

ДОГОВІР № 0000-K15M-M000

про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій

Київ

18.01.2019

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 "Рахівський центр первинної медико-санітарної допомоги" Рахівської районної ради Закарпатської області

в особі Шишвак Валентина 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) розміщувати в системі, в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати у цього надавача за програмою медичних гарантій, графік роботи надавача, графік роботи працівників надавача;
 - 16) залучати до надання послуг згідно з цим договором тільки тих залучених осіб, які зазначаються в додатках до цього договору;
 - 17) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж за п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку надавача, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;
 - 18) повідомляти замовнику про припинення трудових відносин з працівником надавача або договірних відносин із залученою особою, які зазначені в додатках до цього договору не пізніше ніж через два тижні після настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 19) повідомляти замовнику про зміну адреси місця надання медичних послуг, графіка надання медичних послуг надавачем, графіка роботи працівників надавача, які надають медичну допомогу, контактних даних для запису на прийом до лікаря не пізніше ніж за один тиждень до настання таких змін та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 20) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення цього договору за ініціативою надавача не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин та вносити до системи відповідну інформацію;
 - 21) інформувати замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію надавача або про початок процедури банкрутства;
 - 22) не передавати всі або частину прав та обов'язків за договором третім особам без попередньої письмової згоди замовника;
 - 23) допускати уповноважених осіб замовника для проведення перевірки дотримання надавачем вимог цього договору, подавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором та документи, на підставі яких 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: 90600 вулиця Миру, буд. 14, кв. , місто РАХІВ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область	Місцезнаходження: 04073, проспект Степана Бандери, 19, місто Київ, М.КИЇВ область
Код ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця: 38182296	Код ЄДРПОУ: 42032422
МФО: 312356	МФО: 820172
Назва банку: Державний Ощадний Банк України	Назва банку: ДКСУ у м. Києві
Розрахунковий рахунок: 26009300632544	Розрахунковий рахунок: 35210039063754
<u>Шишвак Валентина Миколаївна</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)	<u>Петренко Олег Едуардович</u> (посада, прізвище, ім'я та по батькові)
_____	_____
(підпис)	(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 34388471.00 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 92814 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 f63b4e6e-8a5d-4b92-a1de-7e1a2ebd9ff3
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія м.Рахів
3. Адреса місця надання медичних послуг 90600 вулиця Карпатська, буд. 1, місто РАХІВ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380682525737

адреса електронної пошти hpatskan@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
Ретізнюк Катерина Михайлівна	0db1a060-6afa-46e7-a223-8a23ec129f1b	Педіатр		
Булеца Наталя Юрївна	9befb179-eb2f-43a6-800b-848b466977e9	Терапевт		
Булеца Володимир Юрїйович	5e0afdf3-099a-41d6-a1d8-e11cc96dd996	Терапевт		
Гурбель Олена Юрївна	57224bcb-0fee-4ac5-8df8-468a689ee5c1	Педіатр		
Молдавчук Богдана Миколаївна	27fcfcf1-c1ca-4f9a-aadc-50ef34f5b555	Сімейний лікар		
Пацкан Ганна Іванівна	e424b481-23ae-4b15-9fa5-82aa6f21a8e8	Сімейний лікар		
Штефко Оксана Анатоліївна	f5fe960c-6d48-414c-9dc5-3cb44bbe7df6	Сімейний лікар		
Папарига Марія Юрївна	5067f9d0-985a-4069-a780-2deb49423340	Сімейний лікар		
Мініх Ганна Миколаївна	7f69bacf-0bf9-42ed-af48-f576d51d5b74	Сімейний лікар		

Піщур Владислав Іванович	14a793af-9a58-43c9-a826-438e40d9f866	Сімейний лікар		
Урбан Янош Яношович	adc53777-39b0-4170-a057-08fd6c0f1ed6	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі a2700f68-b62e-4d97-9df4-ea3b81ab952e
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Лазещина
3. Адреса місця надання медичних послуг 90633 вулиця Лазещина, буд. 692, село ЛАЗЕЩИНА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380961717025

