

ДОГОВІР № 0000-654М-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 Мукачівського району" Мукачівської районної радив особі Лані Вікторія Юрїївна, що діє на підставі Статут (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 набирають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 89625 вулиця Пушкіна, буд. 15, село ВЕЛИКІ ЛУЧКИ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38236420	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 351005	МФО: 820172
Назва банку: ПАТ "Укрсиббанк"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26007431859800	Розрахунковий рахунок: 35210039063754
Лані Вікторія Юрївна _____ (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	Петренко Олег Едуардович _____ (посада, прізвище, ім'я та по батькові)
_____ (підпис)	_____ (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 37221387.00 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 100460 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 4dcc2f98-cdb5-4b8e-ab82-05dfb4476821
 2. Назва місця надання медичних послуг Чомонинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 89652 вулиця Широка, буд. 2, село ЧОМОНИН, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380313178123 адреса електронної пошти chomonin_amb@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-12.00, 13.00-17.00
- Вт.: 08.00-12.00, 13.00-17.00
- Ср.: 08.00-12.00, 13.00-17.00
- Чт.: 08.00-12.00, 13.00-17.00
- Пт.: 08.00-12.00, 13.00-17.00

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
Попович Ангела Адальбертівна	72e65013-3687-4174-b427-0c90518b0190	Сімейний лікар		
Дичка Віктор Васильович	72c8b2b8-5f81-4f37-83aa-83e7f36d98f3	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f0a0d7cc-d472-43b8-a290-cb07d970bf2c
2. Назва місця надання медичних послуг Залужанська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89675 вулиця Пушкіна, буд. 19, село ЗАЛУЖЖЯ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313169221 адреса електронної пошти gardubey@i.ua
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
Гардубей Ірина Іванівна	9a66a776-e98c-4382-bc28-6ad55a1c53ae	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a5f57e0c-379c-4fae-9ef8-b277b976f97a
2. Назва місця надання медичних послуг Кленовецька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89636 вулиця Вакарова, буд. 1А, село КЛЕНОВЕЦЬ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313171431 адреса електронної пошти klenovec_amb@ukr.net
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
Балицька Ольга Леонідівна	c8afcf9-195d-49f6-945a980957b8be13	Сімейний лікар		
Садварій Ганна Іллівна	ca2f13a1-d413-4179-a9c35bf033bdcf7	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ed3936ae-7b64-40d4-93c4-6292e80dfb01
2. Назва місця надання медичних послуг Ключарківська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89626 вулиця Гагаріна, буд. 19, село КЛЮЧАРКИ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313168294 адреса електронної пошти klucharki_amb@ukr.net
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
Дупин Василь Петрович	a7453716-5aa6-42f5-8b9461be506443ca	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fec7c963-0795-417e-826e-842f4d7f813c
2. Назва місця надання медичних послуг Верхньокоропецька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89660 вулиця Шенборна, буд. 12, село ВЕРХНІЙ КОРОПЕЦЬ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313166379 адреса електронної пошти vkoropets@ukr.net
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
Чечур Марія Михайлівна	d8fb3c23-7020-485e-9562e23a600f4695	Педіатр		
Мотрич Наталія Василівна	d1af423d-144e-433e-b1a80bca6afe5749	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a3577c6b-865c-4e86-aeb7-44e40665fd49
2. Назва місця надання медичних послуг Новодавидківська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 98624 вулиця Матросова, буд. 6а, село НОВЕ ДАВИДКОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380313168416 адреса електронної пошти davidkovo_amb@ukr.net

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
Андрела Наталія Іванівна	cfdccacf-11fd-48cd-87a43e3be1e882a2	Сімейний лікар		
Лоя Наталія Василівна	67a4e25d-c184-44df-9928-2b189625066a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі e5ef54ca-dae8-48c3-8023-3824a2ea570d
2. Назва місця надання медичних послуг Вільховицька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89645 вулиця Миру, буд. 15, село ВІЛЬХОВИЦЯ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380313162103
 адреса електронної пошти vilyhovica_amb@ukr.net

