

ДОГОВІР № 0000-T5MM-M000**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 Васильківської районної ради 'Васильківський районний центр первинної медикосанітарної допомоги'в особі Августинович Ярослава Ігорівна, що діє на підставіСтатуту (далі - надавач), з іншої сторони (далі -

сторони, а кожен окремо - сторона), уклали договір про нижченаведене.

Визначення термінів

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

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

Предмет договору

6. Відповідно до умов цього договору надавач зобов'язується надавати медичні послуги за програмою медичних гарантій пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу та коригувальних коефіцієнтів.
7. Медичні послуги, які надавач зобов'язується надавати згідно з цим договором, та спеціальні умови їх надання визначаються у додатку 1 до цього договору.
8. Медичні послуги згідно з цим договором надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначені у додатку 2 до цього договору.
9. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг надавача, місце надання медичних послуг залучених осіб повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних табелів матеріально-технічного оснащення.
10. Надавач несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг згідно з цим договором працівниками надавача та залученими особами. Факт порушення встановлених вимог медичного обслуговування населення підтверджується в установленому законодавством порядку.
11. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг надавачем.
12. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, згідно з договором з моменту подання надавачу в установленому законодавством порядку декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.
13. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг, пов'язаних з іншими видами медичної допомоги, крім первинної медичної допомоги, згідно з договором з моменту звернення до надавача за направленням лікаря, який надає первинну медичну допомогу, або лікуючого лікаря в порядку, встановленому МОЗ, або без такого направлення, коли згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

Права та обов'язки сторін

14. Замовник має право:

- 1) вимагати від надавача належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;
- 2) перевіряти відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;

- 3) перевіряти дотримання надавачем, працівниками надавача та його залученими особами умов цього договору та у разі виявлення порушень передавати матеріали перевірки уповноваженим державним органам для проведення в установленому законодавством порядку клініко-експертної оцінки якості надання медичної допомоги і медичного обслуговування та інших заходів;
 - 4) перевіряти повноту та достовірність відомостей про надані медичні послуги згідно з цим договором відповідно до інформації, що міститься в системі;
 - 5) запитувати та отримувати від надавача документи, пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором, скарги пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та робити з них копії. У процесі перевірки документів НСЗУ має право проводити звірку звітів надавача з документами про фактично надані медичні послуги та документи, на підставі яких надавач вносив інформацію до системи;
 - 6) проводити звірку розрахунків згідно з цим договором та у разі виявлення невідповідностей чи порушень умов цього договору здійснювати перерахунок оплачених медичних послуг, зупиняти оплату за договором, інформувати уповноважені державні органи про виявлені порушення;
 - 7) зупиняти оплату за договором у випадках, встановлених законодавством та цим договором;
 - 8) відмовитись від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.
15. Замовник зобов'язується:
- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
 - 2) проводити на вимогу надавача звірку розрахунків згідно з цим договором.
16. Надавач має право:
- 1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором;
 - 2) вимагати проведення звірки розрахунків за договором.
17. Надавач зобов'язується:
- 1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;
 - 2) відповідати вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) дотримуватися та забезпечити дотримання залученими особами вимог законодавства, зокрема порядків надання медичної допомоги, табелів матеріально-технічного оснащення (в тому числі примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
 - 4) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;
 - 5) забезпечити захист персональних даних та медичної інформації пацієнтів відповідно до законодавства, в тому числі Закону України "Про захист персональних даних";
 - 6) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;
 - 7) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг згідно з договором та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;
 - 8) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);
 - 9) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;
 - 10) забезпечити надання платних послуг, які оплачуються пацієнтами тільки після отримання медичних послуг усіма пацієнтами, які були записані на прийом до лікаря (або в чергу) на отримання медичних послуг в цей день згідно з цим договором;
 - 11) забезпечити належні умови праці працівникам надавача;
 - 12) забезпечити своєчасне внесення актуальної інформації про надавача, його керівника, медичних працівників, залучених осіб та уповноважених осіб до системи;
 - 13) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг згідно з цим договором або підтверджують відповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 14) своєчасно вносити до системи повну та достовірну інформацію, звіти та проекти договорів щодо внесення змін до договору в установленому порядку;
 - 15) розмішувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у цього надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи працівників надавача;
 - 16) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих залучених осіб, які зазначаються в додатках до цього договору;
 - 17) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж за п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;
 - 18) повідомляти замовнику про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин із залученою особою, які зазначені в додатках до цього договору не пізніше ніж через два тижні після настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 19) повідомляти замовнику про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за один тиждень до настання таких змін та вносити до системи відповідну інформацію;

- 20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 21) інформувати замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача або про початок процедури банкрутства;
 - 22) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;
 - 23) допускати уповноважених осіб замовника для проведення перевірки дотримання надавачем вимог цього договору, подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором та документи, на підставі яких вносилась інформація до системи, фінансову і статистичну звітність, проводити звірку розрахунків за договором та повертати замовнику надміру сплачені кошти згідно з цим договором.
18. Надавач зобов'язується включити до договорів, що укладаються із залученими особами, умови щодо надання медичних послуг, що забезпечать дотримання залученими особами вимог, передбачених цим договором.

