

**ДОГОВІР № 0000-K6MM-M000****про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

НСЗУ, в особі Петренко Олег Едуардович, що діє на підставі

Положення про Національну службу здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1101

(далі – замовник), з однієї сторони, і

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ  
НОВОСЕЛИЦЬКОГО РАЙОНУ" НОВОСЕЛИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ

в особі Бежан В'ячеслав Васильович, 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) 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 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), зобов'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 набувають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

## Реквізити сторін

Надавач	(підпис) Замовник
Місцезнаходження: 60300 прохід Карамзіна, буд. 1, місто НОВОСЕЛИЦЯ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38407889	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 356282	МФО: 820172
Назва банку: ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26001051507171	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Бежан В'ячеслав Васильович  
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

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 20681471.00 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 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 55819 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 c490bc96-1111-4853-b119-2fa53751ce32
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини м. Новоселиця
3. Адреса місця надання медичних послуг 60300 прохід Карамзіна, буд. 1, місто НОВОСЕЛИЦЯ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
телефон +380373320337 адреса електронної пошти azpsmnovos@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
Бортіч Анжела Михайлівна	bbb005ed-58cb-46ac-82e74ddb8cb75b33	Сімейний лікар		
Варварюк Наталія Вікторівна	b1764e86-1008-4609-9ff60b92f0d04f9d	Сімейний лікар		
Ватаманіца Наталія Петрівна	45f3fe99-fb0c-4118-9a14-9fb20e416f99	Сімейний лікар		
Дирда Лариса Михайлівна	53e8816f-a6f8-4b51-b9be-9c0019805422	Сімейний лікар		
Кіореско Флора Георгіївна	86ebbfab-667c-4a19-9aff-0b0d37895078	Сімейний лікар		
Сікора Крістіна Василівна	dbeeb943-9cfd-470e-bf22270eae0f257	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі e650a9e4-7506-4499-8374-0a89e2dc8df7
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Маршинці
3. Адреса місця надання медичних послуг 60309 вулиця Центральна, буд. 94, село МАРШИНЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373325913 адреса електронної пошти azpsmmar@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором: \_\_\_\_\_

## 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
Журату Оксана Валентинівна	8324f733-add3-4080-a19c-681eac379f43	Сімейний лікар		
Тріпак Христина Андріївна	cc504e5e-b08b-42ba-a8c47d7ee22986c1	Сімейний лікар		
Унгурян Олексій Васильович	bf7fae2b-6e0b-496a-aa867d7969ec83c9	Сімейний лікар		
Цуркан Наталя Іванівна	91b13842-b480-4f39-b70c-092d48c6f09f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 751ef158-4ce0-4e2f-8bcb-7d01c5ad584b  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Бояни  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60321 вулиця І. Мороза, буд. 8, село БОЯНИ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380373357183 адреса електронної

пошти azpsmbojan@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

## 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
Вайпан Марія Мірчівна	ef154329-9619-4dda-8bec56e9062f7304	Сімейний лікар		



1.

Горда Єфрозіна Василівна	6cd260a2-378d-4114-b9e0bdc956d8e889	Сімейний лікар		
Кучурян Минодора Мірчівна	d6001eca-7852-4c24-834030663e0a3448	Сімейний лікар		
Шугані Ольга Григорівна	1f0c877b-2a17-4648-b221ab845c5b3699	Сімейний лікар		

Запис про місце надання медичних послуг в системі fbdf3981-6c44-43ee-8bc9-4028f8d57328

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Чорнівка  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60310 вулиця Головна, буд. 12, село ЧОРНІВКА, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380373367217 адреса електронноїпошти azpsmchorn@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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
Марко Світлана Дмитрівна	66a4d931-1f0b-4af5-af2e-3e82c109a584	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ed43cd4c-af2-457c-a5cf-bd9a7e71cc88  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Топорівці  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60311 вулиця Шевченка, буд. 3, село ТОПОРІВЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373327269 адреса електронної пошти azpsmtop@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

1.

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
Гончарук Інна Анатоліївна	062b272f-d0d5-4e67-9633-18e1e8c304b2	Сімейний лікар		
Лотоцька Юлія Василівна	dc5d9e8c-b5ea-4318-b73f322be5b12d24	Сімейний лікар		
Панева Лілія Василівна	f9c19379-cf01-40dc-8a9bdc195302dbff	Сімейний лікар		

Запис про місце надання медичних послуг в системі 7f9eb292-d3be-4ac4-8492-2fad7454087a

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Тарасівці  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60350 вулиця Пирогова, буд. 30, село ТАРАСІВЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373334238 адреса електронної пошти azpsmtar@gmail.com  
 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:  
 \_\_\_\_\_

Прізвище, ім'я та по батькові

Запис про медичного працівника в системі

Спеціальність

Штатна одиниця

подати декларації про вибір цього лікаря за договором

1.