адреса електронної пошти 1717025@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Поштарюк Іван Васильович	5bea9725-92d6-46e7-a027-eae6e5f2deb9	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі bbb0d56a-7278-4e86-9d3e-05adda03c8c0
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія смт. Великий Бичків
3. Адреса місця надання медичних послуг 90615 вулиця Грушевського, буд. 76, селище міського типу ВЕЛИКИЙ БИЧКІВ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380973401423

адреса електронної пошти ambulatory.v.bichkiv@meta.ua

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Божук Микола Миколайович	ecb8a6d4-8194-41c3-815a-d16e45ded75b	Сімейний лікар		

Горбова Тетяна Іванівна	b9fe4436-5c58-4bce-929a-8651d27ced14	Сімейний лікар		
Калинська Надія Василівна	56c426ae-96b7-4720-a023-09a31c0c0f9a	Сімейний лікар		
Попович Неля Михайлівна	b6593469-be47-4105-985b-cae8702f11c8	Сімейний лікар		
Андрусак Марія Василівна	a4140398-4008-4159-9ead-fd23029cd809	Сімейний лікар		
Сидоряк Оксана Паньківна	abaa7a5e-242c-4c5d-b5d2-b550da5a3eb5	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі 271db4d8-bb9c-40c5-b428-245ffc48efae
- Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія смт.Кобилецька Поляна
- Адреса місця надання медичних послуг 90620 вулиця Шевченка, буд. 30, селище міського типу КОБИЛЕЦЬКА ПОЛЯНА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
- Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380677780368

адреса електронної пошти bilak1703@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Конюк Марина Василівна	85f363dd-e110-409d-817a-6e73e9684bda	Сімейний лікар		
Біляк Любов Іванівна	bf7bedbc-8ee8-4b2c-9948-2808b6e60cfd	Сімейний лікар		

- Запис про місце надання медичних послуг в системі dd7e16a3-ba6b-447e-9716-07f7fe444cc5
- Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Білин
- Адреса місця надання медичних послуг 90643 вулиця Білин, буд. 208а, село БЛИН, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
- Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
- Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380673679399

адреса електронної пошти vikusja369@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Рошко Вікторія Андріївна	f607b058-8a62-405d-aa60-ef8dabc8d311	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fa48ecd1-f0dd-4da0-8b82-2f73185195f6

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Розтоки

3. Адреса місця надання медичних послуг 90644 вулиця Розтоки, буд. 280, село РОЗТОКИ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380673190415

адреса електронної пошти mahdadoc@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Дутчак Магдаліна Василівна	6fa1dfec-4f38-4c5b-9f97-f02f2c69f899	Сімейний лікар		
Дутчак Володимир Васильович	5171e91b-a2ad-4cd4-9e0a-df97a29e387b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі bf4ff90f-f953-4112-ab63-577a5e933187

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Богдан

3. Адреса місця надання медичних послуг 90645 вулиця Героїв Небесної Сотні, буд. 3, село БОГДАН, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380977913140

адреса електронної пошти IRAFERENTS30@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Ференц Ірина Юрійвна	f75dddef-6ce6-4c8e-b76e-7dbb8bb394a9	Сімейний лікар		
Титор Олена Павлівна	9784d618-3358-4058-aa8b-659a02c05cdb	Педіатр		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі d2c030b9-2fa6-471e-a8a5-3d3cef3fa27b
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Косівська Поляна
3. Адреса місця надання медичних послуг 90621 вулиця Центральна, буд. 256, село КОСІВСЬКА ПОЛЯНА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380935764003

адреса електронної пошти zinovia1961mutryk@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Митрюк Зіновія Йосипівна	ab034320-3f25-4deb-a19a-b6103fb2473f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f497cb80-9ce3-46b6-a24a-7bd68cf70148
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Водиця
3. Адреса місця надання медичних послуг 90610 вулиця Спортивна, буд. 4, село ВОДИЦЯ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380677446821

адреса електронної пошти atelinskaya@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
Телінська Ганна Михайлівна	0bc645ee-d710-4870-9488-429a36f95405	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 4eb1f1d8-758c-4fae-8803-926de8c6eb32
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Костилівка
3. Адреса місця надання медичних послуг 90623 вулиця Миру, буд. 12, село КОСТИЛІВКА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380971604503