Звітність надавача

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

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

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

Відповідальність сторін

29. У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.
30. У разі надання надавачем послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, надавач зобов'язаний повернути замовнику кошти, сплачені за таку медичну послугу згідно з тарифом з урахуванням коригувальних коефіцієнтів. Повернення замовнику коштів згідно з тарифом, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє надавача від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.
31. У разі встановлення за результатами звірки розбіжностей між відомостями, поданими надавачем у звітах, та інформацією, що міститься в системі, статистичній звітності надавача, документах, які підтверджують надання медичних послуг, деклараціях про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, що відображені в системі, надавач зобов'язаний повернути надміру сплачені кошти замовнику.
32. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що надавач, працівники надавача або залучена особа вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати про це інформацію до правоохоронних органів. У разі набрання законної сили вирок суду про притягнення працівника надавача або залученої особи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших

достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.

33. У разі коли після оплати за звітом буде встановлена невідповідність даних звіту інформації в системі, надавач зобов'язаний повернути замовнику надміру сплачені кошти протягом трьох календарних днів з моменту отримання повідомлення від замовника.

Розв'язання спорів

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

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

35. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.
36. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору (контракту, угоди тощо), обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативними актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна погроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення підприємств, реквізиція, громадська демонстрація, блокада, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів влади, закриття морських проток, ембарго, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торнадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, перевалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, просідання і зсув ґрунту, інші стихійні лиха тощо.
37. У разі виникнення обставин, визначених у пункті 36 цього договору, сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк шляхом надіслання письмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та на порядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.
38. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 36 цього договору, припиняється, сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.
39. Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими нею регіональними торгово-промисловими палатами.
40. У разі коли сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоєчасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 37 цього договору, така сторона втрачає право посилатися на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.
41. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 36 цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальність за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше, ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

Строк дії договору

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

Дострокове припинення дії договору

45. Дію цього договору може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом та цим договором.
46. Одностороння відмова надавача від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.
47. Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку в таких випадках:
- 1) анулювання ліцензії надавача на провадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що потрібні для надання медичних послуг згідно з цим договором;
 - 2) невідповідність надавача вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення;
 - 3) отримання висновків, складених в установленому законодавством порядку, якими підтверджується вчинення більше трьох порушень надавачем галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я протягом строку дії цього договору;

- 4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором залучених осіб, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;
- 5) систематичне (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо повідомлення замовнику та внесення до системи інформації про зміну режиму роботи надавача, адресу місця надання медичних послуг, графік надання медичних послуг надавачем, графік роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу;
- 6) подання замовнику та внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача 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: 08600 вулиця Декабристів, буд. 87, кв. , місто ВАСИЛЬКІВ, КИЇВСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38312395	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 322669	МФО: 820172
Назва банку: ПАТ Державний ощадний банк України	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26003300468375	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Августинович Ярослава Ігорівна
(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 3544423.00 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 95664 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 _____ ac57ae8a-8585-48a2-8ff9-8719e44b2612
 2. Назва місця надання медичних послуг Ксаверівська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08660 вулиця Шевченка, буд. 10, село КСАВЕРІВКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380674913394 адреса електронної пошти Ksavzpcm@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00 _____
- Вт.: 08.00-17.00 _____
- Ср.: 08.00-17.00 _____
- Чт.: 08.00-17.00 _____
- Пт.: 08.00-17.00 _____
- Сб.: 08.00-13.00 _____

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
Балан Надія Анатоліївна	52353322-43f2-417d-97ed-54a0eeb77ff2	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі _____ cf567687-c31c-4038-8b34-69acaf2d1070
 2. Назва місця надання медичних послуг Глевахівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08630 вулиця Вокзальна, буд. 53, селище міського типу ГЛЕВАХА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380457132103
 адреса електронної пошти helsihlevakha@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 _____
- Вт.: 08.00-20.00 _____
- Ср.: 08.00-20.00 _____
- Чт.: 08.00-20.00 _____
- Пт.: 08.00-20.00 _____
- Сб.: 08.00-13.00 _____

