

ДОГОВІР № 0000-НТ4М-М000**про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставіПоложення 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' КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИв особі Клим Інна Анатоліївна, 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 таблиць 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) розмішувати 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 вносилась 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 вирок 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 посилаючись 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 матеріальнотехнічне 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: 32300 вулиця Огієнко, буд. 20, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38566219	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 315405	МФО: 820172
Назва банку: АТ КБ 'ПРИВАТБАНК'	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26000052313982	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Клим Інна Анатоліївна

 (посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Петренко Олег Едуардович

 (посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Додаток № 1
до договору

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 37155065.00 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

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, зазначених у пункті 6 цього Порядку, 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 максимальну кількість, визначену відповідно до додатку 2 цього договору, 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
від 150% ООП + 1 декларація і всі наступні	0.0

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. 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 100281 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.

Додаток 2
до
договору

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 65373ab3-ec51-4ea6-8b90-4a7eec3bcacf
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №1
3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Миру, буд. 2, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380981049096 адреса електронної

пошти azpsm1myru2@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-17.00
- Вт.: 09.00-17.00
- Ср.: 09.00-17.00
- Чт.: 09.00-17.00
- Пт.: 09.00-17.00

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
Сав'юк Людмила Віталіївна	5677183f-a132-45ab-bfc7f04fa1aa516a	Сімейний лікар		
Дмитрюк Тетяна Анатоліївна	bea9448c-b340-4c54-aed2302c9a937ec8	Сімейний лікар		
Власюк Ольга Вікторівна	11627a95-81c8-42fc-8d21a542165f2402	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3e30e71b-fc28-47a4-8c63-e1d7cd6be9c1
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №10
3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Франко, буд. 30, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380981067623 адреса електронної пошти

pmsd.ambulatoria10@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-17.00
- Вт.: 09.00-17.00
- Ср.: 09.00-17.00
- Чт.: 09.00-17.00
- Пт.: 09.00-17.00

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
Здоровецька Галина Михайлівна	63d31b9c-55c1-4fa8-ab0b-27644cb6244d	Сімейний лікар		
Метельська Оксана Борисівна	663ef609-baf9-4ea1-bea4aec8ded7ee74	Сімейний лікар		
Царук Валентина Максимівна	ae4d4446-8b2e-4de5-965930b565134b3a	Терапевт		
Мармус Владислав Іванович	f5c9f75d-5abf-4c75-9fc4-d01feff4e69d	Терапевт		
Ярова Галина Вікторівна	528a8333-b252-496c-acea-6959c004f1d7	Сімейний лікар		
Олійник Катерина Павлівна	bb1d382b-9c0f-452d-b50583be77103066	Сімейний лікар		
Радашко Наталія Федорівна	4ea25b1d-095b-4d3e-8578-4f5986ea94a6	Педіатр		
Брико Ганна Миколаївна	83d52de2-956a-4bc4-a125-663aee76b87a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 81815b46-c4db-474b-be73-f3dc60fda1da
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №9
3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Князів Коріатовичів, буд. 25, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря:

телефон +380965106146 адреса електронної пошти

ambulance_novabudova@ukr.net

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-18.00
- Вт.: 09.00-18.00
- Ср.: 09.00-18.00
- Чт.: 09.00-18.00
- Пт.: 09.00-18.00

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
Мартінова Ольга Василівна	181c7ecb-5e61-4ef7-8ad6de543bb11a72	Терапевт		
Пливанюк Надія Іванівна	1815739a-e6df-4695-9164-8fed0eab159e	Сімейний лікар		
Горпинчук Аліна Михайлівна	d1e14c20-0cda-4a36-abfde26639b74f67	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі

fd44522d-264a-493c-92f4-50be0ebc52f9

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №2

3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Саксаганського, буд. 1в, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до

лікаря: телефон

+380978470069 адреса електронної пошти

saksaganskogo@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-18.00
- Вт.: 09.00-18.00
- Ср.: 09.00-18.00
- Чт.: 09.00-18.00
- Пт.: 09.00-18.00

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Ільницький Олександр Анатолійович	0984d11c-6350-4985-81d0cfcbbcbeeaaa	Сімейний лікар		
Мерлюк Інна Володимирівна	17cb2c7f-6882-4413-8d08-4d31c0dc2e89	Сімейний лікар		
Аліпченкова Юлія Олександрівна	34179e91-b90b-450e-afb5fc9aa6c40789	Сімейний лікар		

