

ДОГОВІР № 19А-03083133-00

про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Місто Київ

24 січня 2019 р.

НСЗУ в особі Голови, Петренка Олега Едуардовича, 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 'Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1' Сумської міської ради (найменування суб'єкта господарювання або прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, що надають медичні послуги) в особі Директор Котков Володимир Вікторович (посада, прізвище, ім'я та по батькові) що діє на підставі Статуту (назва та реквізити документа) (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, безлади, 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 40009, Сумська обл.,
м.СУМИ, вул. Іллінська, будинок 48/50

Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер
облікової картки платника податків фізичної
особи - підприємця 03083133

МФО 337568

філія сумського обласного управління АТ
«Ощадбанк»

Розрахунковий рахунок 26001302284213

Директор Котков Володимир Вікторович
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Місцезнаходження: 04073, проспект Степана
Бандери, 19, місто Київ

Код ЄДРПОУ: 42032422

МФО: 820172

ДКСУ у м. Києві

Реквізити рахунку: 35210039063754

Голова

Петренко Олег Едуардович

(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 48 148 453 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

Якщо медичне обслуговування пацієнта, включеного до зеленого списку, здійснюється в населених пунктах, яким надано статус гірських згідно із Законом України "Про статус гірських населених пунктів в Україні", до тарифу додатково до коригувальних коефіцієнтів застосовується (шляхом множення) коригувальний коефіцієнт 1.25. Місце обслуговування пацієнта визначається відповідно до декларації. До тарифу на медичне обслуговування пацієнтів, включених до зеленого списку, які подали декларації понад оптимальний обсяг практики, визначений у Порядку, застосовуються такі коефіцієнти залежно від рівня перевищення ліміту:

рівень перевищення ліміту	коефіцієнт
від 110% ООП + 1 декларація до 120% ООП включно	0.8
від 120% ООП + 1 декларація до 130% ООП включно	0.6
від 130% ООП + 1 декларація до 140% ООП включно	0.4
від 140% ООП + 1 декларація до 150% ООП включно	0.2

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 застосовних тарифів і коригувальних коефіцієнтів.

7. У 2018 році та у першому півріччі 2019 року 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 відповідний рік. На 1 січня 2018 р. кількість наявного населення на території обслуговування надавача (відповідного комунального закладу охорони здоров'я) становила 129 952 осіб.

8. Інші умови (залежно від виду медичних послуг):

Сторони погодили, що умови цього договору застосовуються до відносин між ними, які виникли з 01 січня 2019 року відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України.

Надавач вносить медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення та зведені відомості про надані послуги пацієнтам у разі технічної реалізації такого функціоналу в електронній медичній інформаційній системі, в якій зареєстрований надавач.

МІСЦЕ НАДАННЯ медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою*

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0616c4ce-bbde-42c3-bb21-c105dac8b28e
2. Назва місця надання медичних послуг 40031, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Ковпака, будинок 7
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 9
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380542245572
адреса електронної пошти centre9@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Шепіль Володимир Вікторович	b1352366-9cb8-483d-9354-995c1210a9ff	Сімейний лікар		
Іванова Олена Іванівна	7c610533-098b-4f10-8e40-86cccf50df28	Сімейний лікар		
Ахтирцева Вікторія Володимирівна	58167fbb-d561-4f59-ad82-784b58e9bc56	Сімейний лікар		
Купиро Оксана Вікторівна	97d74dfb-7964-45ad-9b3b-167cb114aacd	Сімейний лікар		
Плоткіна Оксана Вікторівна	577dd381-ce29-4e46-ba45-adf1b4da09d7	Сімейний лікар		
Лобанова Олена Ігорівна	ccc602b4-0d4a-4799-8c02-8074fa4efa6f	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.