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

Журавель Сергій Миколайович	47766336-a2ba-413d-9ad0e13dcb4d39c0	Сімейний лікар		
Льос Ольга Володимирівна	231b6940-5801-4253-b0dce8636fb636b8	Сімейний лікар		
Яківчук Людмила Василівна	58429991-6955-4a08-9227-91f11d999467	Сімейний лікар		
Шпак Ольга Миколаївна	51df9d97-685f-4740-b4d7-978a3ad35cbd	Педіатр		
Татура Лідія Павлівна	4e0bddb1-f4af-472a-8e59d474fb86a36e	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі bbefd21a-f209-4733-865d-9af173dc4616
2. Назва місця надання медичних послуг Барахтівська амбулаторія загальної практики сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08646 вулиця Михайлівська, буд. 53, село БАРАХТИ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380457147688 адреса електронної пошти

trostynka.azpsm@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 b60b410e-ec6-4e2d-a39b-1e206488a9ff
2. Назва місця надання медичних послуг Плесецька амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08622 вулиця Центральна, буд. 59-а, село ПЛЕСЕЦЬКЕ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380457146636 адреса електронної пошти PlecAZPCM@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00 _____
- Вт.: 08.00-17.00 _____
- Ср.: 08.00-17.00 _____
- Чт.: 08.00-17.00 _____
- Пт.: 08.00-17.00 _____
- Сб.: 08.00-13.00 _____

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
Марушко Катерина Ростіславівна	7b7b9d6e-c42e-454c-8ec1-7e61a3b4972f	Сімейний лікар		
Березанський Руслан Анатолійович	85ab84b9-4aee-4235-b12d-15739e371848	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі ea07d86b-1af0-4fc9-ba1e-5088defa33d2
 2. Назва місця надання медичних послуг Васильківська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини № 1
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08600 вулиця Декабристів, буд. 87, місто ВАСИЛЬКІВ, КИЇВСЬКА область 4.
 Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380457125111 адреса електронної пошти vascpmsd@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00 _____
- Вт.: 08.00-20.00 _____
- Ср.: 08.00-20.00 _____
- Чт.: 08.00-20.00 _____
- Пт.: 08.00-20.00 _____
- Сб.: 08.00-13.00 _____

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
Лисенко Катерина Миколаївна	e4f35cf9-c400-4dd1-bb0936509286931e	Сімейний лікар		
Карпунь Валентина Іллінічна	8eba18e3-db3f-4114-93b7-9aa0d31ede7f	Сімейний лікар		
Слободян Оксана Миколаївна	8db425d5-6e17-4ba6-9dff83a4f3e311b	Сімейний лікар		

Загайний Володимир Іванович	d9b85526-03c8-48e8-9bf14614b2135946	Сімейний лікар		
-----------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

Довгань Олена Михайлівна	22da59ea-0f3e-4751-a555dd24d94271f9	Сімейний лікар		
Деяк Алла Анатоліївна	e81caf3d-596e-4f10-abbdd415f5ef9fc33	Сімейний лікар		
Буга Володимир Андрійович	770d6954-258d-439f-8453c3ddba815b89	Сімейний лікар		
Лисенко Ганна Дмитрівна	65a351c2-55ce-4d8d-b1e2-006706cec943	Сімейний лікар		
Іванов Андрій Олексійович	321b8405-2534-448c-b6fb-055815349d09	Сімейний лікар		
Погребняк Лідія Григорівна	23b039ad-65c0-4ff7-8a42bf8e6c9a9354	Терапевт		
Мухіна Лідія Григорівна	78317fca-97f3-4975-84dee4c0175dae0d	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 2e305997-8ca8-4127-89ff-37788eff0e26
- Назва місця надання медичних послуг Іванковичівська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
- Адреса місця надання медичних послуг 08632 вулиця Шевченко, буд. 1, село ІВАНКОВИЧІ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380674442849 адреса електронної пошти drozuniy@gmail.com
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-17.00 _____
 - Вт.: 08.00-17.00 _____
 - Ср.: 08.00-17.00 _____
 - Чт.: 08.00-17.00 _____
 - Пт.: 08.00-17.00 _____
 - Сб.: 08.00-13.00 _____
- 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
Розумій Дмитро Олександрович	237e5230-b827-4552-9561-671c9f5f85e6	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі e45d72a0-57bc-4868-b5d3-9976c7cdaf17
2. Назва місця надання медичних послуг Яцьківська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08673 вулиця Паркова, буд. 16, село ЯЦЬКИ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380680398805
адреса електронної пошти sherehora@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00
- Вт.: 08.00-17.00
- Ср.: 08.00-17.00
- Чт.: 08.00-17.00
- Пт.: 08.00-17.00
- Сб.: 08.00-13.00

