

ДОГОВІР № 0000-344М-М000

про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Київ

16.01.2019

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

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

(далі – замовник), з однієї сторони, і

Комунальне некомерційне підприємство 'Центр первинної медико-санітарної допомоги' Лиманської районної ради Одеської області

в особі Концева Еліна 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;

ДОГОВІР № 0000-344М-М000

про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Київ

16.01.2019

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

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

(далі – замовник), з однієї сторони, і

Комунальне некомерційне підприємство 'Центр первинної медико-санітарної допомоги' Лиманської районної ради Одеської області

в особі Концева Еліна 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 вносились 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 вироком 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 відповідальності 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 матеріально-технічне 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 надіслання надавачеві відповідного письмового повідомлення замовника про односторонню відмову від цього договору.
49. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.
50. Розірвання цього договору не потребує отримання попередньої (до розірвання) чи подальшої згоди пацієнтів (їх законних представників).

Прикінцеві положення

51. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони внесені до системи та скріплені електронними підписами обох сторін з дотриманням вимог законодавства про електронні документи та електронний документообіг.

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

Реквізити сторін

Надавач	Замовник
Місцезнаходження: 67500 вулиця Грубника, буд. 27, кв. , селище міського типу ДОБРОСЛАВ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38534407	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 328704	МФО: 820172
Назва банку: ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК"	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26005054207982	Розрахунковий рахунок: 35210039063754
<hr/> Концева Еліна Миколаївна (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	<hr/> Петренко Олег Едуардович (посада, прізвище, ім'я та по батькові)
<hr/> (підпис)	<hr/> (підпис)

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 26232445.00 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 70801 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.

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

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2a282fa9-5571-4b81-af36-85d263bad6ee
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія смт Доброслав
3. Адреса місця надання медичних послуг 67500 вулиця Грубніки, буд. 27, селище міського типу ДОБРОСЛАВ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485540496

адреса електронної пошти dobrosl.st.ms@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Бонка Любов Іванівна	91f99334-392b-4eba-a4f1-819bb3fe882c	Сімейний лікар		
Сурженко Олена Григорівна	70220029-5838-4084-b175-2347e7aba2cb	Сімейний лікар		
Океанова Ольга Василівна	9d413735-a8f2-4a41-bcc2-508b083912f6	Сімейний лікар		
Калюжна Любов Володимирівна	98187a61-df9d-4ddf-9304-2c57bd970b55	Сімейний лікар		
Райніс Тетяна Романівна	a19feb5b-c95a-4de0-93ed-6cedb9f831da	Сімейний лікар		
Ухова Жанна Іванівна	0e63cdd9-3170-433a-8b77-0e1fc38f66f7	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі cec9541e-2066-4d25-b8f1-125a28488f19
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія смт Нові Біляри
3. Адреса місця надання медичних послуг 67550 вулиця Лиманна, буд. 2, селище міського типу НОВІ БІЛЯРИ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380954457820адреса електронної пошти pgiigp1970@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Павлюк Галина Іванівна	0f06479c-e60d-44ec-a13c-3061d14ccdde	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fb3d65ee-a4a6-4628-85a2-bc76cba824b72. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія смт Чорноморське3. Адреса місця надання медичних послуг 67570 вулиця Гвардійська, буд. 86, селище міського типу ЧОРНОМОРСЬКЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380487535443адреса електронної пошти chornomorska_amb@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Якимчук Володимир Валерійович	1cc68943-7cac-471e-8772-f9f573105ead	Сімейний лікар		
Концева Еліна Миколаївна	30fa8bf2-f2bd-4e12-8e5e-c2436c6cef0e	Сімейний лікар		
Рукоманов Микола Володимирович	6b13f4eb-fa63-4436-bdf6-c2055c98ab49	Сімейний лікар		

Теплова Олена Володимирівна	74d764af-8762-4331-a885-3952bddf519a	Сімейний лікар		
Рязанова Наталя Леонідівна	e9b70746-8455-443a-a1ba-628ab4adc061	Сімейний лікар		
Гарькава Анастасія Борисівна	6e37de64-e145-45f5-93a3-12b5744bb08a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a75ef522-d2ce-472c-b92b-d960c4455772
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Красносілка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67560 вулиця Шкільна, буд. 16, село КРАСНОСІЛКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380487502044

