



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 звітнього 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, відповідно до поданих Звітів.

3.2 Загальна вартість коштів на відшкодування Стороні II вартості лікарських засобів, складає **20 000 грн. 00 коп.** (двадцять тисяч грн. 00 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. Цей Договір набирає чинності з моменту його укладення.

6.2. Цей Договір діє до 31.03.2019 року. Умови даного договору, згідно ст.631 ЦКУ, застосовуються до відносин, що виникли до його укладання, а саме з 08.01.2019 року.

6.3. Припинення договору може бути здійснено в будь-який час, через 2 тижні після письмового повідомлення про припинення.

6.4. 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

### Сторона II

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради

50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд. I  
р/р 35414018252768  
Державна казначейська служба України,  
м. Київ  
МФО 820172  
ЄДРПОУ 02012763  
тел. (0564) 74-80-54;  
e-mail: uozbuh@gmail.com

Начальник управління  
раншко К.



Товариство з обмеженою відповідальністю «І.К.ВЕЛ»

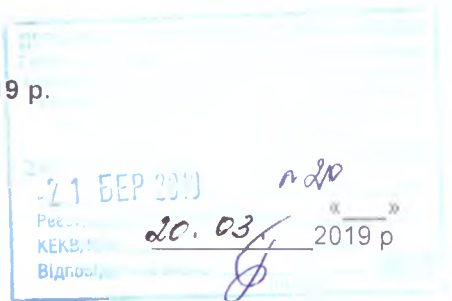
Юрид. адреса: 49000, м.Дніпро, Селянський узвіз,3А  
Поштова адреса: 49000, м.Дніпро, пр. Д.Яворницького, 27А  
Свідоцтво № 100221024  
ЄДРПОУ 36439904  
шр 26004229031800 в АТ «УкрСиббанк» в м.Дніпро  
МФО 351005,  
ІПН 364399004632

Му- Директор В.М. Боговін





м. Кривий Ріг



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 «І.К.ВЕЛ» (далі — Сторона II), в особі директора Боговіна Віктора Михайловича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, цю Додаткову угоду про наступне:

1. Сторони узгодили внести зміни до Договору № 7 від 21.01.2019р пункту 3. «Порядок розрахунків» підпункт 3.2 зменшити суму договору на 20 000.00 грн ( прописом Двадцять тисяч грн 00 коп.) та викласти в наступній редакції пункт 3.2 «Загальна вартість коштів на відшкодування Сторони II вартості лікарських засобів, складає **0,00 грн** та підлягає корегуванню відповідно додаткових угод, які є невід'ємною частиною даного Договору»

2. Інші умови Договору №7 від 21 01 2019 р р., що не змінені цією Додатковою угодою, залишаються без змін

3. Дана Додаткова угода складена у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із сторін.

**СТОРОНА 1: Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради**

50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд 1  
р/р 354140182 52768

Державна казначейська служба України,  
м. Київ

МФО 82072, ЄДРПОУ 02012763

Начальник управління



К. В. Мурашко

**СТОРОНА 2: Товариство з обмеженою відповідальністю «І.К.ВЕЛ»**

Юрид. адреса: 49000, м. Дніпро, Селянський узвіз, 3А  
Поштова адреса: 49000, м. Дніпро, пр.  
Д. Яворницького, 27А  
п/р 26004229031800 в АТ «УкрСиббанк» в м. Дніпро

МФО 351005, ЄДРПОУ 36439904

Директор



В.М. Боговін