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 43cc3f94-f0ca-4a7b-9bf9-c6cb8806a0ef
2. Назва місця надання медичних послуг Васильківська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини № 2
3. Адреса місця надання медичних послуг 08600 вулиця Декабристів, буд. 87, місто ВАСИЛЬКІВ, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380457125110 адреса електронної пошти irynahomolska@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Гомольська Ірина Василівна	a1050aa9-9c95-4e05-a2ac06da980fd1a3	Сімейний лікар		
Мороз Юлія Василівна	7150ed7c-7a0c-479e-bc52-7ce84c7f298b	Сімейний лікар		
Шарова Наталя Віталіївна	4becff6c-8900-4f1c-9a5a-600490fba8f7	Сімейний лікар		
Шкурупій Наталя Олександрівна	a6dcd364-1f9a-4aec-a7c35dc08993165b	Сімейний лікар		
Литвинова Тетяна Іванівна	4836de5f-ffd6-4c4c-9a01-2d153d3cb8fb	Сімейний лікар		
Рассомагіна Олена Сергіївна	fc0d9c1f-17fb-4c2b-b855ec214d4e155d	Сімейний лікар		
Мусинська Олена Володимирівна	29eaffe7-6f66-44a7-8252-039311f0aa35	Сімейний лікар		
Рудова Ольга Сергіївна	fe0734f6-5b05-46f4-89a355e52b2a3d91	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 44185e93-b007-4844-b6a2-a715dd7fb812
2. Назва місця надання медичних послуг Дослідницька амбулаторія загальної практики сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08654 вулиця Горячкіна, буд. 4, селище міського типу ДОСЛІДНИЦЬКЕ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380457133003
адреса електронної пошти usenkolina77@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00
- Вт.: 08.00-17.00
- Ср.: 08.00-17.00
- Чт.: 08.00-17.00
- Пт.: 08.00-17.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Засуха Тетяна Володимирівна	f02af7a9-558f-4014-9e5dd9ecc9a5c89f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c48b7d28-3522-4227-a726-5920f6006b6d
2. Назва місця надання медичних послуг Гребінківська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08662 вулиця 1 Травня, буд. 32-А, селище міського типу ГРЕБІНКИ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380457171494

адреса електронної пошти gramb.zpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Гринюк Валентина Олексіївна	fc8bf190-b2c5-4d30-801977761eb2d5f2	Сімейний лікар		
Кравченко Олена Вікторівна	2dce2667-bdeb-40bf-882a-8c982b0baff9	Терапевт		

Усенко Олександр Володимирович	25bf5254-d219-41e4-a2a1c0c3ebb3b6ca	Сімейний лікар		
Барановська Лариса Миколаївна	592d36ce-bc42-47f6-b2d1d1b58e21cd95	Сімейний лікар		
Гогільчина Тетяна Федорівна	8d2e709d-9ecc-4b53-911b-58877c16485a	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 16679e10-18d7-4d86-9712-44ccf9d40ecf
- Назва місця надання медичних послуг Кодаківська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
- Адреса місця надання медичних послуг 08645 вулиця Космонавтів, буд. 14, село КОДАКИ, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380457139437 адреса електронної пошти kodakamb@gmail.com
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
- Лікарі, які надають первинну медичну допомогу у відповідному місці надання медичних послуг:

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

Петриченко Микола Олександрович	0471586b-1bb7-45c1-943ae281941ee91e	Сімейний лікар		
Диптан Юлія Вікторівна	3b0cba94-9f58-4d97-9a1eba8646090683	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 86a1b01b-1834-4f0f-b714-a028ddc0a06f
2. Назва місця надання медичних послуг Устимівська амбулаторія "Загальна практика сімейна медицина"
3. Адреса місця надання медичних послуг 08653 вулиця Тромси, буд. 26, село УСТИМІВКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380457178522
 адреса електронної пошти tatyana-zasuha@rambler.ru

