

ДОГОВІР № 2

про співпрацю щодо відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування осіб, що страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2017 р. № 152
«Про забезпечення доступності лікарських засобів»

м. Кривий Ріг

« 27 » 07 2019 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради, (далі — Сторона I), в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «Аптеки медичної академії» (далі — Сторона II), в особі директора Гончарова Сергія Івановича, що діє на підставі Статуту з іншої сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет Договору

1.1. Сторона I відшкодовує Стороні II вартість лікарських засобів яка повністю чи часткового відшкодовується згідно постанови Кабінету Міністрів України від 09.11.2016 р. № 863 «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів».

1.2 Відпуск лікарських засобів, що підлягають відшкодуванню, буде відбуватися за рецептами виписаними лікарями комунальних неприбуткових підприємств охорони здоров'я в аптечних закладах за адресами:

- Аптека 18, м.Кривий Ріг вул.Володимира Великого буд.19 пр.71,
- Аптека 25, м.Кривий Ріг вул.Калнишевського Петра буд.13 пр.49,
- Аптека 15, м.Кривий Ріг проспект Миру буд.28 пр.601.

2. Обов'язки сторін

2.1. Обов'язки Сторони I:

2.1.1. В п'ятиденний термін після отримання звіту про відпущені лікарські засоби, вартість яких підлягає повному або частковому відшкодуванню (далі — Звіт) згідно додатку до Порядку відшкодування вартості лікарських засобів для лікування серцево-судинних захворювань, цукрового діабету II типу, бронхіальної астми та визначення розміру відшкодування вартості таких лікарських засобів (далі — Порядок відшкодування вартості лікарських засобів) затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 09.11.2016 р. № 863 «Про запровадження відшкодування вартості лікарських засобів», відшкодовує витрати Стороні II, понесені у зв'язку з відпуском лікарських засобів у відповідності до пункту 1.1. даного Договору.

2.1.2. Забезпечує Сторону II інформаційними матеріалами щодо програми відшкодування вартості лікарських засобів для лікування серцево-судинних захворювань, цукрового діабету II типу, бронхіальної астми з метою їх розміщення в приміщенні аптечного закладу.

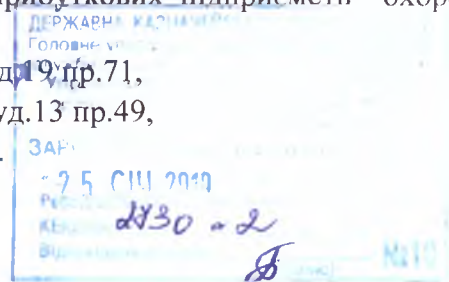
2.2. Обов'язки Сторони II:

2.2.1. Забезпечує відпуск лікарських засобів, що підлягають повному або частковому відшкодуванню, за рецептами лікарів комунальних неприбуткових підприємств охорони здоров'я.

2.2.2. Роздрібна ціна на ліки, що підлягають повному або частковому відшкодуванню, повинна бути не вище за визначену в Реєстрі лікарських засобів, що підлягають відшкодуванню, затвердженому Міністерством охорони здоров'я України.

2.2.3. Звіт складається відповідно до Порядку відшкодування вартості лікарських засобів за формою наведеною у додатку до цього Порядку.

2.2.4. Забезпечує безперервну наявність та реалізацію асортименту лікарських засобів, що підлягають повному (або 100%) відшкодуванню обов'язково, та додатково тих що



підлягають частковому відшкодуванню, в кількості щонайменше двох торгових назв в кожній групі міжнародних непатентованих назв.

2.2.5. Забезпечує електронний облік відпущених лікарських засобів.

2.2.6. Розміщує в приміщенні аптечного закладу інформаційні матеріали щодо програми відшкодування вартості лікарських засобів для лікування серцево-судинних захворювань, цукрового діабету II типу, бронхіальної астми.

2.2.7. Подає Звіт двічі на місяць, а саме 15 числа поточного місяця (або першого робочого дня після 15 числа якщо 15 число припадає на вихідний) та 1-го робочого дня наступного місяця, а в грудні — додатково до 24 числа звітного місяця.

