

ДОГОВІР № 0000-43PM-M000**про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій**

Київ

16.01.2019

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

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

(далі – замовник), з однієї сторони, і

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО 'ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2 ПОЛТАВСЬКОЇ

МІСЬКОЇ РАДИ' в особі Левченко Світлана Миколаївна, що діє на підставі статуту (далі - надавач), з іншої сторони (далі - сторони, а кожен окремо - сторона), уклали договір про нижченаведене.

Визначення термінів

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

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

Предмет договору

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

Права та обов'язки сторін

14. Замовник має право:

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

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

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

Звітність надавача

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

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

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

Відповідальність сторін

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

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

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

Розв'язання спорів

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

Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

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

Строк дії договору

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

Дострокове припинення дії договору

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

- 4) допущення надавачем до надання медичних послуг згідно з цим договором залучених осіб, які не мають ліцензії на провадження відповідного виду господарської діяльності, залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;
- 5) систематичне (більше трьох разів протягом строку дії цього договору) порушення надавачем своїх обов'язків щодо повідомлення замовнику та внесення до системи інформації про зміну режиму роботи надавача, адресу місця надання медичних послуг, графік надання медичних послуг надавачем, графік роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу;
- 6) подання замовнику та внесення до системи завідомо недостовірних відомостей про наявне у надавача матеріальнотехнічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників надавача та їх графік роботи, відомостей про залучених осіб, подані такому надавачеві декларації, інших даних; 7) у випадку, передбаченому пунктом 32 цього договору.
48. За наявності підстав, визначених у пункті 47 цього договору, договір припиняється через 14 календарних днів з дати надсилання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовника про односторонню відмову від цього договору.
49. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.
50. Розірвання цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

Прикінцеві положення

51. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.
52. Незважаючи на вимоги пункту 51 цього договору, в разі зміни контактів для запису на прийом до лікаря або інформації про лікарів, які надають первинну медичну допомогу, у відповідному місці надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою, що зазначені в додатку 2 до цього договору, надавач повинен надіслати замовнику повідомлення про такі зміни через систему в строки, передбачені підпунктами 18 та 19 пункту 17 цього договору. Накладення електронного підпису замовника на таке повідомлення не вимагається.
53. Внесення будь-яких змін та доповнень до цього договору не потребує попередньої (до внесення змін або доповнень) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).
54. Сторони несуть повну відповідальність за правильність зазначених у договорі реквізитів та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну своїх реквізитів.
55. Усі додатки до цього договору набирають чинності з моменту їх підписання обома сторонами в системі та є його невід'ємною частиною.

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 36021 вулиця Івана Мазепи, буд. 36, кв. , місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38503179	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 331401	МФО: 820172
Назва банку: ПОЛТАВСЬКЕ ГРУ АТ КБ "ПРИВАТБАНК"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26007054643240	Розрахунковий рахунок: 35210039063754

Левченко Світлана Миколаївна
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Петренко Олег Едуардович
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

(підпис)

Додаток № 1
до договору

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою

1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором медичні послуги, пов'язані з первинною медичною допомогою, що визначені в Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженому МОЗ (далі - Порядок).

