим договором та зазначається в додатках до цього договору. Ціна договору може бути переглянута сторонами шляхом внесення відповідних змін до договору.

Відповідальність сторін

29. У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.
30. У разі надання надавачем послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені за таку медичну послугу згідно з тарифом з урахуванням коригувальних коефіцієнтів. Повернення замовнику коштів згідно з тарифом, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.
31. У разі встановлення за результатами звірки розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах, та інформацією, що міститься в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, деклараціях про вибір лікаря, який надає первинну

- медичну допомогу, що відображені в системі, надавач зобов'язаний повернути надміру сплачені кошти замовнику.
32. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або залучена особа вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати про це інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вироком суду про притягнення працівника надавача або залученої особи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.
 33. У разі коли після оплати за звітом буде встановлена невідповідність даних звіту інформації в системі, надавач зобов'язаний повернути замовнику надміру сплачені кошти протягом трьох календарних днів з моменту отримання повідомлення від замовника.

Розв'язання спорів

34. Спори між сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

35. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.
36. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.
37. У разі виникнення обставин, визначених у пункті 36 цього договору, сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк шляхом надіслання письмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.
38. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 36 цього договору, припиняється, сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.
39. Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.
40. У разі коли сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 37 цього договору, така сторона втрачає право посилатися на обставини непереборної сили як на підставу

для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.

41. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 36 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальність за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше, ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

Строк дії договору

42. Цей договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами.
43. Цей Договір діє з 01.01.2019 до 31.12.2019 року. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін не більше ніж на три місяці.
44. Надавач зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору.

Дострокове припинення дії договору

45. Дію цього договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом та цим договором.
46. Одностороння відмова надавача від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.
47. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в таких випадках:
- 1) анулювання ліцензії надавача на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що потрібні для надання медичних послуг згідно з цим договором;
 - 2) невідповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) отримання висновків, складених в установленому законодавством порядку, якими підтверджується вчинення більше трьох порушень надавачем галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я протягом строку дії цього договору;
 - 4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором залучених осіб, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;
 - 5) систематичне (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо повідомлення замовнику та внесення до системи інформації про зміну режиму роботи надавача, адресу місця надання медичних послуг, графік надання медичних послуг надавачем, графік роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу;
 - 6) подання замовнику та внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріально-технічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників надавача та їх графік роботи, відомостей про залучених осіб, подані такому надавачеві декларації, інших даних;
 - 7) у випадку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
48. За наявності підстав, визначених у пункті 47 цього договору, договір припиняється через 14 календарних днів з дати надсилання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовника про односторонню відмову від цього договору.
49. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.
50. Розірвання цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

Прикінцеві положення

51. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.
52. Незважаючи на вимоги пункту 51 цього договору, в разі зміни контактів для запису на прийом до лікаря або інформації про лікарів, які надають первинну медичну допомогу, у відповідному місці

- надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, що зазначені в додатку 2 до цього договору, надавач повинен надіслати замовнику повідомлення про такі зміни через систему в строки, передбачені підпунктами 18 та 19 пункту 17 цього договору. Накладення електронного підпису замовника на таке повідомлення не вимагається.
53. Внесення будь-яких змін та доповнень до цього договору не потребує попередньої (до внесення змін або доповнень) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).
54. Сторони несуть повну відповідальність за правильність зазначених у договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну своїх реквізитів.
55. Усі додатки до цього договору набирають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 45000 вулиця Олени Пчілки, буд. 4, кв. 1, місто КОВЕЛЬ, ВОЛИНСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 01982940	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 303440	МФО: 820172
Назва банку: АТ КБ Приватбанк	Назва банку: ДКС України м.Київ
Розрахунковий рахунок: 26003055521784	Розрахунковий рахунок: 3521007363754
<u>Самчук Олег Олегович</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	<u>Петренко Олег Едуардович</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)
<hr/>	<hr/>
(підпис)	(підпис)

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ
надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (далі - Порядок).
2. Надавач зобов'язується під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема клінічних протоколів щодо первинної медичної допомоги.
3. Надавач зобов'язується забезпечити:
 - 1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;
 - 2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;
 - 3) можливість пацієнтам отримати послуги згідно із зазначеним в додатку 2 до договору графіком;
 - 4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.
4. Загальна орієнтовна ціна договору становить 40543375.00 гривень. Сторони можуть час від часу переглядати ціну договору з внесенням відповідних змін до нього.
5. На дату укладення договору тарифи та коригувальні коефіцієнти за медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, становлять:
 - від 0 до 5 років - 4
 - від 6 до 17 років - 2.2
 - від 18 до 39 років - 1
 - від 40 до 64 років - 1.2
 - понад 65 років - 2
6. Сума оплати за звітний період визначається як 1/12 від добутку кількості пацієнтів, що подали надавачеві декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, станом на 1 число звітного періоду згідно з інформацією, що міститься у системі, та застосованих тарифів і коригувальних коефіцієнтів.
7. Додатково у 2018 році для комунальних закладів охорони здоров'я до суми оплати за звітний період додається 1/12 від добутку кількості пацієнтів із червоного списку станом на 1 число місяця звітного періоду та застосовного тарифу відповідно до Порядку реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для первинної медичної допомоги на 2018 рік. Станом на 1 січня 2017 р. кількість наявного населення на території обслуговування надавача (відповідного комунального закладу охорони здоров'я) становила 109426 осіб. Дані про кількість наявного населення станом на 1 січня 2018 р. сторони погодили внести до дати здійснення першої оплати медичних послуг згідно з цим договором.
8. Інші умови (залежно від виду медичних послуг):