Стефаник Тарас Васильович	86f6a206-f72c-4e0e-9158-9e0bec557782	Сімейний лікар		
Краєвська Олена Михайлівна	9a904e81-5572-44bf-af02-70be1ae408ad	Сімейний лікар		
Шисель Олена Вікторівна	dafd53d1-fdd5-46da-ba2e-1ada2bcd8631	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0bb5ffea-4f4c-4839-92f6-3370c0a109a0
2. Назва місця надання медичних послуг 40004, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Праці, будинок 3
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 7
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380542611226
 адреса електронної пошти 7_ambulatoriya_sumy@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Бондаренко Олена Іванівна	d246ecd5-caa4-4688-839a-40a2ce266298	Терапевт		
Даниленко Катерина Іванівна	66ac5f10-7e07-4048-8bfd-85c5fe0b167e	Терапевт		
Назаренко Ольга Кимівна	7befc00f-ae7e-4ec7-9184-68e4360d98d9	Терапевт		
Дегтярєва Світлана Олександрівна	ad97eeb7-e39a-43a2-a8ca-105bf06d43f4	Терапевт		
Прошайло Ніна Пилипівна	6854131b-41c5-43af-b581-4a1af1f2b17d	Терапевт		
Остріщенко Людмила Миколаївна	ad7ac9fc-a17d-431a-a900-d2ea98f2acfe	Терапевт		
Крупник Катерина Володимирівна	bc277c05-0048-407f-8b98-583c3049d02f	Сімейний лікар		

Фролова Любов Сергіївна	77efe556-6848-4e98-a74c-3dbd966a3266	Сімейний лікар		
Кутова Євгенія Дмитрівна	4159ea94-3f93-4488-a8ca-143ae700a9df	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3a82bd87-3adb-492a-a44f-9ceb27b2572c
2. Назва місця надання медичних послуг 40031, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Ковпака, будинок 7
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 8
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380542245572
 адреса електронної пошти centra8@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Нечипоренко Лариса Федорівна	8fb41009-9d41-427d-a6b8-2a503e6b61a1	Сімейний лікар		
Тимошенко Олена Володимирівна	b0034ca3-ce13-4c6e-822d-9a3ffe0d5b97	Сімейний лікар		
Мельник Наталія Василівна	bccc756c-4397-4552-bba3-79e39bbaa4e2	Сімейний лікар		
Сидоренко Тетяна Олександрівна	69637951-4fb0-4984-96bb-4a38f9a5e3b7	Сімейний лікар		
Мельник Наталія Василівна	74194cc9-910d-4e22-84a7-613232343684	Сімейний лікар		
Клюшник Ольга Олександрівна	c7623356-98d0-4c18-a300-328bc2d764d5	Сімейний лікар		
Нікуліна Наталія Миколаївна	ea3f42e8-210d-44e2-ab29-451fefed899f	Сімейний лікар		

Надточій Дар'я Сергіївна	43f0b301-7275-4ee4-9751-fec5f4105228	Сімейний лікар		
Гайдар Олена Олександрівна	cc2ebeea-4883-4a4e-bec3-01d7337fd4ae	Сімейний лікар		
Литвиненко Ірина Анатоліївна	7a7b023a-5210-409f-8047-fce6849e12df	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 46097ca7-4477-4abe-b467-b7f38ec5abe0
2. Назва місця надання медичних послуг 40004, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Праці, будинок 3
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 6
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380542660991
 адреса електронної пошти amb6_cpmsd1@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Товстуха Богдан Петрович	7dd96e55-5322-4257-ba0c-f9d0664dbc72	Педіатр		
Казанцев Михайло Петрович	9225c650-d13c-4aac-90a6-8a39fbcc54c4	Педіатр		
Павлова Тетяна Валентинівна	b3eea9f9-b1fc-427e-acd4-a85fad0ad2c2	Педіатр		
Москаленко Юлія Олексіївна	45d08e93-4ecc-4e19-8c4f-926b872ad42e	Педіатр		
Зіміна Наталія Андріївна	ad7877b2-6e2b-4ced-ac72-c9328f98d1c6	Педіатр		
Мещерякова Ліна Анатоліївна	2438c0b8-cef6-44a0-82ec-cc4727ad2f26	Педіатр		