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
Збурлюк Іван Васильович	6ea0416d-2da7-4f98-9f1b-359d6586a94d	Сімейний лікар		
Михаєса Аліна Вікторівна	0c8e7468-16f1-40e4-9e0fedfb0a8ee584	Сімейний лікар		
Пушкашу Харлампій Дмитрович	e34ac315-38db-46b5-a7869630d2486383	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 04e05370-4c0b-4915-87fb-6859521808022. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Рокитне3. Адреса місця надання медичних послуг 60320 вулиця Київська, буд. 47, село РОКИТНЕ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373366217 адреса електронної пошти azpsmrok@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

				Максимальна кількість пацієнтів, які можуть

Збурлюк Лариса Вікторівна	28dd406d-a94e-480b-abd7-09edc5c506cd	Сімейний лікар		
---------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1.

Запис про місце надання медичних послуг в системі 73d5507b-ded9-4526-bf67-774c64d485762. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Динівці3. Адреса місця надання медичних послуг 60331 вулиця Лікарняна, буд. 1, село ДИНІВЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373372238 адреса електронної пошти azpsmdun@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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
Ігнатеску Валентин Георгійович	e1467d93-909e-474c-aedadef2a9ecae1e	Сімейний лікар		
Ігнатеску Віолета Дмитрівна	63c504b7-11a4-402e-866e-6b0c339f8ba1	Сімейний лікар		
Ігнатеску Олександр Валентинович	6d7ab15a-f8e2-4a09-be31-170f18a1f845	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 94982ac6-03a8-40f1-a4c3-c5d77d9d1e142. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Рингач3. Адреса місця надання медичних послуг 60330 вулиця Шевченка, буд. 73, село РИНГАЧ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373365217 адреса електронної пошти azpsmrun@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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	подати декларації про вибір цього лікаря за договором

Литвинюк Антоніна Василівна	a40a6e7d-03b0-4471-bc26bea31de33f69	Сімейний лікар		
-----------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

1.

				Максимальна кількість пацієнтів, які можуть
--	--	--	--	---

Запис про місце надання медичних послуг в системі a7e18ade-2633-486b-ba76-cffd3c2608cb

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Костичани  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60352 вулиця Центральна, буд. 68, село КОСТИЧАНИ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373333404 адреса електронної пошти azpsmkos@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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
Доголіч Тетяна Вісаріонівна	60c95d9f-d004-48ff-a4c1-7452048a0a78	Сімейний лікар		
Кітар Валентина Іванівна	cf5b2d43-89c2-4e01-b39db008f953f155	Сімейний лікар		
Савчук Валерій Володимирович	cf681acb-9f97-438d-a13e1c716b3ab966	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fea0d5bc-4d10-4fca-81b4-af88b02a5346  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Ванчиківці  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60351 вулиця Миру, буд. 3а, село ВАНЧИКІВЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373336217 адреса електронної пошти azpsmvan@gmail.com  
 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:  
 7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Суружій Інна Василівна	7e269198-eed2-4370-a630-1b0bc5c414da	Сімейний лікар		
------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1.

				Максимальна кількість пацієнтів, які можуть
--	--	--	--	---

Запис про місце надання медичних послуг в системі 2ab40795-3a78-47ac-b97d-8cc78073ef6d

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Черленівка  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60345 вулиця Головна, буд. 26, село ЧЕРЛЕНІВКА, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373331217 адреса електронної пошти azpsmcher@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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
Паламар Ігор Валерійович	8668b573-b2fb-4e1f-952e-2ee7a1ca23eb	Сімейний лікар		
Присяжна Галина Вікторівна	d299d8e3-994c-45ed-babe4f2826b3138a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 3fd55d54-a6c8-4e9c-a96b-13da3df57846  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Слобода  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60323 вулиця Шевченка, буд. 34, село СЛОБОДА, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область

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

телефон +380373375238 адреса електронноїпошти azpsmsloboda@gmail.com

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	подати декларації про вибір цього лікаря за договором

1.