Додаток 2
до договору**МІСЦЕ НАДАННЯ
медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою***Запис про місце надання медичних послуг в системі 649f9828-3918-44fc-8a37-70f18aabe923

Назва місця надання медичних послуг

Зарічанська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМОАдреса місця надання медичних послуг 45021 вулиця Зарічна, буд. 13, кв. а, село ЗАРІЧЧЯ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА областьПеребуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335293390адреса електронної пошти mtmozarichia@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Маліцький Віктор В'ячеславович	1fa727c8-0245-4c88-b993-4599dae5c4c9	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 5842340d-9fba-419e-a69d-afc755ad8f83

Назва місця надання медичних послуг

Уховецька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМОАдреса місця надання медичних послуг 45044 вулиця Центральна, буд. 15, кв. 0, село УХОВЕЦЬК, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА областьПеребуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335290480адреса електронної пошти mtmouhovetsk@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
-------------------------------	--	---------------

Репета Петро Миколайович	6f25edbc-199f-440f-8619-039c4ccb6291	Сімейний лікар
--------------------------	--------------------------------------	----------------

Запис про місце надання медичних послуг в системі c0383bf1-841a-4e85-8d82-3ebd8ed2a6bd

Назва місця надання медичних послуг

Міська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини №1 Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45000 вулиця Театральна, буд. 16, кв. 0, місто КОВЕЛЬ, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335259224

адреса електронної пошти pmsdkovel@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Марценюк Тетяна Леонтіївна	1dbfb8cc-387e-48da-8a0d-8720cefd880f	Сімейний лікар
Мокійчук Юлія Іванівна	2962cc01-b4ff-4302-b370-fdd35b5d357e	Сімейний лікар
Басіста Валентина Петрівна	c9c5faa2-f1af-4f69-bc93-a698796c5637	Сімейний лікар
Вознюк Тамара Миколаївна	db121010-79f4-420b-8db8-912f4ef18d84	Сімейний лікар
Цимбал Наталія Борисівна	b45b11c8-c873-4817-a83c-5304bf91c937	Сімейний лікар

Макарчук Григорій Петрович	fb640e25-df23-408d-93ab-099ff95ff435	Сімейний лікар
Супрунюк Людмила Сергіївна	465e3ae1-bda1-4f9a-9945-b06e7cf157ab	Сімейний лікар
Лазаренко Марія Петрівна	19e24abf-9875-44df-a26e-dd46f2091f1c	Сімейний лікар
Ліщук Галина Сидорівна	ddc815a7-51e4-4edf-a7b4-32fc682ea115	Терапевт
Миронюк Любов Адамівна	428c523c-e025-4c6d-9d64-f41f80ba3be9	Сімейний лікар
Питель Ірина Іванівна	8cc81c3c-c419-4fa7-9f05-d0aa6b2eed71	Сімейний лікар
Кінах Олеся Іванівна	01daced5-cbd9-45ce-997e-4a5d4718d449	Сімейний лікар
Чавус Надія Василівна	5deedfbb-e4dc-433f-970f-29adb0d23dcc	Сімейний лікар
Ковганич Лілія Володимирівна	155c84d1-c1e7-4e56-b3e9-ac1ac27cf2e7	Сімейний лікар
Нестеренко Любов Богданівна	3a49a9ee-8692-4511-a419-0d116759fb94	Сімейний лікар
Зима Олег Петрович	19f3aa5f-e1d5-416b-8be0-e9fadd9550bc	Терапевт

Запис про місце надання медичних послуг в системі d5dec667-9225-43a9-ad5d-d359abf66152

Назва місця надання медичних послуг

Міська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини №2 Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45000 вулиця Грушевського, буд. 52, кв. 0, місто КОВЕЛЬ, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335259735