2. Надавач зобов'язується під час надання медичних послуг згідно з договором дотримуватися галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема клінічних протоколів щодо первинної медичної допомоги.
3. Надавач зобов'язується забезпечити:
- 1) своєчасне застосування методів профілактики, зокрема профілактичні огляди та направлення на проведення необхідних досліджень згідно з Порядком, своєчасне та у повному обсязі проведення профілактичних щеплень відповідно до календаря профілактичних щеплень в Україні;
 - 2) надання медичних послуг, пов'язаних з первинною медичною допомогою після закінчення часу прийому пацієнтів, а також у вихідні, святкові та неробочі дні відповідно до Порядку;
 - 3) можливість пацієнтам отримати послуги згідно із зазначеним в додатку 2 до договору графіком;
 - 4) технічну можливість запису пацієнтів у чергу на прийом до медичних працівників чи для отримання інших медичних послуг за телефоном або в електронній формі.
4. Загальна орієнтовна ціна договору становить 42497813.00 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 114701 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 df0546eb-d096-464d-975a-d9169e2f40ae
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №6
 3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Залізна, буд. 17, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область 4.
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380532637460 адреса електронної пошти kzpmzd2@ukr.net
6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:
 7. Лікари, 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
Василенко Лариса Миколаївна	62cdad52-60a6-40af-8ed7-49f8c2472bed	Сімейний лікар		
Звірко Олег Іванович	4a21aacf-1cab-4b81-a107c8277a0daf44	Сімейний лікар		
Жолоб Володимир Трохимович	f5629dd2-fcb2-451c-a69bc4cdda65aff4	Сімейний лікар		
Силка Тамара Іванівна	85ebd10a-981f-4dd3-a427-868e96041fea	Сімейний лікар		
Піляй Людмила Вікторівна	244f09df-55a6-4dd9-b30fc5f5b105cbe7	Сімейний лікар		
Лозицька Аврора Василівна	285185af-0fdd-4f34-a54e-4b44af35bbae	Сімейний лікар		
Антонова Ольга Олександрівна	5300f21c-23b8-4123-8e08c0a9e574c673	Сімейний лікар		
Миколенко Лариса Василівна	1da02058-16c4-4ba0-9dde-943a60e0dcf4	Сімейний лікар		
Барабан Інна Михайлівна	4b0c280a-040c-4110-b6a3a1584e62dbdd	Сімейний лікар		
Світловська Ллона Сергіївна	4c7e3a43-3c54-4c7c-9365-3c5ceea1d695	Сімейний лікар		

Марічевська Ірина Сергіївна	bf522e8e-5a8c-4ede-a0a1f7e1cfe32ec9	Терапевт		
-----------------------------	-------------------------------------	----------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 550ff8ad-674f-4799-aa7f-e8fc9729f9d7
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №7
 3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Залізна, буд. 17, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область 4.
 Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського — ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380532637460 адреса електронної пошти kzpmsd2@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
Панченко Юлія Віталіївна	61c4facc-b450-4992-9f7d-123526e31334	Сімейний лікар		
Савіних Ірина Юрівна	508c8ba1-918b-460b-84ebfa99c2ab3238	Сімейний лікар		
Власенко Тетяна Іванівна	a280edca-38e1-438e-99f0cf35333b087a	Сімейний лікар		
Боровик Ольга Анатоліївна	41fa9066-0834-4192-9bc6-2090f1b679c0	Сімейний лікар		
Кліпак Світлана Олександрівна	b2d91b94-e714-417a-a0a21d61045c4c0f	Сімейний лікар		
Зубаха Світлана Олександрівна	728859e2-242d-481d-9e6bf473d3496bdf	Сімейний лікар		
Кулик Олена Євгеніївна	b1bbbb91-bd9f-43a3-abf9f32a5f9d1547	Сімейний лікар		

Махарадзе Марина Віталіївна	8dc2e005-b7d4-4a67-acf8-150849b2121f	Сімейний лікар		
Шаповалова Яна Геннадіївна	5a34e515-c7ef-4906-bbb7a9949eb93693	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 73a724f5-05f7-494f-aad2-88b4ee6d7f83
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №5
 3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Івана Мазепи, буд. 36, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380532681291 адреса електронної пошти kzpmsd2@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
Флока Ольга Анатоліївна	831bbbab-c5ef-4d6a-a0c7-74970f0843b1	Сімейний лікар		
Кулибаба Ірина Володимирівна	0911d759-90fd-4fdf-a440f00c57be92c1	Сімейний лікар		
Кушніренко Олена Павлівна	83478592-a0fd-45f4-8b5b-91a398b979aa	Сімейний лікар		
Сердюк Лариса Володимирівна	40ce3576-9d2c-4050-a480c5b6ee35a352	Сімейний лікар		
Моргун Наталія Михайлівна	4e967711-7272-43ed-8cfbca2a9a4986cd	Сімейний лікар		
Арзуманян Едуард Едуардович	b5ba220c-763b-49b5-b066210006f5f27c	Сімейний лікар		

