

Договір № 5

про відшкодування витрат, понесених у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну, вартість яких повністю чи частково відшкодовується

«14» 02 2020 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради, (далі – Сторона 1) в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «РЕГІОНАЛЬНА АПТЕЧНА МЕРЕЖА РУАН» (далі – Сторона 2), в особі директора Подзолкова О.В., що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цей Договір про наступне:

### **1. Предмет Договору**

1.1. Сторона 1 відшкодовує Стороні 2 витрати, понесені останньою у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну, вартість яких повністю чи частково відшкодовується згідно постанов Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну» та від 05.03.2014 р. № 73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну».

1.2. Відпуск препаратів інсуліну, що підлягають відшкодуванню, буде відбуватися за рецептами лікарів-ендокринологів комунальних підприємств м. Кривого Рогу, виписаних на рецептурних бланках форми № 1 в аптечних закладах: Аптека №127 вул.Соборності,буд.51, Аптека№126 вул.ПетраКалнишевського,буд.11, Аптека№88 вул.Святогеоргіївська,буд.23, Аптека№73 вул.Маршакабуд.9, Аптека№80 вул.Кузнецова,буд.2,Аптека №101вул.Юрія Смірнова, буд.39

1.3. Сума за договором становить 200 000,00 (Двісті тисяч грн. 00коп.)

### **Обов'язки сторін**

2.1. Обов'язки Сторони 1:

2.1.1. В п'ятнадцятиденний термін після отримання звіту про відпущені препарати інсуліну, вартість яких підлягає повному або частковому відшкодуванню (далі-Звіт) згідно форми встановленої у додатку до Порядку відшкодування лікарських засобів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2017 року № 152 «Про забезпечення доступності лікарських засобів» (далі - Порядок відшкодування лікарських засобів), відшкодовує витрати Стороні 2, понесені у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну, при наявності фінансування.

2.1.2. Забезпечує Сторону 2 інформаційними матеріалами щодо програми відшкодування вартості препаратів інсуліну.

2.1.3.Забезпечує постійний моніторинг за використанням коштів отриманих з державного бюджету на виконання програми відшкодування вартості препаратів інсуліну за результатами моніторингу використання коштів з метою оптимізації програми відшкодування вартості лікарських засобів подає Міністерству охорони здоров'я України пропозиції щодо раціонального використання коштів, їх перерозподілу.

2.2. Обов'язки Сторони 2.

2.2.1. Забезпечує відпуск препаратів інсуліну, що підлягають повному або частковому відшкодуванню, за рецептами лікарів-ендокринологів

2.2.2. Роздрібна ціна на препарати інсуліну, 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 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 частковому 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 облік відпущених лікарських засобів, в тому числі в електронній формі.

2.2.6. Розміщує в приміщенні аптечного закладу інформаційні матеріали щодо програми відшкодування вартості препаратів інсуліну.

2.2.7. Подає Звіт до 5 числа місяця, що настає за звітним періодом, а в грудні - додатково до 24 числа звітного місяця.

2.2.8. На вимогу Сторони 1 надає копії рецентів для підтвердження достовірності даних, поданих у Звіті.

### **3. Порядок розрахунків**

3.1. Сторона 1 зобов'язується відшкодувати стороні 2 витрати, понесені останньою в зв'язку з реалізацією лікарських засобів, передбачених в п.1.1. Договору відповідно до поданих Звітів.

3.2. Відшкодування зазначеної в Звіті суми здійснюється Стороною 1 протягом 15 днів з дня отримання звіту в разі виділення коштів відповідно до постанов Кабінету Міністрів України від 5 березня 2014 р. № 73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну» та від 23 березня 2016 р. № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну».

### **4. Відповідальність сторін**

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання своїх обов'язків, за цим договором сторони несуть відповідальність згідно чинного законодавства України.

4.2. У випадку порушення Стороною 1 своїх зобов'язань, що не викликані обставинами, передбаченими розділом 5 цього Договору, Сторона 1 сплачує Стороні 2 пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла на момент прострочення, від розміру несплаченої суми, за кожен день прострочення.