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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
Ротар Анатолій Ілліч	ea167715-f417-46b5-ba34ce13048bf284	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг
3. Адреса місця надання медичних послуг  
ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон

a3f6d6c3-5ced-4d47-a01f-fed76be387da

Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Стрौнці  
60308 вулиця Шевченка, буд. 2А, село СТРОЇНЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район,

ні

+380373322213

адреса електронної пошти azpsmst@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
Литвинюк Антоніна Василівна	6f5924eb-b27f-4415-9975-6d8c3f3dd41c	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8a2f393a-f791-404f-a8ef-586a242447ac
2. Назва місця надання медичних послуг ФП с. Форосна
3. Адреса місця надання медичних послуг 60341 вулиця Центральна, буд. 23, село ФОРОСНА, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373373478 адреса електронної пошти azpsmcher@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2c68a0d3-fc45-484e-bd43-396563fa3ffe
2. Назва місця надання медичних послуг ФП Довжок
3. Адреса місця надання медичних послуг 60334 вулиця Церковна, буд. 2а, село ДОВЖОК, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373337267 адреса електронної пошти azpsmdun@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:



1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг
3. Адреса місця надання медичних послуг  
ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон

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

43a6cf85-b11d-40fe-9e0a-5f847e6727e3

ФП с. Гай

60321 вулиця М. Емінеску, буд. 3, село ГАЙ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район.

ні

+380373366340

адреса електронної пошти azpsmbojan@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі eaac8141-14b6-4293-b41e-484b9f30609d
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Малинівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 60322 вулиця Журавлина, буд. 12, село МАЛИНІВКА, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373335237 адреса електронної пошти azpsmmal@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
Ігнатеску Віолета Дмитрівна	2d29037f-213f-4fb8-affd-4baa940142ef	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7d45b87f-3901-4a84-bd66-e1a921625d49
2. Назва місця надання медичних послуг ФП с. Щербенці
3. Адреса місця надання медичних послуг 60341 вулиця Центральна, буд. 15, село ЩЕРБИНЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг
3. Адреса місця надання медичних послуг  
ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373373005 адреса електронної пошти azpsmcher@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

133d07d1-2d64-47ea-91e1-e76b2bef5ef7

ФП с. Жилівка

60341 вулиця Грушевського, буд. 5, село ЖИЛІВКА, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район,

ні

+380373373423

адреса електронної пошти azpsmcher@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2ec6bee8-a9ab-47df-8cbe-2fe4352b039c
2. Назва місця надання медичних послуг ФП с. Шишківці
3. Адреса місця надання медичних послуг 60330 вулиця Стефаніка, буд. 13, село ШИШКІВЦІ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373365270 адреса електронної пошти azpsmrun@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 4fb60e14-9dc8-4c92-a465-b671aa815b04
2. Назва місця надання медичних послуг ФП Припруття
3. Адреса місця надання медичних послуг 60321 вулиця Центральна, буд. 68, село ПРИПРУТТЯ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі
2. Назва місця надання медичних послуг
3. Адреса місця надання медичних послуг  
ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон \_\_\_\_\_  
 телефон +380373358217 адреса електронної \_\_\_\_\_  
 пошти azpsmbojan@gmail.com \_\_\_\_\_

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a71e7345-32c7-4caa-887a-1a5adb70348b
2. Назва місця надання медичних послуг ФП Берестя
3. Адреса місця надання медичних послуг 60322 вулиця Центральна, буд. 53, село БЕРЕСТЯ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:  
 телефон +380976859032

адреса електронної пошти azpsmdun@gmail.com

6 Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5b6994bf-6f68-4c84-a7c0-9a1c7a0527f3

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Зелений Гай

3. Адреса місця надання медичних послуг 60307 вулиця Боженка, буд. 1а, село ЗЕЛЕНИЙ ГАЙ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380373364217 адреса електронної пошти azpsmzg@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

## 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
Скрипник Іван Віталійович	a3bc6348-d516-4480-9294db83531cbe00	Сімейний лікар		
Тонієвич Микола Юрійович	c01af93c-8b8a-450d-a4bdb7238d19f68b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c4853f45-22cb-48e7-bbc3-3a7ad7022810  
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини с. Котелеве  
 3. Адреса місця надання медичних послуг 60340 вулиця Головна, буд. 14, село КОТЕЛЕВЕ, НОВОСЕЛИЦЬКИЙ район, ЧЕРНІВЕЦЬКА область  
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського \_\_\_\_\_ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380373332217 адреса електронної пошти azpsmkot@gmail.com  
 6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:  
 7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Трипадуш Ганна Володимирівна	a1648bca-9c40-4a27-9737e00ddd8a8d67	Сімейний лікар		
Трипадуш Тетяна Миколаївна	6f23a933-ff33-4b7a-8e5dddc2d9842f46	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.

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

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.