2.2.8. На вимогу Сторони I надає підтверджуючі документи про достовірність даних, поданих у звіті.

3. Порядок розрахунків

3.1 Сторона I зобов'язується відшкодувати Стороні II вартість лікарських засобів, передбачених п. 1.1

3.2 Загальна вартість коштів на відшкодування Стороні II вартості лікарських засобів, складає 300 000 грн 00 коп (триста тисяч грн 00 коп), в т.ч ПДВ 19 626,19 грн (дев'ятнадцять тисяч шістсот двадцять шість грн 19 коп) та підлягає корегуванню відповідно додаткових угод, які є невід'ємною частиною даного Договору.

4. Відповідальність сторін

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за цим Договором сторони несуть відповідальність згідно чинного законодавства України.

4.2. В разі невиконання або неповного виконання Стороною I зобов'язань щодо відшкодування витрат Сторони II, пов'язаних із предметом договору, на протязі місяця, Сторона II звільняється від обов'язку виконання умов цього Договору про що має повідомити іншу Сторону у письмовій формі.

4.3. Відновлення зобов'язань відбувається на підставі письмової заяви, що надсилається Стороні I, про добровільне взяття на себе обов'язків в рамках цього Договору.

5. Форс-мажор

5.1. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання умов цього Договору, якщо таке невиконання сталося внаслідок настання обставин непереборної сили (форс-мажор).

5.2. Сторони вважатимуть форс-мажорними обставинами такі обставини, які розуміються під цим терміном у звичаях ділового обороту.

5.3. У випадку настання форс-мажорних обставин сторони негайно повідомляють одна одну про існування таких обставин. При цьому сторони звільняються від відповідальності на строк дії форс-мажорних обставин.

5.4. Факт настання і строк дії форс-мажорних обставин підтверджується довідкою, виданою Торгово-промисловою Палатою України.

5.5. У випадку, якщо форс-мажорні обставини тривають більше, ніж 3 (три) місяці підряд, кожна із сторін має право розірвати цей Договір, відшкодувавши іншій Стороні усі витрати, понесені у зв'язку з цим Договором.

6. Строк дії Договору

6.1. Договір вважається укладеним і набирає чинності з дати його підписання Сторонами, скріплення печатками та діє до 31.03.2019 року, а в частині розрахунків до повного його виконання.

6.2. Умови даного договору, згідно ст.631 ЦКУ, застосовуються до відносин, що виникли до його укладання, а саме з 08.01.2019 року.

6.3 Закінчення строку дії цього Договору не звільняє сторони від відповідальності за його порушення, що мали місце під час дії Договору, та обов'язку виконання усіх невиконаних зобов'язань за цим Договором.

7. Інші умови

7.1. З моменту укладення Договору усе листування та переговори щодо цього Договору втрачають силу.

7.2. У разі зміни адреси, банківських реквізитів, статусу платника податків, реорганізації, ліквідації однієї з сторін цього Договору така сторона зобов'язана повідомити іншу сторону протягом семи днів з моменту настання таких змін.

7.3. Будь-які зміни та додатки до цього Договору є чинними лише у разі складання їх у письмовій формі та підписання Сторонами.

7.4. Цей Договір укладено у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

7.5. У всьому, що не передбачено умовами цього Договору, Сторони керуються чинним законодавством України.

8. Реквізити і підписи Сторін

Сторона I

**Управління охорони здоров'я виконкому
Криворізької міської ради**

50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд. 1
р/р 35414018252768

*Державна казначейська
служба України м. Київ
МРО 820172*

ЄДРПОУ 02012763

тел. (0564) 74-80-54;

e-mail: uozbuh@gmail.com

Начальника управління

Мурашко К.В.

« 21 »

2019 року



Сторона II

**Товариство з обмеженою відповідальністю
«Аптеки медичної академії»**

Місцезнаходження: м. Дніпро, пл. Соборна (Жовтнева), 4

р/р № 26000427722 в АТ «Райффайзен Банк Аваль» у м. Києві

МФО 380805, код ЄДРПО

Поштова адреса:

49089, м. Дніпро,

вул. Суворова, 17 тел.: (056)374-99-25

e-mail: reception@ama.dp.ua У 30011521

Директор

Гончаров С.І.