4.3. В разі невиконання або неповного виконання Стороною 1 зобов'язань щодо відшкодування витрат Стороні 2, пов'язаних із предметом договору, протягом місяця, з моменту виділення коштів, Сторона 2 звільняється від обов'язку виконання умов цього Договору про що має повідомити іншу Сторону у письмовій формі.

4.4. Відновлення зобов'язань відбувається на підставі письмової заяви, що надсилається Стороні 1, про добровільне взяття на себе обов'язків в рамках цього Договору.

4.5. 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.

### **5. Обставини непереборної сили**

5.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

5.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше, ніж протягом 5 (п'ять) днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

5.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються уповноваженими на це законами України органами.

5.4. У разі, коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 (тридцять) днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

## 6. Строк дії Договору

6.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до 31.12.2020 р. за умови повного розрахунку між Сторонами.

6.2. Цей Договір укладено у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

6.3. Зміни до цього Договору набирають чинності з моменту належного оформлення Сторонами відповідної додаткової угоди до цього Договору.

6.4. Цей Договір може бути розірваний тільки за домовленістю Сторін, яка оформлюється додатково угодою до цього Договору.

6.5. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

6.6. У разі недосягнення Сторонами згоди спори вирішуються у судовому порядку.

## 7. Реквізити і підпис сторін

Сторона 1

Сторона 2

Управління охорони  
здоров'я виконавчу  
криворізької міської ради  
50101, м. Кривий Ріг  
м. Маладієво, буд. 1  
UA528201720344260009013052768  
ОКСУ м. Київ  
МРО 820172  
ЗПРМО 0201763

ТОВ «РАМ РУАН»  
Юр. адреса: 49126, м. Дніпро,  
ж/м Сокіл, буд. 8, прим. 69  
Факт. адреса: 49081, м. Дніпро,  
пр-т Слобожанський, 3-б  
IBAN – UA66 3057 4900 0000 2600 3306  
1170 1  
в ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»,  
МФО 305749,  
СДРНОУ 37732643



Мухоменко О.М.

20\_\_ р.



Від Сторони

Директор

О.В. Подзолков

20\_\_ р.



6

**ДОДАТКОВА УГОДА № 1**  
**ДО ДОГОВОРУ № 5 від 14.02.2020 року**  
**про відшкодування витрат, понесених у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну,**  
**вартість яких повністю чи частково відшкодовується**  
м. Кривий Ріг «23» 03 2020 року

Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради,  
(далі – Сторона 1) в особі начальника управління Мурашко Костянтина Віталійовича, що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «РЕГІОНАЛЬНА АПТЕЧНА МЕРЕЖА РУАН» (далі – Сторона 2), в особі директора Подзолкова Олексія Валентиновича, який діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Сторони узгодили зменшити суму Договору № 5 від 14.02.2020 року на 200 000,00 (Двісті тисяч ) грн.

Загальна сума Договору № 5 від 14.02.2020 року складає 0,00 ( Нуль ) грн.

2. Договір № 5 від 14.02.2020 року діє до 31.03.2020 року за умови повного розрахунку між Сторонами.

3. Інші умови Договору № 5 від 14.02.2020 року, що не змінені цією Додатковою угодою, залишаються без змін.

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

### 7. Реквізити і підпис сторін

Сторона 1

Управління охорони здоров'я  
виконкому Криворізької міської ради  
50101, м. Кривий Ріг,  
пл. Молодіжна, буд.1  
UA528201720344260009013052768  
Державна казначейська служба  
України м. Київ  
МФО 820172  
ЄДРПОУ 02012763  
e-mail: [zsbuh@gmail.com](mailto:zsbuh@gmail.com)

К.В. Мурашко

Сторона 2

ТОВ «РАМ РУАН»  
Юр. адреса: 49126, м. Дніпро,  
ж/м Сокіл, буд. 8, прим. 69  
Факт. адреса: 49081, м. Дніпро,  
пр-т Слобожанський, 3-б  
UA66 3057 4900 0000 2600 3306 1170 1  
в ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»,  
МФО 305749,  
ЄДРПОУ 377326

Директор

О.В. Подзолков