адреса електронної пошти pmsdkovel@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Янів Тамара Степанівна	5ae8bf43-4c54-42bd-b9dc-9c36a9fa9e9b	Терапевт
Степанюк Анатолій Васильович	7fcd84fb-baf7-4719-a642-c368c2f57568	Сімейний лікар
Бідун Тетяна Костянтинівна	96fbbf13-c055-4f9c-83a4-8594368a27af	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 3fb9bc88-ad88-41b5-8d32-0674ce89182b

Назва місця надання медичних послуг

Велицька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45081 вулиця Перемоги, буд. 26, кв. 6, село ВЕЛИЦЬК, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335296744

адреса електронної пошти mtmovelechk@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Кропива Вячеслав Юхимович	ccc81804-4d34-4121-b572-93f2bb517bdf	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 398b5031-9f86-4e15-9530-3ee360bb7dd7

Назва місця надання медичних послуг

Дитяча поліклініка центральної районної лікарні Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45008 вулиця Олени Пчілки, буд. 19, кв. 0, місто КОВЕЛЬ, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335259006

адреса електронної пошти mtmo.dytpol@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Михайлевська Анна Іванівна	6d4196bb-4cd0-456a-9010-ed98c9aa5418	Педіатр
Соколовська Ніна Дмитрівна	77ff23a7-944f-4014-a487-aabf15997b0f	Педіатр
Поляк Віра Михайлівна	6a3887f4-94e4-4806-a46d-16a1cf5c7554	Педіатр
Рибак Оксана Андріївна	041c8629-cbce-46e4-95b9-36c254fe9d63	Педіатр
Калетюк Тетяна Борисівна	b4fa0187-a4b0-4672-9373-10803a51e198	Педіатр

Шушмарук Василь Юхимович	4e65e052-cbcf-45b5-b8b1-874b0eb9dc25	Педіатр
Жураківська Галина Єремівна	04c34c86-33d5-44cc-bba6-7fbe22ef192b	Педіатр
Олексенко Валентина Петрівна	6ac4a779-5fc0-4fea-a163-73fe42e5a153	Педіатр
Туревич Юлія Миколаївна	316d2657-c71b-48b3-8dd5-f780fc24c921	Педіатр
Мудрик Надія Ярославівна	514708a4-e3ca-4a2a-8b6b-e113efcb710	Педіатр
Кошелюк Василь Павлович	34477bcd-66f5-4b4f-93dd-67dd78789358	Педіатр
Прокурат Ніна Миколаївна	c23e121c-b2c6-4106-9681-a8f87280378b	Педіатр
Клімчук Тетяна Іванівна	a78d53f5-5bfe-40b3-9f4d-be6a3caba47e	Педіатр
Мойсюк Тетяна Іванівна	0d713c89-525b-4a1a-b519-b8054c8178a4	Педіатр
Олексюк Тетяна Іванівна	86a493f6-3765-46b0-a227-d81c3e37ba90	Педіатр
Михайлевський Богдан Дмитрович	3c662040-3c13-47fd-b2e0-794aba15db8b	Педіатр

Шевченко Катерина Олександрівна	bf0834bf-0f0e-4fd4-ae10-d4fb4b64fb43	Педіатр
Ніколаєва Валентина Василівна	0a1df47f-03a4-4363-9701-d690c9d95295	Педіатр
Юхимук Василь Іванович	8c89c77d-8820-46f3-b9a7-ce651aa9d25b	Педіатр

Запис про місце надання медичних послуг в системі a656a9cd-78e9-4b67-a354-f443e77f41c8

Назва місця надання медичних послуг

Дубівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45031 вулиця 1 травня, буд. 8, кв. 0, село ДУБОВЕ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335299196

адреса електронної пошти mtmodubove@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Турко Павло Миколайович	eb4f4b12-e555-4501-8fc2-75882fd8d9eb	Сімейний лікар
Баласанян Борис Гарнікович	863216de-36a5-4073-ad98-56ae4b7ad94c	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі a5077d84-db82-4888-8e56-02ba5295b298

Назва місця надання медичних послуг

Облапська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45023 вулиця Незалежності, буд. 102, кв. ф, село ОБЛАПИ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335293133

адреса електронної пошти mtmooblapy@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Вітик Ганна Семенівна	f690fd01-fe8c-4ec7-ada1-3c3d1a6d5693	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 0c13d447-0f41-404a-92eb-3d67f3e81157

Назва місця надання медичних послуг

Голобська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45070 вулиця Незалежності, буд. 11, кв. 0, селище міського типу ГОЛОБИ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335292103

адреса електронної пошти Golobirajlik@ukr.net

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Амеліна Олена Володимирівна	b2b0976b-0a28-4048-b831-7bfb1bca9d89	Сімейний лікар
Семенюк Галина Петрівна	19ddba45-c6a4-47fe-82b0-71b1d68d5825	Сімейний лікар

