



УКРАЇНА
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО
ЛІКУВАННЯ м. БАХМУТ»

НАКАЗ

27.12.2024

№ 184-НО

*Про затвердження договору про надання платних медичних послуг
в КНП «БЛІЛ м. Бахмут»*

Відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 21.05.2007 № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій» із змінами, від 20.10.1999 № 252 «Порядку видачі медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи» із змінами, від 23.07.2002 №280 «Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», від 18.04.2022 № 651 «Про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психіатричних речовин» із змінами, спільного наказу Міністерства охорони здоров'я України та Міністерства внутрішніх справ України від 31.01.2013 №65/80 «Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів» із змінами, постанови Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», керуючись п.7.5.7 Статуту Комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут», нова редакція, затвердженого розпорядженням начальника Бахмутської міської військової адміністрації Бахмутського району Донецької області від 09.05.2024 № 115 пр,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити текст Договору про надання платних медичних послуг в Комунальному некомерційному підприємстві «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут, за адресою лікувально-діагностичного центру (Київська область, місто Бровари, вулиця Київська, будинок 177; Київська область, місто Бровари, вулиця Київська, будинок 161), (додається).

2. Затвердити текст Договору про надання платних медичних послуг в Комунальному некомерційному підприємстві «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут, за адресою медичного центру (Дніпропетровська область, місто Дніпро, проспект Мануйлівський, будинок 5 (додається).

3. Медичному директору з охорони материнства та дитинства Ользі КРАМАРЕНКО, медичному директору з хірургічного напрямку діяльності Роману ЧЕБОТЕНКО, завідувачу медичним центром Любові ШЕВЧЕНКО, головній медичній сестрі Олені КРАСНИКОВІЙ довести до відома лікарів та молодших спеціалістів з медичною освітою КНП «БЛІЛ м. Бахмут» зміст цього наказу та забезпечити укладання Договору про надання платних медичних послуг в Комунальному некомерційному підприємстві «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» при зверненні пацієнта.

4. Призначити відповідальними особами з процедури укладання договору з пацієнтом:

4.1. по лікувально-діагностичному центру за адресою: м. Бровари, вул.Київська,177 та м. Бровари, вул.Київська,161:

- Микита СКИДАНЕНКО – брат медичний;
- Катерина ЮДІНА – реєстратор медичний;
- Ольга РОМАНЕНКО – асистент фізичного терапевта;
- Ірина ПОГОРЕЛОВА – асистент фізичного терапевта;
- Олена ДЕРКАЧОВА – асистент фізичного терапевта;
- Ірина ЧЕРНИКОВА – сестра медична.

4.2. по медичному центру за адресою: м. Дніпро, проспект Мануйлівський, будинок 5:

- Юлія ПОДРОЖКО – сестра медична;
- Лариса ВОСТРЕЛІНА – сестра медична;
- Катерина ПОЛОМАННА – сестра медична;
- Юлія ГРИШКО – сестра медична

5. Сестрам медичним, асистентам фізичного терапевта лікувально-діагностичного центру, сестрам медичним медичного центру з виконанням функції реєстратора медичного забезпечити:

- 5.1. коректність виконання процедури укладання договору з пацієнтом;
- 5.2. формування електронного Z-звіту щоденно, в межах робочого часу;
- 5.3. надання Z-звіту в паперовому варіанті щоденно, по завершенню робочого часу головному бухгалтеру Світлані МИЩЕНКО;
- 5.4. передачу укладених договорів про надання платних медичних послуг щоденно, по завершенню робочого часу головному бухгалтеру Світлані МИЩЕНКО;
- 5.5. особисту відповідальність за функціонування персонального електронного ключа;
- 5.6. конфіденційність персональних даних пацієнта.

6. Головному бухгалтеру Світлані МИЩЕНКО забезпечити систематичну звірку Z-звіту та наданих укладених договорів про надання платних медичних послуг та бухгалтерський облік.

