

про надання медичної допомоги в рамках порядку надання ПМД

м. Шостка

«17» січня 2024 року

Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Шосткинської міської ради, в особі т.в.о. директора Мазура Олександра Сергійовича, діючого на підставі Статуту, (далі – Замовник), з однієї сторони, та Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська дитяча лікарня» Шосткинської міської ради, в особі директора Садовничого Віктора Юрійовича, що діє на підставі Статуту, (далі – Виконавець), з іншої сторони, разом - Сторони, уклали цей договір (далі – Договір) про наступне:

8512

1. ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

- 1.1. Місце надання медичних послуг - приймальне відділення КНП «Шосткинська дитяча лікарня».
- 1.2. Медичні послуги — медична допомога згідно Порядку надання первинної медичної допомоги, затвердженого наказом МОЗ № 504 від 19.03.2018 року (зі змінами).
- 1.3. Неробочі години, вихідні та святкові дні – позаробочі години надавача ПМСД. Час поза годинами прийому пацієнтів надавача ПМСД з 18-00 до 08-00 в робочі дні тижня, (субота з 13-00 по 08-00 наступного дня; неділя та святкові дні - цілодобово).

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 2.1. Відповідно до умов цього Договору Виконавець зобов'язується надавати медичну допомогу в рамках порядку надання ПМД у неробочі години, у вихідні та святкові дні на базі приймального відділення КНП «Шосткинська дитяча лікарня», а Замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до встановленого тарифу.
- 2.2. Медичні послуги, які Виконавець зобов'язується надавати за цим Договором, визначаються в додатку до цього Договору.
- 2.3. Медичні послуги за цим Договором надаються відповідно до порядку надання первинною медико-санітарної допомоги, встановлених МОЗ, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, у місці надання медичних послуг відповідно до графіку роботи Виконавця.
- 2.4. Протягом строку цього Договору місце надання медичних послуг Виконавця, має відповідати державним санітарним нормам й правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я.
- 2.5. Виконавець несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг за цим Договором Працівниками Виконавця.

3. ЦІНА ДОГОВОРУ

- 3.1. Загальна сума за цим договором становить **19 664,40 грн. (дев'ятнадцять тисяч шістсот шістдесят чотири грн. 40 коп.), без ПДВ.** Ціна Договору становить вартість всіх наданих послуг за цим Договором та зазначається в додатку до цього Договору. Ціна Договору може бути переглянута Сторонами, шляхом внесення відповідних змін до Договору.

4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Права Замовника:

- 4.1.1. вимагати від Виконавця належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань за цим Договором;
- 4.1.2. запитувати та отримувати від Виконавця документи, пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.
- 4.1.3. проводити звірку розрахунків за цим Договором та у разі виявлення невідповідностей чи порушень умов цього Договору, здійснювати перерахунок оплачених медичних послуг;
- 4.1.4. вимагати від Виконавця забезпечення доступу до місця надання медичних послуг.

4.2. Обов'язки Замовника:

- 4.2.1. належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання за цим Договором;
- 4.2.2. проводити на вимогу Виконавця звірку розрахунків за Договором;
- 4.2.3. своєчасно здійснювати оплату медичних послуг Виконавцю, відповідно до умов цього Договору та законодавства.

4.3. Права Виконавця:

- 4.3.1. вимагати від Замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань за цим Договором;
- 4.3.2. вимагати від Замовника своєчасної оплати наданих медичних послуг;
- 4.3.3. вимагати проведення звірки розрахунків за Договором.

4.4. Обов'язки Виконавця:

- 4.4.1. належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання за цим Договором;
- 4.4.2. відповідати Вимогам до Виконавця послуг з медичного обслуговування.
- 4.4.3. дотримуватися вимог законодавства України, зокрема, порядків надання медичної допомоги, галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я;
- 4.4.4. надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;
- 4.4.5. для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до використання в Україні;
- 4.4.6. перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнта (його законного представника), чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг за програмою медичних гарантій за Договором відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (за необхідності);
- 4.4.7. негайно звернутися до Замовника, якщо виникають питання щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг за цим Договором або виникають інші питання по виконанню Договору;
- 4.4.8. надавати на запит Замовника документи, пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором;
- 4.4.9. інформувати Замовника про заплановані реорганізацію, ліквідацію Виконавця або про початок процедури банкрутства;
- 4.4.10. не передавати всі або частину прав та обов'язків за Договором третім особам без попередньої письмової згоди Замовника;
- 4.4.11. допускати уповноважених осіб Замовника для проведення перевірки дотримання Виконавцем вимог цього Договору, надавати документи, що стосуються надання медичних послуг за Договором, проводити звірку розрахунків за Договором та повертати Замовнику надміру сплачені кошти за Договором.
- 4.4.12. надавати пацієнту консультаційний висновок (довідка) лікаря-консультанта №028/0 затвердженою наказом МОЗ України 14.02.12 №110/0.

5. УМОВИ, ПОРЯДОК ТА СТРОКИ ОПЛАТИ ТАРИФУ

- 5.1. Замовник зобов'язується оплачувати медичні послуги, що надаються пацієнтам за цим Договором, згідно з тарифом.
- 5.2. Оплата медичних послуг за цим Договором здійснюється щомісячно на підставі рахунку та актів Виконавця відповідно фактичному наданню медичних послуг протягом десяти календарних днів.

5.4. Виконавець не має права вимагати та має забезпечити, щоб Працівники Виконавця не вимагали від пацієнтів винагороди 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 за цим Договором.