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00
- Вт.: 08.00-17.00
- Ср.: 08.00-17.00
- Чт.: 08.00-17.00
- Пт.: 08.00-17.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Антименюк Катерина Станіславівна	4422e263-f79f-4c31-b0aa-7c3afe8f0897	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f4d114ce-1638-4192-b29c-6eda2a1402a3
2. Назва місця надання медичних послуг Ковалівська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08652 вулиця Шевченка, буд. 24, село КОВАЛІВКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380982271180
 адреса електронної пошти Safronovnikolay1961@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00
- Вт.: 08.00-17.00
- Ср.: 08.00-17.00
- Чт.: 08.00-17.00
- Пт.: 08.00-17.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Сафронів Микола Миколайович	4ff19fe9-2a3e-4365-81c9-8fa5f9d747d6	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 6c57ddb5-4f6a-4101-ba17-cbceedf5ec94
 2. Назва місця надання медичних послуг Лосятинська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08667 вулиця Центральна, буд. 7, село ЛОСЯТИН, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380457190333 адреса електронної пошти

Garonenko_Lydmyla_@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00
- Вт.: 08.00-17.00
- Ср.: 08.00-17.00
- Чт.: 08.00-17.00
- Пт.: 08.00-17.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Гапоненко Людмила Олексіївна	8549ab61-4e99-456d-823f-88c2777b58a4	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 54241d6d-00fc-469b-9eb4-93dbc4a14fe4
 2. Назва місця надання медичних послуг Великосолтанівська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
 3. Адреса місця надання медичних послуг 08641 вулиця Свободи, буд. 34, село ВЕЛИКА СОЛТАНІВКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380457140344 адреса електронної пошти vascpmsd@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-17.00 _____
- Вт.: 08.00-17.00 _____
- Ср.: 08.00-17.00 _____
- Чт.: 08.00-17.00 _____
- Пт.: 08.00-17.00 _____
- Сб.: 08.00-13.00 _____

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
Пешеходіна Маріанна Аліханівна	fbaa1ca9-4e40-48ae-b1ecf1a56900799f	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 10a3bc12-293c-4518-a7c3-37fa185a56dc
- Назва місця надання медичних послуг Мархалівська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
- Адреса місця надання медичних послуг 08633 вулиця Шкільна , буд. 13, село МАРХАЛІВКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380683502564 адреса електронної пошти vnyua86@gmail.com
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-17.00 _____
 - Вт.: 08.00-17.00 _____
 - Ср.: 08.00-17.00 _____
 - Чт.: 08.00-17.00 _____
 - Пт.: 08.00-17.00 _____
 - Сб.: 08.00-13.00 _____

- 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
Винник Анна Олександрівна	f7d19e68-f499-4f05-bfda107fe17dbdb7	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 41f8b587-4008-476d-817c-8652f20438e3
- Назва місця надання медичних послуг Тростинська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
- Адреса місця надання медичних послуг 08653 вулиця Б.Хмельницького, буд. 2, село ТРОСТИНКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
телефон +380457147231 адреса електронної пошти trostynka.azpsm@gmail.com
- Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 - Пн.: 08.00-17.00 _____
 - Вт.: 08.00-17.00 _____
 - Ср.: 08.00-17.00 _____
 - Чт.: 08.00-17.00 _____
 - Пт.: 08.00-17.00 _____
 - Сб.: 08.00-13.00 _____
- 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
Резніченко Тетяна Олегівна	4c0f6120-5163-400f-af30ef6fc4d412ca	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d2986acc-d2db-4e01-a2d0-45a4431b8a93
2. Назва місця надання медичних послуг Калинівська амбулаторія загальної практики - сімейної медицини
3. Адреса місця надання медичних послуг 08623 вулиця Лисенка , буд. 2-А, селище міського типу КАЛИНІВКА, ВАСИЛЬКІВСЬКИЙ район, КИЇВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380457141345
 адреса електронної пошти valentina.maliuha@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-20.00
- Вт.: 08.00-20.00
- Ср.: 08.00-20.00
- Чт.: 08.00-20.00
- Пт.: 08.00-20.00
- Сб.: 08.00-13.00

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
Малюга Валентина Дмитрівна	79137d1d-4fb2-4f36-a0ee-1ef97ed2a613	Сімейний лікар		
Верещак Людмила Іванівна	245d9bc6-9b20-4b92-ade0d532fdcee44	Сімейний лікар		
Щелухіна Людмила Володимирівна	caa13775-74c7-4870-bc79f98cb4d47916	Сімейний лікар		
Опанасенко Лідія Василівна	820e8cfc-f6e3-4549-9dc4c91fd0633164	Сімейний лікар		

Козолій Віра Миколаївна	c920f2ae-f86c-4653-95bdec957f0abde1	Сімейний лікар		
-------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

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

Додаток 3
до
договору

ІНФОРМАЦІЯ про залучених осіб, які надають медичні послуги згідно з договором

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

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

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