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
Мельник Володимир Васильович	64738984-98e5-48ea-8905-942c9754fb58	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 9a24352e-6143-452c-98df-12062b0fbedd

2. Назва місця надання медичних послуг Жнятинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини

3. Адреса місця надання медичних послуг 89657 вулиця Мира, буд. 107а, село ЖНЯТИНО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до
лікаря: телефон +380313178444 адреса електронної пошти zsn yatino_amb@ukr.net

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
Жилканич Василь Ладиславович	03d85e72-5217-4dfb-acefc5ef90c9e142	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a0abc8e0-9519-4012-8301-eebbc8daae5f

2. Назва місця надання медичних послуг Дерценьська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини

3. Адреса місця надання медичних послуг 89671 вулиця Ракоці, буд. 72, село ДЕРЦЕН, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313167432 адреса електронної пошти petach1961@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Петак Віктор Вікторович	d2453959-ca0d-4a2f-84a9919b2dfacd97	Сімейний лікар		
Гурська Світлана Миколаївна	722e135e-d654-4db2-8ebc-514d217c2363	Сімейний лікар		
Теліга-Купець Оксана Ігорівна	177d97ac-7ca6-4049-8fb3ebfa9b8fcb11	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2e006438-4bb8-4881-9560-902192563b4f

2. Назва місця надання медичних послуг Станівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини

3. Адреса місця надання медичних послуг 89668 вулиця Миру, буд. 74, село СТАНОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313169116 адреса електронної пошти markulinesc@ukr.net

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

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
Маркулинець Юрій Ількович	4db3e353-5dd2-4708-8557-3490fb2a1d12	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 6e28de58-6cb4-4276-94d0-dbd09cc440fc

2. Назва місця надання медичних послуг Горондівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини

3. Адреса місця надання медичних послуг 89656 вулиця Пирогова, буд. 39, село ГОРОНДА, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

телефон +380313160619 адреса електронної

пошти dyurkimaria@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
Дюркі Марія Степанівна	15115862-7ecd-4b73-a634-454ce046ba9	Сімейний лікар		
Гардубей Людмила Миколаївна	36c6d7d4-a069-4274-81aca39f3c4de1b9	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 296f7dcb-50c5-4266-b677-b5c66a37a9ed

2. Назва місця надання медичних послуг Лохівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини

3. Адреса місця надання медичних послуг 89634 вулиця Центральна, буд. 23, село ЛОХОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313179411

адреса електронної пошти vladvis@ukr.net

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
Федака Вікторія Іванівна	2af9b856-57d3-487f-92d4-916205c650ed	Сімейний лікар		
Вишован Володимир Михайлович	08d4734c-5c5f-496f-8fa0c982594fbb46	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7dc0c0af-50d8-4615-931c-268fc2f63e31
2. Назва місця надання медичних послуг Страбичівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89655 вулиця Центральна, буд. 224, село СТРАБИЧОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380313165275 адреса електронної пошти muchychka1954@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
Мучичка Іван Йосипович	3e314568-ce16-4fba-b8e9f28ad4a4ea7c	Сімейний лікар		
Мучичка Тетяна Іванівна	e44555b2-3125-4b37-adb2f578e9f1dcda	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a5114b78-b260-48d9-aa2c-707b3802c75e
2. Назва місця надання медичних послуг Обавська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89643 вулиця Шевченка, буд. 3, село ОБАВА, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313177641 адреса електронної пошти vgoricki54@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
Горицький Володимир Матвійович	7500d3f0-943a-4ccb-922f-8ee7363ef01f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 1ca49027-08d8-4488-8f46-2abb87730ac3
2. Назва місця надання медичних послуг Кольчинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89636 вулиця Фрідяшівська, буд. 10а, селище міського типу КОЛЬЧИНО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313171003 адреса електронної пошти minyayeva65@ukr.net
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
Міняєва Оксана Іванівна	74c56c3f-6fd0-457a-a2f7c5782aab2174	Сімейний лікар		