« 21 »

2019 року



ДЕПУТАТИ КРИВОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСТЬ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАРЕЄСТРОВАНО
31 СІЧ 2019
Р. 2019 року

Додаткова угода № 01
до Договору № 2 від 27. 01.
про відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування осіб, що страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2017 р. № 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів»

м. Дніпро

«29» січня 2019 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради (далі — Сторона I), в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «Аптеки медичної академії» (далі — Сторона II), в особі директора Гончарова Сергія Івановича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цю додаткову угоду до договору № 2 про відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування осіб, що страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму (далі – Договір) про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 300 000 грн 00 коп (триста тисяч грн 00 коп), в т.ч. ПДВ 19 626,17 грн (дев'ятнадцять тисяч шістсот двадцять шість грн 17 коп).
2. Пункт 3.2. викласти в наступній редакції:
«Загальна вартість коштів на відшкодування Стороні II вартості лікарських засобів, складає 600 000 грн 00 коп (Шістсот тисяч грн 00 коп), в т.ч. ПДВ 39 252,34 грн (тридцять дев'ять тисяч двісті п'ятдесят дві грн 34 коп), та підлягає корегуванню відповідно додаткових угод, які є невід'ємною частиною даного Договору».
3. Дійсна додаткова угода вступає в силу з «29» січня 2019 року і являється невід'ємною частиною вищевказаного Договору.
4. Решта умов Договору залишається незмінними і обов'язковими до виконання сторонами.

Сторона I

**Управління охорони здоров'я виконкому
Криворізької міської ради**

50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд.1
ЄДРПОУ 02012763

Сторона II

**Товариство з обмеженою відповідальністю
«Аптеки медичної академії»**

49027, м. Дніпро, пл. Соборна, 4
р/р № 26000427722 в АТ «Райффайзен Банк
Аваль» у м. Києві
МФО 380805, код ЄДРПОУ 30011521
Поштова адреса:
49089, м. Дніпро,
вул. Суворова, 17 тел.: (056)374-99-25
e-mail: reception@ama.dp.ua



Начальника управління

Мурашко К.В.



Директор

Гончаров С.І.

Е

ДЕРЖАВНА ІНТЕЛІГЕНЦІЯ
Головна адміністрація
служби безпеки
України

21 ЛЮТ 2019

Додаткова угода № 02
до Договору № 2 від 27 січня 2019 року
про відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування
осіб, що страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу,
бронхіальну астму згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2017 р.
№ 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів»

м. Дніпро

«21» лютого 2019 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради (далі —
Сторона I), в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє
на підставі Положення, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «Аптеки медичної академії» (далі —
Сторона II), в особі директора Гончарова Сергія Івановича, що діє на підставі Статуту,
з іншої сторони, уклали цю додаткову угоду до договору № 2 від 21.01.2019
про відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування осіб, що
страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму
(далі – Договір) про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 200 000 грн 00 коп (двісті тисяч грн 00 коп), в т.ч. ПДВ 13 084,11 грн (тринадцять тисяч вісімдесят чотири грн 11 коп).
2. Пункт 3.2. викласти в наступній редакції:
«Загальна вартість коштів на відшкодування Стороні II вартості лікарських засобів,
✓ складає 800 000 грн 00 коп (Вісімсот тисяч грн 00 коп), в т.ч. ПДВ 52 336,45 грн
(п'ятдесят дві тисячі триста тридцять шість грн 45 коп), та підлягає корегуванню
відповідно додаткових угод, які є невід'ємною частиною даного Договору».
3. Дійсна додаткова угода вступає в силу з «21» лютого 2019 року і
являється невід'ємною частиною вищевказаного Договору.
4. Решта умов Договору залишається незмінними і обов'язковими до виконання
сторонами.

Сторона I

Управління охорони здоров'я виконкому
Криворізької міської ради

50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд.1
ЄДРПОУ 02012763

р/р 35414018252768

Державна казначівська
служба України, м. Київ
МФО 840172

Начальника управління

Мурашко К.В.