адреса електронної пошти krasnosilkaamb@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Мисливий Володимир Володимирович	6be36a11-d6d9-4416-8f4c-bddf17ad49b7	Сімейний лікар		
Бондаренко Олена Миколаївна	313f48f7-2be7-461f-865b-6a0af35ab62a	Сімейний лікар		
Кравченко Яна Сергіївна	ba02b45e-ca8a-47bf-8abb-67eb44f3a13c	Сімейний лікар		
Ветошкіна Інга Олександрівна	e43c795d-a64c-4d4c-b80c-8edb6e5b5346	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d5080d65-dbd8-4fcf-a7c0-dc0c82983eff
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Кремидівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67540 вулиця Грушевського, буд. 58а, село КРЕМИДІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область

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

телефон +380485597389

адреса електронної пошти niklena2812@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Никитюк Олена Володимирівна	630c0fdb-c16f-4860-a2df-3b93f4cf2278	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі b534b65a-b08d-43f3-8f7b-eb742c65e856
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Ониськове
 3. Адреса місця надання медичних послуг 67521 вулиця Садова, буд. 25б, село ОНИСЬКОВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485592271

адреса електронної пошти kostya.serik@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Серик Костянтин Іванович	cd6c5d40-98a0-41f0-948a-8a543aabaced	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 653d0035-4dda-4432-a937-b900200616a0
 2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Першотравневе
 3. Адреса місця надання медичних послуг 67541 вулиця 108 Гвардійської дивізії, буд. 5, село ПЕРШОТРАВНЕВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485599239

адреса електронної пошти ambullmay@meta.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Карнаушенко Вікторія Євгенівна	ab701e75-6d52-4418-83fb-6b4e68b88ea7	Сімейний лікар		
Чокан Вадим Михайлович	b0720001-ca8a-4fb0-b1fc-53b5d407dfcf	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0bf546b5-14ad-48df-a11e-d2f9cfceeb5a

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Курісове

3. Адреса місця надання медичних послуг 67512 вулиця О.Янчева, буд. 2, село КУРИСОВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485594134

адреса електронної пошти super-delovod2017@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Овчинников Олексій Валерійович	3aa389f0-8406-4b2f-8c2d-e37c3adca1dc	Сімейний лікар		
Шутьєв Вадим Геннадійович	828cfb1f-9ab9-45d9-bddb-8158d379ee8a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 2af9138b-cb5a-43df-a84e-1a5622527dc6
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Сербка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67510 вулиця Визволення, буд. 8, село СЕРБКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485592420

адреса електронної пошти kom_serbkarada@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 a6384006-1960-4835-845c-1429d9ac72e5
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Фонтанка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67571 вулиця Центральна, буд. 42, село ФОНТАНКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380482753603

адреса електронної пошти fontanka.azpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Денисюк Ірина Олексіївна	ad7e74c4-29fc-42e3-9de3-3d8517d4804e	Сімейний лікар		
Зарудна Вікторія Дмитрівна	92a0cad9-6c5a-4251-96af-99e1c8602f16	Сімейний лікар		
Дудик Зінаїда Терентіївна	a19d1d93-d1ac-4981-a380-54a0698ee3f2	Сімейний лікар		

Колесін Сергій Миколайович	26a22fc9-20ed-48dc-b1fe-790e4955fd17	Сімейний лікар		
Баланок Євгенія Іллівна	4c7ef019-9cd1-4357-ab10-b2996fc160b1	Сімейний лікар		
Ліпецький Михайло Анатолійович	770b64dd-9294-49ea-950e-8a6ce46c5b1c	Сімейний лікар		
Коляда Ольга Михайлівна	882117b0-9f73-49b9-bb34-5e96163a46b6	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d2567fe6-cde1-4fa8-8024-3fa3bf657f89
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Олександрівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67513 вулиця Центральна, буд. 6, село ОЛЕКСАНДРІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380487502517

адреса електронної пошти aleksandrovskaayaazpsm@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Домніч Вікторія Дмитрівна	8d615ca5-6310-45d4-8999-42a28870d52b	Сімейний лікар		
Алексєєва Наталя Юріївна	44113ab1-314f-4012-9f95-527f9f809402	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d1efebd9-c06c-4b9b-b148-7b424b6e7d1a
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Сичавка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67555 вулиця Каштанова, буд. 33, село СИЧАВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485562578