5.5. Розрахунки за цим Договором здійснюються в безготівковій формі.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законом.

6.2. У разі надання Виконавцем послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг передбачених цим Договором, Виконавець зобов'язаний повернути Замовнику сплачений за таку медичну послугу тариф.

7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. У разі виникнення між Сторонами будь-якого спору, такий спір підлягає вирішенню шляхом переговорів у строк не більше, ніж тридцять робочих днів.

7.2. У разі недосягнення Сторонами згоди щодо спору шляхом переговорів, такий спір підлягає вирішенню судом відповідно до закону.

8. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

8.1. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладання цього Договору та які Сторони не могли передбачити чи попередити розумними заходами.

8.2. Обставинами непереборної сили Сторони погодилися вважати: повені, землетруси, пожежі (не з вини Сторін), інші стихійні лиха, війну, військові дії, акти тероризму, страйки, що відповідають вимогам законодавства, акти центральних органів державної влади, валютні обмеження, зміни у законодавстві, що знаходяться поза розумним контролем Сторін.

8.3. У випадку виникнення обставин, визначених пункті 8.2 цього Договору, Сторона, що зазнала їх впливу, повинна негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити про такі обставини іншу Сторону у максимально стислий строк, направши письмове Повідомлення про настання таких обставин.

8.4. Повідомлення про обставини непереборної сили повинно містити вичерпну інформацію про природу обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість Сторони виконувати свої зобов'язання за Договором та на порядок виконання зобов'язань за Договором, у випадку якщо це можливо.

8.5. Коли дія обставин, визначених пункті 8.2 цього Договору, припиняється, Сторона, що зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше двадцяти чотирьох годин з моменту, коли Сторона дізналась або повинна була дізнатися про припинення зазначених обставин, письмово повідомити другу Сторону про їх припинення. Таке Повідомлення повинно містити інформацію про час припинення дії таких обставин та вказівку на строк, протягом якого Сторона виконає свої зобов'язання за Договором.

8.6. Наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджується Торгово-промисловою палатою України.

8.7. У випадку, якщо Сторона, що зазнала дії обставин непереборної сили, не направить або несвоєчасно направить повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено пунктом 8.4 цього Договору, така Сторона втрачає право посилаючись на обставини непереборної сили як на підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань за цим Договором.

8.8. У разі коли дія обставин зазначених у пункті 8.2 цього Договору триває більше, ніж тридцять календарних днів, кожна із Сторін має право розірвати Договір та не несе відповідальності за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншу Сторону не пізніше, ніж за десять календарних днів до розірвання.

9. СТРОК ДОГОВОРУ

- 9.1. Цей Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома Сторонами.
- 9.2. Цей Договір діє з моменту підписання і до 31.12.2024 року включно.
- 9.3. Виконавець зобов'язаний надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку цього Договору.

10. ДОСТРОКОВЕ ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

- 10.1. Цей Договір може бути достроково припинено на підставах, передбачених законом.
- 10.2. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього Договору у випадках, передбачених законом.

11. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

- 11.1. Після підписання Сторонами Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні чи письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються Договору, втрачають юридичну силу але можуть враховуватися при тлумаченні умов Договору.
- 11.2. Договір складений у двох оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу і зберігаються по одному в кожній зі Сторін за Договором.
- 11.3. Усі зміни і доповнення до цього Договору оформлюються у вигляді додаткових угод, які дійсні лише за умови, якщо складені в письмовій формі та підписані обома Сторонами

12. РЕКВІЗИТИ І ПІДПИСИ СТОРІН

Замовник	Виконавець
Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Шосткинської міської ради 41100, м.Шостка вул.Свободи,14, Сумська область р/р UA753375460000026009055027954 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 337546 Код 42264820 ПІН 422648218225 тел.(05449)75065	Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська дитяча лікарня» Шосткинської міської ради 41100, м. Шостка, вул. Марата, 23 р/р (UA893375460000026002055034148) в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 337546 Код ЄДРПОУ 04528425 тел. (05449) 6-15-60 ПІН 04528424218224
 Зав. директора О.С. Мазур	 Директор В. Ю. Садовничий

до договору №24 від «17» січня 2024р.

Специфікація до договору про надання медичної допомоги у неробочі години, вихідні та святкові дні в рамках порядку надання ПМД

№ п/п	Найменування дослідження	Ціна за одиницю (грн.,без ПДВ)	Кількість випадків	Загальна вартість послуг (грн.,без ПДВ)
7.	Медична допомога в рамках порядку надання ПМД у неробочі години, у вихідні та святкові дні на базі приймального відділення КНП «Шосткинська дитяча лікарня»	140,46	140	19664,40
Разом: без ПДВ				19 664,40

РЕКВІЗИТИ І ПІДПИСИ СТОРІН

Замовник	Виконавець
Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Шосткинської міської ради 41100, м. Шостка, вул. Свободи,14, Сумська область р/р UA753375460000026009055027954 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 337546 Код 42264820 ПІН 422648218225 тел.(05449)75065  Т.В.О. директора М.П. О.С. Мазур	Комунальне некомерційне підприємство «Шосткинська дитяча лікарня» Шосткинської міської ради 41100, м. Шостка, вул. Марата, 23, Сумська область р/р (UA893375460000026002055034148) в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 337546 Код ЄДРПОУ 04528425 тел. (05449) 6-15-60 ПІН 04528424218224  Директор М.П. В. Ю. Садовничий