7. Наказ КНП «БЛЛЛ м. Бахмут» від 13.11.2023 № 178-НО «Про затвердження договору про надання платних медичних послуг в КНП «БЛЛЛ м. Бахмут» вважати таким, що втратив чинність.

8. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника генерального директора з економічних питань Марину ШУМАЙ.

Генеральний директор
КНП «БЛЛЛ м.Бахмут»



Світлана МЕЛЬНИКОВА

Погоджено:
начальник юридичного відділу
КНП «БЛЛЛ м. Бахмут»



Анатолій ЛИС

Підготовлено:
заступник генерального директора
з економічних питань
КНП «БЛЛЛ м.Бахмут»



Марина ШУМАЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Наказ КНП «БЛІЛ м Бахмут»
від 24.10.2024 № 184-НО

Договір №

про надання платних медичних послуг

м. Бровари

«___» _____ 2025р.

Гр. _____

(далі-Замовник) з однієї сторони та Комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» (далі-Виконавець) в особі генерального директора Мельникової Світлани Леонідівни, що діє на підставі Статуту Комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» з іншого боку, іменовані разом «Сторони» уклали цей Договір про таке (далі-Договір):

1. Предмет договору

1.1. Виконавець зобов'язується надати послуги з проведення: Код ДК-021:2015:85110000-3 (послуги лікувальних закладів та супутні послуги)

_____, а Замовник - оплатити надані послуги.

2. Якість послуг

2.1. Виконавець повинен надати Замовнику передбачені цим Договором послуги, якість яких відповідає: Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.05.2007 № 246 із змінами, Порядку видачі медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи, затвердженого наказом МОЗ України від 20.10.1999 №252 із змінами, Положенню про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів затвердженого спільним наказом МОЗ України та МВС України від 31.01.2013 №65/80 «Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів» із змінами, постанови Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», Правилам проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб затверджених наказом МОЗ України від 23.07.2002 №280, наказ МОЗ України від 18.04.2022 № 651 «Про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психіатричних речовин» із змінами, на підставі затверджених тарифів та розцінок, згідно прейскуранту цін.

3. Порядок та строки надання послуг

3.1. Послуги надаються Виконавцем за фактом звернення Замовника.

3.2. Приміщення для надання послуг, яке відповідає санітарним нормам опалюванням, освітленням, охороною, господарським оснащенням надає Виконавець.

4. Вартість послуг та порядок розрахунків

4.1. Оплата послуг, передбачених п. 1.1 п. 1 Договору, здійснюється відповідно до калькуляції.

4.2. Загальна сума Договору становить _____ грн, _____ коп.

(_____ грн, _____ коп.), у т.ч. ПДВ

_____ грн, _____ коп.

4.3. Вартість наданих Виконавцем послуг визначається відповідно до Методики розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 №1075.

4.4. Несвоєчасна чи неповна оплата Замовником виставленого рахунку, знімає з Виконавця всю повноту відповідальності, пов'язаної з виконанням зобов'язань за цим договором.

5. Права та обов'язки сторін

5.1. Замовник зобов'язаний своєчасно та в повному обсязі сплатити за надані послуги.

5.2. Виконавець зобов'язаний надати послуги, якість яких відповідає умовам, встановленим п.п.2.1. п. 2 цього Договору, у строки, погоджені з Замовником.

6. Відповідальність сторін

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

6.2. У разі невиконання або неналежного виконання умов цього Договору, винна Сторона відшкодовує іншій стороні заподіяні збитки.

7. Вирішення спорів

7.1. Усі суперечки та розбіжності за цим Договором, що можуть виникнути між Сторонами, вирішуються шляхом переговорів. У разі неможливості вирішення суперечок шляхом переговорів, вони вирішуються в порядку, передбаченому чинним законодавством.

8. Строк дії договору

8.1. Цей договір набирає чинності з моменту його підписання і діє до «31» грудня 2025 року.