адреса електронної пошти ninasuchavka68@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Деркач Ніна Василівна	61d837e9-384a-4e00-a4a7-e7586599a80d	Сімейний лікар		
Мищенко Олена Олександрівна	242905c8-9a2a-4f55-b0ae-def8cf96729a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 586b0abe-c979-4366-aa74-2f4c30c4179a

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Іванове

3. Адреса місця надання медичних послуг 67542 вулиця Шевченка, буд. 3, село ІВАНОВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485563522

адреса електронної пошти lm1998851@rambler.ru

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Яшина Альона Юріївна	7c3bf8ac-e927-4c0f-bd28-1742891365a4	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0e92e166-972d-45f7-b4f2-8a538a8dc08f

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Крижанівка

3. Адреса місця надання медичних послуг 67562 вулиця Ярошевської, буд. 22, село КРИЖАНІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область

4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380487525698адреса електронної пошти ambulatoriy67562@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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
Поваляєва Оксана Петрівна	435663d5-14fb-4d33-abb0-c4c791c4f72f	Сімейний лікар		
Рибка Валентина Миколаївна	7239de46-6557-4864-bb20-2e5f77dca92c	Сімейний лікар		
Тукай Євген Анатолійович	21cc6554-d635-45d4-8679-02e18901f69c	Сімейний лікар		
Пашинська Наталя Анатоліївна	a88e480e-1931-44c1-a05b-14f40e8f945f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a71dd838-dc67-413a-a386-f642623bffa92. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Визирка3. Адреса місця надання медичних послуг 67543 вулиця Олексія Ставниціра, буд. 56, село ВИЗИРКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485595544адреса електронної пошти anohina_svetlana_olegovna@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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

Масленнікова Ганна Вікторівна	eaad7d10-9857-43f7-ae73-32876c1617fd	Сімейний лікар		
-------------------------------	--------------------------------------	----------------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 9c575ebf-d13f-4595-a47b-17907246f2d9
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Дмитрівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67532 вулиця Східна, буд. 25, село ДМИТРІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380972631258

адреса електронної пошти fap_dmitrovka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 36a37936-e3aa-414b-8e72-74c557b27976
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Калинівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67530 вулиця Центральна, буд. 3а, село КАЛІНІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380991901209

адреса електронної пошти fp_kalinivka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 630f4a65-43a2-4158-88cb-8fc4ef07e635
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Старі Шомполи
3. Адреса місця надання медичних послуг 67522 вулиця Центральна, буд. 16а, село СТАРІ ШОМПОЛИ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485595254

адреса електронної пошти fap_starishompolu@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 311a02dc-0be0-4a0b-8b9e-607db53237572. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Вовківське3. Адреса місця надання медичних послуг 67502 вулиця Центральна, буд. 41, село ВОВКІВСЬКЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485595755

адреса електронної пошти fp_vovkivske@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 1f439fc5-1b91-4e8a-b7a2-16271f9d2e532. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Кордон3. Адреса місця надання медичних послуг 67531 вулиця Центральна, буд. 84, село КОРДОН, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485593462

адреса електронної пошти fp_kordon@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 d8e5a373-0652-4934-a877-36de4aa56fc7

2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Пшонянове
 3. Адреса місця надання медичних послуг 67531 вулиця Нижня, буд. 21, село ПШОНЯНОВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485591878

адреса електронної пошти fp_pshonyanove@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 ca353037-bbb6-49c7-a139-2b7ead1a7591
 2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Корсунці
 3. Адреса місця надання медичних послуг 67560 вулиця Колгоспна, буд. 88д, село КОРСУНЦІ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380976288394

адреса електронної пошти fp_korsunci@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 2245c377-5b1f-47fb-a1f2-a4058dfb0038
 2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Кубанка
 3. Адреса місця надання медичних послуг 67561 вулиця Шевченка, буд. 59в, село КУБАНКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
 4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
 5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380679024713

адреса електронної пошти far_kubanka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 29a1fd74-3de2-4e6a-be72-7b957cfbe4c2
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Ілічанка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67582 вулиця Шкільна, буд. 1а, село ІЛІЧАНКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380932333358

адреса електронної пошти fap_lichanka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 7eea578c-b204-430f-8017-2dd49cf7b0f9
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Переможне
3. Адреса місця надання медичних послуг 67540 вулиця Центральна, буд. 8, село ПЕРЕМОЖНЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380689036466