Карпова Ірина Борисівна	d0b18cbe-6700-4d44-a100b493e2f4d86c	Сімейний лікар		
Івашина Наталія Михайлівна	158fc400-794b-4875-8b11-396a45163bcc	Сімейний лікар		
Парафіло Віктор Володимирович	e6a6c996-15b3-4049-a283eeca459d3cd3	Сімейний лікар		
Деревеня Аліна Григорівна	bc1455dc-a238-4d6a-90ff2fe11f0fe385	Сімейний лікар		
Григоренко Наталія Олександрівна	88d0a60b-6807-4845-b050a6cbbae4115f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 564fabad-cd87-4039-9321-059b43e9389d
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №8
3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Ветеринарна, буд. 32, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380532679100 адреса електронної пошти kzpsmsd2@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
Ярова Інна Володимирівна	e3144c40-3251-4f4b-a13f6c7f9ba1a0d0	Сімейний лікар		
Вальщикова Інна Анатоліївна	d2d63c7a-f781-4df5-8e4619ce12d978e6	Сімейний лікар		
Сулова Дар'я Костянтинівна	df2c8dac-0cf2-4c89-b8eac4f5a24afa21	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 6883bef8-0f96-4f01-affc-83f5b356278b
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №1
3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Європейська, буд. 101, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380532532588 адреса електронної пошти kzpmsd2@ukr.net

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до

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
Калатур Галина Василівна	4d709588-6b6b-49fe-8a09edc6e52fa368	Сімейний лікар		
Тихоліз Віталій Анатолійович	6cca471b-75cf-4609-b5ae-27174c8ed291	Сімейний лікар		
Михайлов Борис Миколайович	0eb85635-002a-403e-97be-48b23ee20483	Сімейний лікар		
Дзюбенко Анатолій Віталійович	172fab7d-9856-43fa-b69f-5a359f650567	Сімейний лікар		
Бобир Людмила Анатоліївна	2e3f26c7-681d-465d-b9e6-9c4e6a07bf96	Сімейний лікар		
Демченко Сергій Олегович	dade9113-c289-406e-961f1bf93d9046d1	Сімейний лікар		
Горбенко Валентина Вікторівна	3b7ef8da-65c2-498f-b40c-382ced5f64ec	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі c0fd2d5e-aaae-4dbd-b339-b442c1c7a766

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №2

3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Нікітченка, буд. 2, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область 4.

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380532583431 адреса електронної пошти kzpmsd2@ukr.net

ні 5. Контактні дані для запису на прийом до

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
Нежива Світлана Борисівна	6bd6a44f-abd4-48fc-b944ac710bc9c9ff	Сімейний лікар		
Перекрестов Сергій Юрійович	b37b414e-beab-454b-8b29a8a4084e40fc	Сімейний лікар		
Кива Світлана Яківна	c674ddf7-cddf-40ec-87b1238007ff9a9c	Сімейний лікар		
Маслов Юрій Васильович	127a38f6-5909-4757-a725b608234c1365	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 73b33e6d-2f81-4091-8ba6-6960e122a762
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №3
3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Станіславського, буд. 2/14, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380532582668 адреса електронної пошти kzpsmd2@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
Омельченко Ольга Михайлівна	30c8ddd8-eea2-4bc1-b605-988e87e3ccfb	Сімейний лікар		
Лисенко Світлана Семенівна	5a9ac763-4c02-4ad8-8642-8c0b34fca82d	Сімейний лікар		
Загребельна Ірина Володимирівна	df1456aa-f26c-4fda-8638a9a3c10d669f	Сімейний лікар		

Левченко Світлана Миколаївна	c7ac3538-4e14-453a-9aee2be608ab8b6d	Сімейний лікар		
------------------------------	-------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7b74e3e4-8063-4877-88be-f04f11223a7d
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №4
3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Івана Мазепи, буд. 36, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського _____ ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:
 телефон +380532681291 адреса _____
 електронної пошти kzpm2@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
Кудінова Леся Валеріївна	089bf97f-8371-40a2-86ed-9326c3951d0a	Сімейний лікар		
Сасно Людмила Григорівна	f1358f64-cda2-401e-840937caf18a58a6	Сімейний лікар		
Ступар Наталія Миколаївна	38f9443a-bd69-4bc9-9da9-6d602a44f718	Сімейний лікар		
Назаренко Олександр Миколайович	cdcefb3f-1b91-489d-84c0aee3d6f496be	Сімейний лікар		
Хижняк Юлія Олександрівна	e6f44f8f-6790-4a6d-91b55a8509d90b6d	Сімейний лікар		
Івко Алла Іванівна	a4fe8349-83fe-4b6c-b84d1a9200f6cf7f	Сімейний лікар		
Терела Наталія Миколаївна	2a9324ea-f2c7-4242-8df2bb4c4c347e53	Сімейний лікар		