9. Інші умови

9.1. Цей Договір складений українською мовою, у 2-х оригінальних примірниках, по одному для кожної зі Сторін, кожний з яких має однакову юридичну силу.

9.2. Виконавець має статус неприбуткової організації та є платником ПДВ.

10. Юридичні адреси і підписи Сторін

Замовник:

П.І.Б. _____

РНОКПП _____

серія _____ № паспорту _____

місце реєстрації _____

_____ підпис
« _____ » _____ 2025 р.

Виконавець:

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

84511 Донецька обл. м. Бахмут

вул. О. Сибірцева, буд.15

п/р UA643355480000026005053616954

в АТ КБ «Приватбанк»

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ

ПО АТ ОЩАД м. Київ

МФО 322669

п/р UA903226690000026000300024897

код ЄДРПОУ 01990217

Генеральний директор

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

_____ С.Л. Мельникова
« _____ » _____ 2025 р.

АКТ НАДАНИХ ПОСЛУГ № _____

м.Бровари

від « _____ » _____ 2025

Комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» (далі за текстом «Виконавець») в особі генерального директора Мельникової Світлани Леонідівни, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони та «Замовник» _____

склали цей акт про наступне:

1. Згідно договору № _____ від _____ «Виконавець» надав медичну послугу, а саме:

№	Найменування послуг	Од.виміру	Кількість	Ціна	Сума,грн.
			РАЗОМ:		
			ПДВ,20%		
			ВСЬОГО:		

2. Вартість фактично наданих «Виконавцем» Послуг становить: _____

3. Сторони претензій одна до одної не мають.

Замовник:

П.І.Б. _____

РНОКПП _____

серія _____ № паспорту _____

місце реєстрації _____

_____ підпис

« _____ » _____ 2025 р.

Виконавець:

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

84511 Донецька обл. м. Бахмут

вул. О. Сибірцева, буд.15

п/р UA643355480000026005053616954

в АТ КБ «Приватбанк»

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ

ПО АТ ОЩАД м. Київ

МФО 322669

п/р UA903226690000026000300024897

код ЄДРПОУ 01990217

Генеральний директор

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

_____ С.Л. Мельникова

« _____ » _____ 2025 р.

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Наказ КНП «БЛІЛ м Бахмут»

від 24.12.2024 № 184-НД

Договір №

про надання платних медичних послуг

м. Дніпро

« ____ » _____ 2025р.

Гр. _____

(далі-Замовник) з однієї сторони та Комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» (далі-Виконавець) в особі генерального директора Мельникової Світлани Леонідівни, що діє на підставі Статуту Комунального некомерційного підприємства «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» з іншого боку, іменовані разом «Сторони» уклали цей Договір про таке (далі-Договір):

1. Предмет договору

1.2. Виконавець зобов'язується надати послуги з проведення: Код ДК-021:2015:85110000-3 (послуги лікувальних закладів та супутні послуги)

_____, а Замовник - оплатити надані послуги.

2. Якість послуг

2.1. Виконавець повинен надати Замовнику передбачені цим Договором послуги, якість яких відповідає: Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.05.2007 № 246 із змінами, Порядку видачі медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи, затвердженого наказом МОЗ України від 20.10.1999 №252 із змінами, Положенню про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів затвердженого спільним наказом МОЗ України та МВС України від 31.01.2013 №65/80 «Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів» із змінами, постанови Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», Правилам проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб затверджених наказом МОЗ України від 23.07.2002 №280, наказ МОЗ України від 18.04.2022 № 651 «Про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психіатричних речовин» із змінами, на підставі затверджених тарифів та розцінок, згідно прейскуранту цін.

3. Порядок та строки надання послуг

3.1. Послуги надаються Виконавцем за фактом звернення Замовника.

3.2. Приміщення для надання послуг, яке відповідає санітарним нормам опалюванням, освітленням, охороною, господарським оснащенням надає Виконавець.