адреса електронної пошти fp_peremozhne@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 8e07a1d6-d091-4f16-b480-a54702db1f60
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Степове
3. Адреса місця надання медичних послуг 67540 вулиця Новоселів, буд. 2, селище СТЕПОВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380975094761

адреса електронної пошти fp_stepove@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 1cadd1af-20a5-402e-8846-855acfccc2212. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Благодатне3. Адреса місця надання медичних послуг 67540 вулиця Центральна, буд. 51, село ХРИСТО-БОТЕВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380671888254адреса електронної пошти fp_blagodatne@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 b4cd2b68-1b20-41cf-99d8-e13fcf48530f2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Трояндове3. Адреса місця надання медичних послуг 67520 вулиця Миру, буд. 7а, село ТРОЯНДОВЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485566004адреса електронної пошти fp_troyandove@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 36b68049-f47f-409b-b304-1096b2e2b6f7
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Ставки
3. Адреса місця надання медичних послуг 67520 вулиця Зелена, буд. 10, кв. 9, село СТАВКИ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485566335

адреса електронної пошти fp_stavki@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 a36e565a-baf8-4bfc-a167-7de51bfe248b
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Порт
3. Адреса місця надання медичних послуг 67541 вулиця Київська, буд. 33а, село ПОРТ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380660978534

адреса електронної пошти fp_port@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 044529ee-3ac1-42f4-af00-ad0e9060162c
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Нова Вільшанка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67541 вулиця Гагаріна, буд. 33, село НОВА ВІЛЬШАНКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380962303697

адреса електронної пошти fp_novavilshnka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 0217e8e2-6ba9-449e-9bfb-32a7edeaebb2
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Каїри
3. Адреса місця надання медичних послуг 67514 вулиця Центральна, буд. 22, село КАІРИ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485595348

адреса електронної пошти fap_kairu@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 17d6a47f-0585-4e2d-8a15-a95ebdec2bbb
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Олександрівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67512 вулиця Попсуйко, буд. 3а, село ОЛЕКСАНДРІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380963200551

адреса електронної пошти fp_olexandrivka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 bd24a5fa-bc2b-47f6-82b7-1b67c4d0eeb5
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Новомиколаївка
3. Адреса місця надання медичних послуг 67511 вулиця 8 Березня, буд. 26а, село НОВОМИКОЛАЇВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485593636

адреса електронної пошти fp_novomukolaivka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 df568ee3-c9d6-4901-a419-02a0440160192. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Нова Дофинівка3. Адреса місця надання медичних послуг 67572 вулиця Центральна, буд. 54а, село НОВА ДОФІНІВКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380672557134адреса електронної пошти hdofinovka_fap@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 1d27975a-d12c-45b0-b477-a13fd0798c922. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Вапнярка3. Адреса місця надання медичних послуг 67585 вулиця Степова, буд. 2г, село ВАПНЯРКА, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380983871820адреса електронної пошти fp_vapnyarka@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 d56be0d0-ea86-434b-9c92-2aa5a3708ee5
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Світле
3. Адреса місця надання медичних послуг 67513 вулиця Комунальна, буд. 37, селище СВІТЛЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380939450911

адреса електронної пошти fp_svitle@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 b7ef75db-bebe-4c78-9b88-dfa66c372ae9
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Любопілля
3. Адреса місця надання медичних послуг 67586 вулиця Суворова, буд. 46, село ЛЮБОПІЛЛЯ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380485593227

адреса електронної пошти fp_lyubopil@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 0e0aae15-c480-496d-a1cd-1ebe519dc2a8
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерський пункт с.Кошари
3. Адреса місця надання медичних послуг 67555 вулиця Якова Пишного, буд. 20, село КОШАРИ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380677786845

адреса електронної пошти fp_kosharu@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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 136b576f-37ab-4174-8ee7-e179d56d27e5
2. Назва місця надання медичних послуг Фельдшерсько-акушерський пункт с.Гвардійське
3. Адреса місця надання медичних послуг 67554 вулиця Миру, буд. 6, село ГВАРДІЙСЬКЕ, ЛИМАНСЬКИЙ район, ОДЕСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380964379866

адреса електронної пошти fap_gvardiyske@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

- Пн.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Вт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Ср.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Чт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Пт.: 08.00-13.00, 13.30-15.12
- Сб.: 08.00-13.00, 13.30-15.12

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

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

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

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.