адреса електронної пошти liudmila.buda1986@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Буда Людмила Петрівна	d4d59621-abf6-45dd-bb2f-19de61aff466	Сімейний лікар		
Михальчук Марина Петрівна	597d64c0-407d-457e-8173-68ae0c6fab97	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8d2a9b3f-ba94-4f72-9734-459e11bdb62b
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Середнє Водяне
3. Адреса місця надання медичних послуг 90613 вулиця Дечебан, буд. 102, село СЕРЕДНЄ ВОДЯНЕ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380979929934

адреса електронної пошти olena.kitsera@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
Кіцера Олена Іванівна	a28c2f96-b49f-41f2-b0c8-50d8a4c43a46	Сімейний лікар		
Влад Іван Михайлович	c00d5b27-227a-482b-b300-e153242442b4	Сімейний лікар		
Влад Марта Степанівна	2749a247-209c-4b04-ba05-a6182f563bdf	Сімейний лікар		
Шіман Ніла Петрівна	0e30aa3b-d646-4ee1-b02e-487ef4611155	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 5de91d25-077c-493b-88ea-29b940de96d7
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія присілку Добрік
3. Адреса місця надання медичних послуг 90613 вулиця Добрік, буд. 79, село ДОБРИК, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380979929934

адреса електронної пошти olena.kitsera@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
Кіцера Олена Іванівна	59e479ea-f0be-42f5-a801-edcaa90875bb	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі abda19bd-b06a-4df5-9f55-2b1c86b51115
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Чорна Тиса
3. Адреса місця надання медичних послуг 90632 вулиця Центральна, буд. 150а, село ЧОРНА ТИСА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380683784935

адреса електронної пошти m.pulup@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
Пилип Михайло Михайлович	3a2452c5-877d-4206-9686-323892cab76b	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі cc30d5ad-b222-45ce-9d44-f27fdbe6e9a4

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Верхнє Водяне

3. Адреса місця надання медичних послуг 90611 вулиця Макаренка, буд. 5, село ВЕРХНЄ ВОДЯНЕ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380980557578

адреса електронної пошти nadiaklempota@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Клемпота Надія Йосипівна	38af2c81-316d-4778-847d-498c8ddc7a05	Сімейний лікар		
Халус Ольга Олександрівна	31edaa6d-3b5b-40b1-9a57-66f628193b24	Сімейний лікар		
Буташ Наталія Василівна	b2333299-a166-493f-b79a-32c62fb4b3c2	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 8cbf89b7-77ce-4ffc-a5fb-23de138f1998

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія присілку Ріка

3. Адреса місця надання медичних послуг 90611 вулиця Лісова, буд. 5а, село ВЕРХНЄ ВОДЯНЕ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380972358905

адреса електронної пошти ambulatoriya2001@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Лакатиш Наталія Вікторівна	3bbbc5d9-9f36-4861-a4ab-975588b4c9b4	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі fd71b329-dfb5-46ac-823b-6ba9b3f1f88a
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Луг
3. Адреса місця надання медичних послуг 90616 вулиця Луг, буд. 476, село ЛУГ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380671049353

адреса електронної пошти LjudmylaBernar@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Бернар Людмила Олексіївна	294ff3f1-928c-4683-abb1-213d5a424e81	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 499ee65c-56d3-42db-96c4-2f513d26f0cc
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія смт.Ясіня
3. Адреса місця надання медичних послуг 90630 вулиця Коцюбинського, буд. 25, селище міського типу ЯСІНЯ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380972306214

адреса електронної пошти maslij1958@gmail.com

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

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

Маслій Валентина Юріївна	8deb46e6-7acb-4287-95cd-9886441a6dd5	Сімейний лікар		
Мельничук Любомир Олегович	de816bb3-d655-4db2-affa-5571040aeb98	Сімейний лікар		
Маркульчак Марія Степанівна	88dbe65a-778b-4c73-9ca6-22c1f2615fd6	Сімейний лікар		
Ключівська Олена Василівна	78ca385d-55d3-4a84-9aa9-4aec5280692e	Сімейний лікар		
Кричфалушій Надія Вікторівна	cd3cea85-93a9-46ae-9843-dd09cd02364c	Сімейний лікар		
Лендел Андрій Іванович	c2936b89-4d3e-4fe5-a2fc-45108308a969	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 9aa2c875-b741-4ea9-9d79-fc4536cfba27
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Ділове
3. Адреса місця надання медичних послуг 90625 вулиця Требушанська, буд. 148, село ДІЛОВЕ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380985779094