Чорна Антоніна Антонівна	767e8a52-0c49-4e8f-9d86-4b8ce8f8f63e	Сімейний лікар		
--------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 92c01e16-709c-47ee-a1c2-1d37606c4661

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №12

3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Папаніна, буд. 78, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380981060431 адреса електронної пошти

pmsd.ambulatoria12@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-16.00
- Вт.: 09.00-16.00
- Ср.: 09.00-16.00
- Чт.: 09.00-16.00
- Пт.: 09.00-16.00

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
Савчук Наталі Євгенівна	c88ce10d-8fd1-4ccd-848c91b89f823d2b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 71ff8c0b-90d5-4261-9f50-5b464765d9d8

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №3

3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Васильєва, буд. 15, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380981048583 адреса електронної пошти

pmsd.ambulatoria3@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-18.00
- Вт.: 09.00-18.00
- Ср.: 09.00-18.00
- Чт.: 09.00-18.00
- Пт.: 09.00-18.00

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
Андрєєва Наталія Миколаївна	c7b93458-a9d0-4a03-89994e2733e342df	Педіатр		
Врублевська Галина Адольфівна	f9d4c340-382a-4d98-98739b2611f2e3f9	Терапевт		
Дячук Віктор Васильович	8f1794a1-7850-469b-952b-856d0f1e5463	Педіатр		
Повар Тамара Михайлівна	b55d8e69-3bb3-4cc0-9179e8f7fffd6f99	Терапевт		
Ясінська Лілія Анатоліївна	30f7cee2-4f3d-48a4-bc06-71fd33316793	Терапевт		
Гайченя Світлана Василівна	a8f8b63c-0e67-4162-b2728bacee2c1b90	Сімейний лікар		
Юдін Сергій Петрович	17d77b1a-71d9-4ab5-a24df2d88742c2a6	Терапевт		
Роцук Валентина Василівна	9b6dcc91-30d4-40a5-9466-92e1f61ddc57	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f8859832-acb8-4daf-9f94-562e55ff3fb9
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №13
3. Адреса місця надання медичних послуг 32301 вулиця Суворова, буд. 44, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380681803481 адреса електронної пошти

pmsd.ambulatoria13@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-17.00
- Вт.: 09.00-17.00
- Ср.: 09.00-17.00
- Чт.: 09.00-17.00
- Пт.: 09.00-17.00

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

Касприк Людмила Миколаївна	1a25673e-df2b-46fa-9515dab6a692dd87	Терапевт		
Стельмах Катерина Ігорівна	a3d06e3d-5647-4fa8-9eda76caf9c72ae7	Педіатр		
Підгірний Анатолій Михайлович	9205886f-3526-4d61-92edf9556c6adf41	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 6ea763e5-51ef-40c6-a853-217516b2f937

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №4

3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Космонавтів, буд. 8, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380981051360 адреса електронної пошти

pmsd.ambulatoria4@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-18.00
- Вт.: 09.00-18.00
- Ср.: 09.00-18.00
- Чт.: 09.00-18.00
- Пт.: 09.00-18.00

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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

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
Сенюк Лариса Анатоліївна	38108d30-5415-4813-b601-58f3b91957bd	Терапевт		
Левков Василь Іванович	28f0d71e-6aef-40a1-9012cf4bca945f34	Терапевт		
Мрачковська Ольга Василівна	b7d22542-fd11-44bd-a2aa76c0b272f825	Педіатр		
Гавалешко Ольга Іванівна	71eabc35-f4ca-4f66-9fecde431e02b552	Педіатр		
Грицик Валентина Андріївна	6aa62289-d7e8-40a0-b1c3-00941128c4c7	Педіатр		
Савчук Оксана Миколаївна	817991ca-bea2-4d14-8ec3-39be291daa3d	Сімейний лікар		
Богущка Ірина Володимирівна	9555c2df-0078-483a-a075-5d69b18869d7	Сімейний лікар		
Ногаєва Антоніна Іванівна	f5e01543-d1eb-4ea4-a365f1a411eb946a	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d8b06e18-7495-4bd9-b06e-379c02d25efb
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №6
3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Героїв Небесної Сотні, буд. 45, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380981057781 адреса електронної пошти
pmsd.ambulatoria6@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-18.00
- Вт.: 09.00-18.00
- Ср.: 09.00-18.00
- Чт.: 09.00-18.00
- Пт.: 09.00-18.00