Гранчак Марта Іванівна	1db715e9-33e1-479c-b1fa-5d1ddc7b212b	Терапевт		
Вайс Мар'яна Андріївна	4712efb2-4ea4-4da2-bb82-03a22fac13af	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 28222c41-d6e0-4ffc-b43c-be45abd89663
2. Назва місця надання медичних послуг Макарівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89676 вулиця Шевченка, буд. 61, село МАКАРЬОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380313167298 адреса електронної пошти gaborets2016@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з 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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Сметюхов Олег Дмитрович	2200f6c1-4a39-446b-ae62b72399dd9f25	Сімейний лікар		
-------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

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
Габорець Юрій Іванович	050518f9-f41a-4d30-949d-00ac0577f03b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8f8d367f-4333-41bb-b912-434dd3ac34a7
2. Назва місця надання медичних послуг Баркасівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89654 вулиця Мункачі Мігалья, буд. 5, село БАРКАСОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380956098146 адреса електронної пошти
Oleg.Smetyukhov@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Сметюхова Наталія Іванівна	3a7f6fd6-4ab4-4b18-9f28d0f9280fbcbc	Педіатр		
Балог Крістіна Іванівна	56dff08f-426e-4ab5-adeebcdf7a9e0d50	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d2216636-1e16-44cc-8cd3-ce5a2ec73da7
 2. Назва місця надання медичних послуг Кальницька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 89633 вулиця Шевченка, буд. 18, село КАЛЬНИК, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313169241 адреса електронної пошти lendyelmm@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з 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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

Молнар Адальберт Войтехович	fdc31a79-2c3b-45e7-88af9ace9659d38e	Сімейний лікар		
-----------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

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
Лендел Михайло Михайлович	88a32da3-e605-4d37-a526-585ee28d65ce	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі _____ fe5bd327-78df-40ca-9726-8353999edbb4
2. Назва місця надання медичних послуг _____ Клячанівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг _____ 89623 вулиця Мукачівська, буд. 2а, село КЛЯЧАНОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон _____ +380313160519 адреса електронної пошти
 klachanovo2018@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 _____ 113a3bf1-d2b0-4e3f-8187-1e38db137de0
2. Назва місця надання медичних послуг _____ Березинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг _____ 89664 вулиця Шевченка, буд. 37в, село БЕРЕЗИНКА, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон _____ +380313169641 адреса електронної пошти _____ yuralkes@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з 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

Буркова Леся Петрівна	6cc97c18-ce4b-46ac-a39ee3975b331e71	Сімейний лікар		
Макаренко Марина Василівна	23620b9c-c618-4e9d-856da380dd037b95	Сімейний лікар		

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
Юрченко Василь Юрійович	95584f5a-de60-4a33-bcf2-3978cea42f28	Сімейний лікар		
Драбов Емил Іванович	5f2540be-58b8-4053-89e7-7fc4066ec0d6	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7b161de9-415b-4320-8cef-d60ddf111d7
2. Назва місця надання медичних послуг Чинадіївська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89640 вулиця Волошина, буд. 115, селище міського типу ЧИНАДІЙОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380660350240 адреса електронної пошти lessik9@gmail.com
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
7. Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Фендик Надія Іванівна	124a8db5-3aa0-4a48-95de-0e77e32122a9	Педіатр		
Толстогузова Валентина Геннадіївна	10e80e08-b819-4b18-b90a-62811d7c3219	Терапевт		
Микита Євген Володимирович	352ce6dd-4f94-4c67-851afe5a06c8605e	Терапевт		
Дуфинець Марта Романівна	51b4898b-69e3-4a49-925bf4ca9cf06810	Педіатр		
Міняєв Сергій Миколайович	5cc652b2-34cc-465b-9d9dd8b42c2747c4	Терапевт		
Бучок Володимир Юлійович	d11d2171-ce2b-4fce-aec522f91d8bc7fd	Терапевт		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 87c3cb89-f2a1-400b-ac1d-75c354d5d083
- Назва місця надання медичних послуг Зняцівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини
- Адреса місця надання медичних послуг 89650 вулиця Центральна, буд. 141, село ЗНЯЦЬОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313176476 адреса електронної пошти znuacyovo@ukr.net
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Стряпко Олександр Андрійович	be3c3a12-9e67-427f-a0d0514a8fca1814	Сімейний лікар		