Петрова Алла Сергіївна	16480ce4-1a09-4b20-904b-a1a4e8a7ac57	Педіатр		
Качайло Марія Іванівна	e6807ace-c948-4a29-b3a0-80c5aa9d1269	Педіатр		
Олексюк Оксана Леонідівна	5eca4055-9f30-41a8-91e0-b6f0eb544d65	Педіатр		
Філонова Ольга Борисівна	138cf372-fd31-47de-bdd9-fe5c7fd9c5d7	Педіатр		
Осташова Валентина Іванівна	f015e845-350b-4cc7-9520-51dc9c53b6ca	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 49706a79-290d-45e8-8ec3-badad6cab6c34

2. Назва місця надання медичних послуг 40021, Сумська обл., м.СУМИ, вул. 20 років Перемоги, будинок 13

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 5

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380542701334

адреса електронної пошти ambulatoria5centr1sumy@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.

7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Литвиненко Наталія Анатоліївна	fed21963-ef62-4b17-b55f-f1c278ed1b46	Терапевт		
Кондратенко Олеся Сергіївна	22ffc697-ad3f-4aaa-8fec-229f292915e3	Терапевт		
Лихих Олена Віталіївна	a21e355c-c762-4208-a53a-a817252afa00	Сімейний лікар		
Геріловіч Тетяна Миколаївна	9c743d2d-8e4a-4722-b506-8f658f33dc27	Терапевт		

Котюк Ірина Володимирівна	c49369ab-4b6a-49ca-adcd-923ece2d4b8d	Терапевт		
Гиленко Андрій Олександрович	0332d386-6da0-4f9b-84cd-125501bb3c39	Терапевт		
Резнік-Панченко Ольга Андріївна	0c574908-2b46-4d55-8d30-3438987ccaff	Терапевт		
Кім Алла Анатоліївна	1d943f39-ff49-4903-bc9a-ab98bc4c0cee	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 569943e6-9d6b-4ad1-b567-036dc68c1c3c
2. Назва місця надання медичних послуг 40000, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Олександра Аніщенка, будинок 10
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 4
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380542650505
 адреса електронної пошти 1_familyanishenko10@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Савченко Наталія Дмитрівна	218f0e92-1d9f-4e40-a15f-c85a6f5edc6f	Педіатр		
Логунова Вікторія Володимирівна	87167e0c-a041-48b7-a431-811db165eaaa	Сімейний лікар		
Гримайло Оксана Миколаївна	0ecb7fa0-863e-4e0e-9381-7f5c1666f275	Сімейний лікар		
Заєць Ірина Леонідівна	1d6beb3a-1766-4d39-9aa1-581136cdb253	Педіатр		
Крупська Світлана Іванівна	6d2f17ba-39a7-4157-9216-a40e6eed84f4	Педіатр		

Ревенко Надія Михайлівна	3ac570f6-bb0f-4688-994c-1233854d0694	Педіатр		
Гайнулліна Наталія Рафаелівна	f8e15b8e-fea1-47fc-b033-7576f968b78d	Сімейний лікар		
Мерщій Євген Юрійович	70816ff5-723f-4f0b-b686-ae609fcf2d20	Сімейний лікар		
Полтавцева Людмила Іванівна	c8f891b8-e461-4f04-8f07-fdf9d00eab9b	Сімейний лікар		
Базіна Вікторія Миколаївна	7a4f902e-3a0c-4bf0-8fc6-d743ee0bd530	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі baba8b10-3ff4-448e-96a3-d957a71214ef
2. Назва місця надання медичних послуг 40009, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Іллінська, будинок 48/50
3. Адреса місця надання медичних послуг Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1» Сумської міської ради
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380542660288
 адреса електронної пошти centr3sumy@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Євдокименко Валентина Іванівна	490cf1b0-7e00-4236-a855-b4fd0ce2a3f3	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a05291b6-23b8-4ee6-ab42-de2c36a78fee

2. Назва місця надання медичних послуг 40491, Сумська обл., с.ПІЩАНЕ, вул. Шкільна, будинок 41а

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 10

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380542245572

адреса електронної пошти centram10@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.