адреса електронної пошти rrakhiv@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Мирон Мар'яна Павлівна	0be09ee5-f3ec-4517-aec3-71036744988f	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 0ссеад22-6958-40a5-abc7-29b9cc978d0e
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія присілку Березово-Ялинка
3. Адреса місця надання медичних послуг 90621 вулиця пр.Березово-Ялинка, буд. 703, село КОСІВСЬКА ПОЛЯНА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380961069878

адреса електронної пошти k.galina.1953@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
Копусяк Галина Іванівна	81807528-8418-416e-9492-9ba9a437ef9d	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 612dd11d-0613-4d2e-962d-b8e642e61304

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Росішка

3. Адреса місця надання медичних послуг 90622 вулиця Росішка, буд. 136, село РОСІШКА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380978049951

адреса електронної пошти nataliabilinkevych@gmail.com

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Білінкевич Наталія Василівна	07be2828-a325-4f91-8a9b-c41a523ce2c2	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 03964cdb-279f-4238-bde6-c1aa451298c9

2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с. Видричка

3. Адреса місця надання медичних послуг 90646 вулиця Набережна, буд. 29, село ВИДРИЧКА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область

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

5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380687517105

адреса електронної пошти kateryniuk.s@i.ua

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

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

Ліб Світлана Василівна	e7895fa3-1bd9-4c86-8cd2-48e46d78f177	Терапевт		
------------------------	--------------------------------------	----------	--	--

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 940e7190-ddfe-4c3f-954a-263fd5f9e2dc
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Кваси
3. Адреса місця надання медичних послуг 90641 вулиця Кваси, буд. 181, село КВАСИ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380671913314

адреса електронної пошти marijaparuga@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Папаруга Марія Юріївна	b133eff3-50fd-4cf1-9573-91df10439201	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 271a24bd-f188-43cb-8a2b-75aa8287e3b0
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Біла Церква
3. Адреса місця надання медичних послуг 90614 вулиця Жовтнева, буд. 65-А, село БІЛА ЦЕРКВА, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського ні
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380967546258

адреса електронної пошти ambulatoria.b@gmail.com

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

Прізвище, ім'я та по батькові	Запис про медичного працівника в системі	Спеціальність	Штатна одиниця	Максимальна кількість пацієнтів, які можуть подати декларації про вибір цього лікаря за договором
Тафій Якоб Миколайович	d8496e4c-70a6-42e0-be84-2d73151e5f8f	Сімейний лікар		
Мойш Іван Іванович	c40b749c-f72c-4ac6-8125-0334a754539a	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі f01b492f-9055-42a1-b26e-37d21095f374
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія присілку Стримба
3. Адреса місця надання медичних послуг 90611 вулиця Першотравнева, буд. 28, село ВЕРХНЕ ВОДЯНЕ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380979004985

адреса електронної пошти gregulivan@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

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
Грекул Іван Іванович	3612b41e-0607-4332-b121-9c3a1d406352	Сімейний лікар		

1. Запис про місце надання медичних послуг в системі 71af635f-a6df-45c8-aa08-2fc4c22eb8b8
2. Назва місця надання медичних послуг Амбулаторія с.Луги
3. Адреса місця надання медичних послуг 90647 вулиця Луги, буд. 154, село ЛУГИ, РАХІВСЬКИЙ район, ЗАКАРПАТСЬКА область
4. Перебуває в населеному пункті, якому надано статус гірського так
5. Контактні дані для запису на прийом до лікаря:

телефон +380673190415

адреса електронної пошти mahda.d@ukr.net

6. Графік прийому пацієнтів згідно з договором:

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

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
Дутчак Магдаліна Василівна	12cffbc3-3ed6-474b-a46e-cbfbb2e253a8	Сімейний лікар		

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

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.