Шпонтак Марта Михайлівна	d8bf0ab0-2e7c-4298-bd12b52ebcb28d35	Педіатр		
--------------------------	-------------------------------------	---------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі bddedf42-5025-439e-bdbc-b8edc647a789
2. Назва місця надання медичних послуг Пузняківецька амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89630 вулиця Центральна, буд. 69, село ПУЗНЯКІВЦІ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____
 так 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон
 +380313170431 адреса електронної пошти
 kohan2018@meta.ua _____

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
Кохан Наталія Михайлівна	e1b0f95b-f52f-4d99-b8495a4c98a816bd	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 252f0476-ce03-4a70-8688-8fa66ac0d432
2. Назва місця надання медичних послуг Бобовищанська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89632 вулиця Миру, буд. 43, село БОБОВИЩЕ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____
 ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313179231
 адреса електронної пошти kogutich@ukr.net

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
Когутич Олександр Іванович	3ab7ed8b-7965-44f3-b6b0-539052948412	Сімейний лікар		

Когутич Тетяна Георгіївна	6a0bd440-ae08-427c-a04c-6ce6c63a2707	Педіатр		
Винокурова Галина Іванівна	9e3056ad-646d-40fc-90bd-85e28dc968c7	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі е34c5478-bb52-40a5-8eb6-c99c8c11830a
 2. Назва місця надання медичних послуг Великолучківська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 89625 вулиця Пушкіна, буд. 15, село ВЕЛИКІ ЛУЧКИ, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____
 ні 5 Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380313161300
 адреса електронної пошти velukiluchki@ukr.net

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
Хома Надія Михайлівна	d9a17125-5993-4e73-86ed038238ddeb3c	Педіатр		
Гриневич Світлана Василівна	065e468f-13bf-46cc-a725b9e4a28f9400	Педіатр		
Балог Василь Іванович	88c073f5-3486-4b53-8cc2d132ec785f18	Сімейний лікар		
Балега Леся Ярославівна	f38aaac5-675b-490f-b61bae8375c8d4e1	Педіатр		
Балінт Оксана Степанівна	76a4d3bc-0a0d-48fe-864e-4eff6f9ae178	Терапевт		

Михайлюк Ірина Болеславівна	006eb565-03c0-4857-85d9-12f71f6fe14a	Терапевт		
Пивоваров Андрій Олександрович	9f4c85e1-cb7b-4257-8661-2476d72ac25d	Терапевт		
Балог Марія Юрївна	ba0d2f04-85f9-444f-b60acbd4be4f5737	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c62327a5-46cf-426a-8538-7045408e717c
2. Назва місця надання медичних послуг Ракошинська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89620 вулиця Бенедиківська, буд. 2, село РАКОШИНО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380313174389 адреса електронної пошти rakosino@outlook.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
Лендел Домнікія Михайлівна	2f897c11-1d5f-4b83-8b0eb4fc20378194	Педіатр		
Деркач Юрій Андрійович	6e1f04e5-6611-410c-869ff991bea4bfd5	Терапевт		
Клованич Ганна Юріївна	6e012941-a152-4da9-913aa985462a6b2e	Педіатр		
Пацьо Світлана Петрівна	3c97cbd7-32b5-48c5-8bb7-54b90551b06b	Терапевт		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2d9382b1-416a-4f5f-8b02-648ed7b6d0b1
2. Назва місця надання медичних послуг Завидівська амбулаторія загальної практики-сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 89667 вулиця Миру, буд. 99А, село ЗАВИДОВО, МУКАЧІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380502109024 адреса електронної пошти zavidovomuk@ukr.net
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
-------------------------------	--	---------------	----------------	---

* 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.