7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Петленко Григорій Миколайович	c6173051-2853-4d98-8609-43cb8b31f5f2	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a4bd25ce-387a-4199-972f-0a23df634c45

2. Назва місця надання медичних послуг 40009, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Іллінська, будинок 48/50

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 3

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380542660320

адреса електронної пошти ditinstvo_centra3@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.

7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Шевченко Сажидя Ташовна	d828c172-438d-4aec-993f-806adc6f132a	Педіатр		
Андрієнко Тамара Іванівна	aed76125-4afa-4cf0-af69-34976d7c3e66	Педіатр		
Рибалко Олена Вікторівна	2f422b5c-34d8-4b60-b904-c1c4214df5c2	Педіатр		
Москаленко Лариса Іванівна	bbf508bf-35e3-40e2-8124-b075da2e6fc4	Педіатр		
Басова Катерина Миколаївна	1684961b-6c5d-4388-a73a-d2dd24bd881e	Педіатр		
Бутко Анна Юріївна	b396f09b-e22d-462a-a4e2-8dd06012654d	Педіатр		
Тарамак Людмила Вікторівна	9180070d-7aa3-4c26-bede-002d55a13c60	Педіатр		
Логутова Оксана Іванівна	bd807db9-df19-4a68-96f6-9dcaea9cd492	Педіатр		
Кримець Ірина Миколаївна	23075a60-7def-4fd4-a875-902587e97668	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b273eea2-75c2-4445-b6ae-65f99965f62f
2. Назва місця надання медичних послуг 40009, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Іллінська, будинок 48/50
3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 2
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380542660288
 адреса електронної пошти zavto2@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.
7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які

				можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Мірошниченко Ганна Ігорівна	8837e74c-e437-4a92-b2ae-d1b4f4cb18af	Сімейний лікар		
Кириленко Людмила Володимирівна	0c083b80-79a1-4a90-aeaa-f189bcfbdd29	Терапевт		
Бондаренко Олена Михайлівна	9744a076-e82d-4ea6-b339-6bc94c1dd9e8	Терапевт		
Машин Світлана Михайлівна	fba13670-9009-424d-a740-875644eb694d	Терапевт		
Кравчук Світлана Іванівна	5f670e9d-9b42-416d-9152-273c62ca356e	Терапевт		
Стрельцова Олександра Вікторівна	699c7a2f-d2d9-4c87-9a27-e1954b59e4a7	Терапевт		
Нагорна Анастасія Олександрівна	bda017d4-7a78-487a-aec0-5d48463a5ad6	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d380147a-6d92-4586-bbda-684aa055eb37

2. Назва місця надання медичних послуг 40009, Сумська обл., м.СУМИ, вул. Іллінська, будинок 48/50

3. Адреса місця надання медичних послуг Амбулаторія № 1

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського Ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380542660288

адреса електронної пошти amb1centr3sumy@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 08:00 год. до 16:30 год. Черговий кабінет: понеділок, вівторок, середа, четвер, п'ятниця з 16:30 год до 18:00 год.; субота з 08:00 год. до 14:00 год.; неділя, святкові та неробочі дні з 08:00 год. до 12:00 год.

7. 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	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Володіна Наталія Миколаївна	8dcd40c5-0d56-4f2a-abdb-b306a8fc527a	Терапевт		
Остапенко Лариса Петрівна	6bbc6e1a-6a1b-4492-a771-d5a1873f86e3	Сімейний лікар		
Панасовська Юлія Миколаївна	3caa9ca9-8f3a-4d3f-9481-48c4f46d7f97	Терапевт		
Мулліна Ірина Веніамінівна	187e0344-b4fa-42b0-ba80-d07ce1356947	Терапевт		
Кириченко Світлана Іванівна	4ed13e16-a959-416a-abb7-d71c8be66d3a	Сімейний лікар		
Коломієць Борис Сергійович	72e82490-31d9-4d9e-825f-41a4182a85e5	Терапевт		
Шостак Ганна Іванівна	d2b094ff-0742-4868-bff2-05b440888adf	Терапевт		
Нагорна Ксенія Олександрівна	dbd483b0-2536-4db7-9690-307aef6b5d5	Сімейний лікар		

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.