Мельничук Оксана Петрівна	8a730975-b54d-4b76-9231-9489069f88c6	Педіатр
Давидюк Геннадій Андрійович	0a9541e2-4850-4ba4-aec3-d57df8f17b81	Сімейний лікар
Костецький Андрій Герасимович	1653efb9-e342-4eed-9649-5848b94ac389	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 9f52ef25-df2b-4f78-a01b-8c26be739f22

Назва місця надання медичних послуг

Любитівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45063 вулиця Незалежності, буд. 66, кв. 0, село ЛЮБИТІВ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335297125

адреса електронної пошти mtmolubytiv@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Губа Людмила Платонівна	bc7f8b2f-1362-429e-8a9d-dec795a37a29	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 9d506a75-5ca5-46f7-9811-0231af393f02

Назва місця надання медичних послуг

Підрізька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 96316 вулиця 40р. Перемоги, буд. 1, кв. 0, село ПІДРІЗЖЯ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335296316

адреса електронної пошти mtmopidrija@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
-------------------------------	--	---------------

Запис про місце надання медичних послуг в системі def13be0-9dae-46fd-a63b-5886d30d5bf1

Назва місця надання медичних послуг

Центр первинної медико-санітарної медичної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45000 вулиця Грушевського, буд. 52, кв. 0, місто КОВЕЛЬ, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335259735

адреса електронної пошти pmsdkovel@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Ковальчук Софія Володимирівна	a00c878c-07fe-44d6-a791-cbcd8358bd1c	Терапевт
Івахнюк Людмила Михайлівна	b99e0393-6ca2-4ced-b974-2062809cbc31	Терапевт
Коцюбчик Тамара Віталіївна	d31e25c8-e31a-46f6-abe4-65712e82e0b7	Терапевт
Качинська Людмила Василівна	b6a9a89f-2595-4008-aa30-b9ad35758642	Терапевт

Романюк Тетяна Павлівна	2223d0a0-c0a9-4a45-9756-f338871df4cb	Терапевт
Жигалова Юлія Калениківна	66b90d62-d3c4-48ca-9a48-d45ff13a07bf	Терапевт
Зубок Юлія Василівна	97b65de2-880a-4ce0-9d43-e4a64c28c29d	Терапевт
Воздїган Наталія Леонтіївна	8cee81ed-3f63-4fd0-b4d2-2134b0ab5646	Терапевт

Запис про місце надання медичних послуг в системі 5dfbca06-86ea-42d5-bda9-1afca530b824

Назва місця надання медичних послуг

Поворська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45050 вулиця Київська, буд. 50, кв. 0, село ПОВОРСЬК, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335295196

адреса електронної пошти mtmopovorsk@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
-------------------------------	--	---------------

Запис про місце надання медичних послуг в системі 571d6bb1-010c-49c7-9310-777124a2734b

Назва місця надання медичних послуг

Скулинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45043 вулиця Центральна, буд. 65, кв. 0, село СКУЛИН, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335293512

адреса електронної пошти mtmobilyn@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
-------------------------------	--	---------------

Запис про місце надання медичних послуг в системі 080d2568-c3ca-48d3-bfc0-093f78c2a20d

Назва місця надання медичних послуг

Люблинецька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45034 вулиця Жовтнева, буд. 7, кв. 0, селище міського типу ЛЮБЛИНЕЦЬ, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335256472

адреса електронної пошти mtmolyubelinets@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Зима Олександр Петрович	4d548a1a-601f-4225-80f4-10d490a1370d	Сімейний лікар
Котік Вікторія Вікторівна	6c6969bd-e790-4413-a713-01c393c5a59d	Сімейний лікар

Запис про місце надання медичних послуг в системі 51f3c457-6617-4bd5-b461-145a540afd7f

Назва місця надання медичних послуг

Білинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини Центру первинної медико-санітарної допомоги Ковельського МТМО

Адреса місця надання медичних послуг 45042 вулиця Л.Українки, буд. 3, кв. 0, село БІЛИН, КОВЕЛЬСЬКИЙ район, ВОЛИНСЬКА область

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380335298323

адреса електронної пошти mtmobilyn@gmail.com

Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність
Потішук Юлія Володимирівна	ff3bc860-f6f5-4875-8d8f-e31b7a632694	Сімейний лікар

* У разі наявності декількох місць надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, інформація про такі місця зазначається окремо щодо кожного місця у цьому додатку.

Додаток 3
до договору**ІНФОРМАЦІЯ**
про залучених осіб, які надають медичні послуги згідно з договором

Запис про залучену особу надавача в системі*	Найменування закладу охорони здоров'я або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця	Запис про місце надання медичних послуг в системі**	Види медичних послуг, які надаються залученою особою	Номер, дата укладення та строк дії договору, укладеного із залученою особою
---	--	--	---	--

* Заповнюється для договорів, укладених на строк з 1 січня 2019 року.

** Запис повинен відповідати запису про місце надання медичних послуг в системі, зазначеному в додатку 2 до договору.