4. Вартість послуг та порядок розрахунків

4.1. Оплата послуг, передбачених п. 1.1 п. 1 Договору, здійснюється відповідно до калькуляції.

4.2. Загальна сума Договору становить _____ грн. _____ коп.

(_____ грн. _____ коп.), у т.ч. ПДВ

_____ грн. _____ коп.

4.3. Вартість наданих Виконавцем послуг визначається відповідно до Методики розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 27.12.2017 №1075.

4.4. Несвоєчасна чи неповна оплата Замовником виставленого рахунку, знімає з Виконавця всю повноту відповідальності, пов'язаної з виконанням зобов'язань за цим договором.

5. Права та обов'язки сторін

5.1. Замовник зобов'язаний своєчасно та в повному обсязі сплатити за надані послуги.

5.2. Виконавець зобов'язаний надати послуги, якість яких відповідає умовам, встановленим п.п.2.1. п. 2 цього Договору, у строки, погоджені з Замовником.

6. Відповідальність сторін

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

6.2. У разі невиконання або неналежного виконання умов цього Договору, винна Сторона відшкодовує іншій стороні заподіяні збитки.

7. Вирішення спорів

7.1. Усі суперечки та розбіжності за цим Договором, що можуть виникнути між Сторонами, вирішуються шляхом переговорів. У разі неможливості вирішення суперечок шляхом переговорів, вони вирішуються в порядку, передбаченому чинним законодавством.

8. Строк дії договору

8.1. Цей договір набирає чинності з моменту його підписання і діє до «31» грудня 2025 року.

9. Інші умови

9.1. Цей Договір складений українською мовою, у 2-х оригінальних примірниках, по одному для кожної зі Сторін, кожний з яких має однакову юридичну силу.

9.2. Виконавець має статус неприбуткової організації та є платником ПДВ.

10. Юридичні адреси і підписи Сторін

Замовник:

П.І.Б. _____

РНОКПП _____

серія _____ № паспорту _____

місце реєстрації _____

_____ підпис
« _____ » _____ 2025 р.

Виконавець:

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

84511 Донецька обл. м. Бахмут

вул. О. Сибірцева, буд.15

п/р UA643355480000026005053616954

в АТ КБ «Приватбанк»

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ

ПО АТ ОЩАД м. Київ

МФО 322669

п/р UA903226690000026000300024897

код ЄДРПОУ 01990217

Генеральний директор

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

_____ С.Л. Мельникова
« _____ » _____ 2025 р.

АКТ НАДАНИХ ПОСЛУГ № _____

м.Дніпро

від « _____ » _____ 2025

Комунальне некомерційне підприємство «Багатопрофільна лікарня інтенсивного лікування м. Бахмут» (далі за текстом «Виконавець») в особі генерального директора Мельникової Світлани Леонідівни, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони та «Замовник» _____

склали цей акт про наступне:

4. Згідно договору № _____ від _____ «Виконавець» надав медичну послугу, а саме:

№	Найменування послуг	Од.виміру	Кількість	Ціна	Сума,грн.
			РАЗОМ:		
			ПДВ,20%		
			ВСЬОГО:		

5. Вартість фактично наданих «Виконавцем» Послуг становить: _____

6. Сторони претензій одна до одної не мають.

Замовник:

П.І.Б. _____

РНОКПП _____

серія _____ № паспорту _____

місце реєстрації _____

_____ підпис

« _____ » _____ 2025 р.

Виконавець:

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

84511 Донецька обл. м. Бахмут

вул. О. Сибірцева, буд.15

п/р UA643355480000026005053616954

в АТ КБ «Приватбанк»

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ

ПО АТ ОЩАД м. Київ

МФО 322669

п/р UA903226690000026000300024897

код ЄДРПОУ 01990217

Генеральний директор

КНП «БЛІЛ м. Бахмут»

_____ С.Л. Мельникова

« _____ » _____ 2025 р.