Денисенко Олександр Володимирович	ade09147-76ec-461a-9d088d57e0c54228	Сімейний лікар		
Колодяжна Алла Миколаївна	8063974c-3f4a-48ec-b79f-6e376c7435fd	Терапевт		
Семенець Людмила Петрівна	011ad4a7-e456-405c-844ce85a72b7100c	Сімейний лікар		
Лісовецька Яна Олегівна	b2360f6b-a8ba-470c-861719bd0c469f69	Терапевт		

Баранова Надія Михайлівна	a2c0e3a3-c0f4-4fd4-97c06372032d68c3	Сімейний лікар		
Розбицька Наталя Олександрівна	536221c1-abc9-4969-b7b0-5c14bff03459	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 49f32e75-c642-4e5c-b0f7-da79688997af
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №9
 3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Никітченка, буд. 2, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область 4.

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря: телефон +380532589708 адреса електронної пошти kzpsmd2@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
Литвиненко Тамара Володимирівна	c53c500c-e8c5-4816-a14c2801f614a767	Педіатр		
Артьоменко Ганна Вячеславівна	a9590392-fe98-4ac6-8ff97416e047cb24	Педіатр		
Турчина Марина Вікторівна	91ce25b0-4f6a-4121-8dddccfa82132f4	Педіатр		
Роман Марина Романівна	d3c7784c-8dc8-426e-8759a9e7085d5ecb	Педіатр		
Зюмковська Наталя Петрівна	837c3efb-0cf7-4a42-b098bd17b13fd83e	Педіатр		
Іоніна Наталя Валеріївна	8ae385cc-8885-43ce-8c2a-352ab8ec578e	Педіатр		

Одінцова Тетяна Михайлівна	b20c68e7-4045-4dcc-9d8d6c448d59dd98	Педіатр		
----------------------------	-------------------------------------	---------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 7af038c8-e216-461c-940b-3dfff0c06cc4
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія загальної практики сімейної медицини №10

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
Хмельницька Людмила Яківна	fe3f2402-51b5-48a8-a57c74aec759d522	Педіатр		
Кишкань Тетяна Павлівна	c4b5365a-995e-4723-aba3285859024aa0	Педіатр		
Кошель Наталія В'ячеславівна	3329e050-8eba-4e11-8c31-64c990d1cd44	Педіатр		
Кабика Тетяна Володимирівна	6241c7eb-d34e-4a3f-b52e-1850dd433d6a	Педіатр		
Онищенко Євгенія Володимирівна	81e9f550-93fb-4f16-bfb1af528e6f3195	Педіатр		

Варава Тетяна Василівна	9dc3b2ea-6bae-4c31-8e92d9188cb53de1	Педіатр		
Семенова Каріне Вікторівна	6aa7ccbа-4056-4c63-b673-7a29019eddb2	Педіатр		
Григоренко Валерій Валерійович	55863ad7-e9a8-4816-8558-08a06c91a7c9	Педіатр		

3. Адреса місця надання медичних послуг 36000 вулиця Нікітченка, буд. 2, місто ПОЛТАВА, ПОЛТАВСЬКА область 4.

Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського лікаря: телефон +380532589676 адреса електронної пошти ні 5. Контактні дані для запису на прийом до kzpmsd2@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-18.00
- Вт.: 08.00-18.00
- Ср.: 08.00-18.00
- Чт.: 08.00-18.00
- Пт.: 08.00-18.00
- Сб.: 08.00-14.00

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

Храпач Людмила Іллівна	c2a8904c-6e6e-4c68-adedfb8e5952030b	Педіатр		
Шовкопляс Лариса Михайлівна	7ce74503-1165-4fb6-a832-806480b2a449	Педіатр		
Білокур Вікторія Миколаївна	e82e9ea4-21a2-419c-8a7631ff48c76ed2	Педіатр		
Тертишна Світлана Борисівна	5751e435-e093-4ae7-849a-5ffa85b84054	Педіатр		

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

Додаток 3
до
договору

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

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

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

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