Сторона II

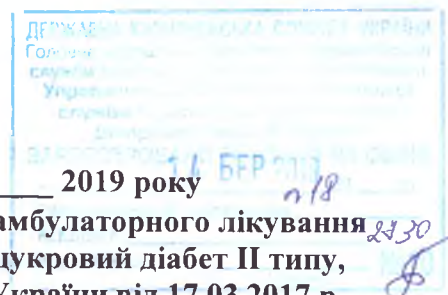
Товариство з обмеженою відповідальністю
«Аптеки медичної академії»

49027, м. Дніпро, пл. Соборна, 4
р/р № 26000427722 в АТ «Райффайзен Банк
Аваль» у м. Києві
МФО 380805, код ЄДРПОУ 30011521
Поштова адреса:
49089, м. Дніпро,
вул. Суворова, 17 тел.: (056)374-99-25
e-mail: reception@ama.dp.ua

Директор

Гончаров С.І.





Додаткова угода № 03
до Договору № 2 від 21.01. 2019 року
про відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування осіб, що страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму згідно постанови Кабінету Міністрів України від 17.03.2017 р. № 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів»

м. Дніпро

«14» березня 2019 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради (далі — Сторона I), в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «Аптеки медичної академії» (далі — Сторона II), в особі директора Гончарова Сергія Івановича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цю додаткову угоду до договору № 2 від 21.01.2019 про відшкодування вартості лікарських засобів під час амбулаторного лікування осіб, що страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет II типу, бронхіальну астму (далі — Договір) про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 130 000 грн 00 коп (двісті тисяч грн 00 коп), в т.ч. ПДВ 13 084,11 грн (тринадцять тисяч вісімдесят чотири грн 11 коп).
2. Пункт 3.2. викласти в наступній редакції:
«Загальна вартість коштів на відшкодування Стороні II вартості лікарських засобів, складає 930 000 грн 00 коп (дев'яносто тридцять тисяч грн 00 коп), в т.ч. ПДВ 60 841,12 грн (шістдесят тисяч вісімсот сорок одна грн 12 коп), та підлягає корегуванню відповідно додаткових угод, які є невід'ємною частиною даного Договору».
3. Дійсна додаткова угода вступає в силу з «14» березня 2019 року і являється невід'ємною частиною вищевказаного Договору.
4. Решта умов Договору залишається незмінними і обов'язковими до виконання сторонами.

Сторона I

Управління охорони здоров'я виконкому
Криворізької міської ради

50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд.1
ЄДРПОУ 02012763

*р/р 35414018252768 Фінансова
казначейська служба України
м. Київ
р/фд 820172*



Мурашко К.В.

Сторона II

Товариство з обмеженою відповідальністю
«Аптеки медичної академії»

49027, м. Дніпро, пл. Соборна, 4
р/р № 26000427722 в АТ «Райффайзен Банк
Аваль» у м. Києві
МФО 380805, код ЄДРПОУ 30011521
Поштова адреса:
49089, м. Дніпро,
вул. Суворова, 17 тел.: (056)374-99-25
e-mail: reception@ama.dp.ua



Гончаров С.І.

2019 року
на амбулаторного лікування
я, цукровий діабет II типу,

« 20 » березня 2019 року

1. Зменшити суму Договору на 24 129 грн 94 коп (двадцять чотири тисячі сто двадцять дев'ять грн 94 коп), в т.ч. ПДВ 1 578,59 грн (одна тисяча п'ятсот сімдесят вісім грн 59 коп).
2. Пункт 3.2. викласти в наступній редакції:
«Загальна вартість коштів на відшкодування Стороні II вартості лікарських засобів, складає 905 870 грн 06 коп (дев'ятсот п'ять тисяч вісімсот сімдесят грн 06 коп), в т.ч. ПДВ 59 262,53 грн (п'ятдесят дев'ять тисяч двісті шістдесят дві грн 53 коп), та підлягає корегуванню відповідно додаткових угод, які є невід'ємною частиною даного Договору».
3. Дійсна додаткова угода вступає в силу з « 20 » березня 2019 року і являється невід'ємною частиною вищевказаного Договору.
4. Решта умов Договору залишається незмінними і обов'язковими до виконання сторонами.

Гончаров С.И.

Гончаров С.И.