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
Білюк Валентина Василівна	b2678b04-6601-49c4-82747a77055de699	Сімейний лікар		
Стецюк Ольга Антонівна	1b54f37b-a3d0-4ead-92ed-4d4043c7a38e	Педіатр		
Мартинюк Світлана Василівна	a917c394-ebf6-4121-87535c6652780169	Педіатр		
Бейлик Віталій Петрович	a38eba1a-87c2-425b-b0331631a33f1f71	Сімейний лікар		
Сриберко Денис Олександрович	624bf042-a440-492e-a71c-54bd9585a25f	Сімейний лікар		

Ключенкова Олена Сергіївна	4c161f0c-ae2b-4f2a-ad05-6ac05e345051	Сімейний лікар		
----------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі dfbe5622-f633-46a3-b8d6-e9b7688953cb

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №11

3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Кн. Володимира, буд. 14, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380981057450 адреса електронної

пошти medambulatory@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-16.00
- Вт.: 09.00-16.00
- Ср.: 09.00-16.00
- Чт.: 09.00-16.00
- Пт.: 09.00-16.00

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
Процкова Олена Вікторівна	2487de60-980b-4f2f-b4d7b7023f703a45	Сімейний лікар		
Нісходовська Ірина Олександрівна	dfe41d2b-e02f-4203-bc601196593bdabf	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 1acf99b8-315d-45f1-ac98-cdedeb59e738

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №5

3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Тімірязєва, буд. 38, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380973873419 адреса електронної пошти

pmsd.ambulatoria5@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 09.00-16.42
- Вт.: 09.00-16.42
- Ср.: 09.00-16.42
- Чт.: 09.00-16.42
- Пт.: 09.00-16.42

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
Шуханов Микола Макарович	8dc64838-e475-414e-986e-732c75b393ca	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a930bf66-8dea-4bf8-9c77-0c3a122b43c1
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №7
3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Огієнко, буд. 20, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380980925603 адреса електронної пошти
pmsd.ambulatoria7@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 09.00-14.00
- Нд.: 09.00-12.00

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
Бацей Дарія Іванівна	a0434806-d2fa-424a-815637e9018f79c2	Терапевт		
Собко Світлана Ярославівна	fa892164-924b-401e-afe2b517c6e06804	Сімейний лікар		
Щурик Валентина Михайлівна	78f1f68f-fb33-49e3-9d59-3a3b59e11c7e	Терапевт		

Ряба Тетяна Михайлівна	f9efe4e7-5a6a-4c6c-ae8454da955d524e	Сімейний лікар		
Чернець Олександр Вікторович	85988855-1391-4f01-be4db9c4e17ecc00	Сімейний лікар		
Клим Інна Анатоліївна	c8fd7463-f041-4c67-abae6ee2bb5fed42	Педіатр		
Рогожинська Ірина Олександрівна	dca0fa90-2b63-4977-b832ebfd2dc59eed	Сімейний лікар		
Тюріна Лариса Володимирівна	ef4075d1-3b5c-4968-928d9a2df0ca01d1	Терапевт		
Бейлик Галина Григорівна	0074771a-7a85-4a2d-a02fe136a95d2e5a	Сімейний лікар		
Зелінська Анастасія Станіславівна	7f715a9d-fb7b-41d9-b824-741ca5e96192	Сімейний лікар		
Чорнобай Тетяна Іванівна	ada6f968-a720-4764-acce2af00bfca0fa	Терапевт		
Чорногуб Ольга Петрівна	b81a0156-4adf-42ae-8fa5637d5a8a8d93	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5c805e75-7d59-4c52-94be-5a30f946ee3f
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія ЗПСМ №8
3. Адреса місця надання медичних послуг 32300 вулиця Л. Українки, буд. 41, місто КАМ'ЯНЕЦЬ-ПОДІЛЬСЬКИЙ, ХМЕЛЬНИЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
- телефон +380981058695 адреса електронної пошти pmsd.ambulatoria9@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00

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
Волощук Тетяна Михайлівна	d64eadc4-805d-4aea-9f0efdcef7ab667e	Терапевт		

Совецька Наталія Валентинівна	67f52052-6d64-416a-9c41fb4bd43d4f11	Сімейний лікар		
Смоковська Галина Іванівна	1f393cf1-7b35-4959-924e-0d339b0ad1e9	Сімейний лікар		

Войтенко Іванна Іллівна	a8e79bc3-868b-44e4-b6013ce01d2d5a0c	Педіатр		
-------------------------	-------------------------------------	---------	--	--

* 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.