

e

**ДОГОВІР**  
**ПРО ВІДШКОДУВАННЯ ВИТРАТ, ПОНЕСЕНИХ У ЗВ'ЯЗКУ З ВІДПУСКОМ**  
**ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ВАРТІСТЬ ЯКИХ ПОВНІСТЮ ЧИ ЧАСТКОВО**  
**ВІДШКОДОВУЄТЬСЯ № 9**

«13» 05 2020 р.

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 «ПОДОРОЖНИК ДНІПРО» (далі — Сторона 2), в особі директора Шевченко Юлії Анатолівни, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, а разом – 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 часткового відшкодовується згідно з наказом МОЗ України від 14.02.2017 р. № 123 „Про затвердження реєстру референтних цін ( цін відшкодування ) на препарати інсуліну станом на 01 лютого 2017 року”, 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», постанови КМ України від 25.03.2020 р. №250 «Деякі питання надання у 2020 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення підтримки окремих закладів та заходів у системі охорони здоров'я»

1.2. Відпуск препаратів інсуліну буде відбуватися за рецептами відповідальних лікарів-ендокринологів комунальних підприємств підприємств м.Кривого Рогу на рецептурних бланках форми № 1 в аптечних закладах за адресами м.Кривий Ріг, проспект Миру, буд. 28, прим.223, м.Кривий Ріг, вул.Пушкіна, 10, прим.31

1.3. Сума за договором становить 20 000,00 грн. (Двадцять тисяч гривень 00 коп.)

### 2. Обов'язки сторін

#### 2.1. Обов'язки Сторони 1:

2.1.1. В п'ятиденний термін після отримання звіту про відпущені препарати інсуліну, вартість яких підлягає повному або частковому відшкодуванню(далі — Звіт) (далі – Порядок відшкодування лікарських засобів), відшкодовує витрати Стороні 2, понесені у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну.

#### 2.2. Обов'язки Сторони 2:

2.2.1. Забезпечує відпуск препаратів інсуліну, що підлягають повному або частковому відшкодуванню, за рецептами відповідальних лікарів-ендокринологів центрів первинної медико-санітарної допомоги.

2.2.2. Роздрібна ціна на препарати інсуліну, що підлягають повному або частковому відшкодуванню, повинна бути не вище за визначену в реєстрі референтних цін на препарати інсуліну, затвердженому наказом МОЗ України від 14.02.2017 р. № 123.

2.2.3. Звіт складається відповідно до порядку відшкодування лікарських засобів

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 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 двічі на місяць, а саме 16 числа поточного місяця (або першого робочого дня після 16 числа, якщо 16 число припадає на вихідний) та 2-го робочого дня наступного місяця, а в грудні – додатково до 24 числа звітного місяця.

2.2.8. На вимогу Сторони 1 надає копії рецептів 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 та рахунків**.

3.2. Відшкодування зазначеної в **Звіті та рахунку** суми здійснюється Стороною 1 протягом 15 днів з моменту надання Стороною 2 такого **Звіту** у разі виділення коштів відповідно до постанов Кабінету Міністрів України від 05 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».

3.3. У разі затримки фінансування Сторона 1 здійснює розрахунки зі Стороною 2 протягом п'яти робочих днів з дня надходження коштів на його розрахунковий рахунок.

### **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. 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, Торгово-промисловою палатою України.

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. Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до 30.09.2020 року за умовами 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 додатковою угодою до цього Договору. Сторона 1 має право достроково в односторонньому порядку розірвати цей Договір, повідомивши Сторону 2 у письмовій формі про дату дострокового розірвання 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 підписи Сторін

Сторона 1	Сторона 2
<b>Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради</b>	<b>ТОВ "ПОДорожник ДНІПРО"</b>
50101, м.Кривий Ріг, пл.Молодіжна, буд.1 UA 628201720344210009063052768 Державна казначейська служба України м.Київ МФО 820172 ЄДРПОУ 02012 e-mail: uozbuh@gmail.com	79052, м. Львів, вул.. Широка, буд 66 Код за ЄДРПОУ 42500253 ПІН 425002513039 П/р UA703257960000026004300563856 в АТ "ОЦАДБАНК" МФО 325796
 Начальник управління  /Мурашко К.В.	 Директор  /Шевченко Ю.А. М.П.

## ДОДАТКОВА УГОДА № 1

ДО ДОГОВОРУ № 9 від 13.05.20 року  
про відшкодування витрат, понесених у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну,  
вартість яких повністю чи частково відшкодовується

м. Кривий Ріг

«18» 05 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 «Подорожник Дніпро» (далі –  
Сторона 2), в особі директора Шевченко Юлії Анатоліївни, який діє на підставі Статуту, з  
іншої сторони, уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Сторони узгодили зменшити суму Договору № 9 від 13.05.20 року на 20  
000,00( Двадцять тисяч) грн.

Загальна сума Договору № 9 від 13.05.20 року складає 00,00 (нуль) грн.

2. Договір № 9 від 13.05.20 року діє до 30.09.2020 року за умови повного  
розрахунку між Сторонами.

3. Інші умови Договору № 9 від 13.05.20 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.

### 5. Реквізити і підписи сторін

#### Сторона 1

Управління охорони здоров'я  
виконкому Криворізької міської  
ради  
50101, м. Кривий Ріг,  
пл.. Молодіжна, буд..1  
UA628201720344210009063052768  
Державна казначейська служба  
України м. Київ  
МФО 820172  
ЄДРПОУ 02012763 e-  
mail:uozbuh@gmail.com



К.В. Мурашко

#### Сторона 2

Подорожник Дніпро  
79052, м. Львів, вул.. Широка, буд 66  
Код за ЄДРПОУ 42500253  
ІПН 425002513039  
П/р UA703257960000026004300563856  
в АТ "ОЩАДБАНК" МФО  
325796



Директор

Шевченко Ю.А.

**ДОДАТКОВА УГОДА № 2  
ДО ДОГОВОРУ № 7 від 28.04.2020р.**

м. Кривий Ріг

«22» 06 2020 р.

**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

**Комунальне підприємство «Фармація» Криворізької міської ради** (далі — Сторона II), в особі директора Бігдана Антіна Васильовича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Розділ 7 «Реквізити і підписи сторін» Сторона 1 за текстом договору – **в и к л ю ч и т и. Викласти** в наступній редакції: Сторона 1 : «Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради, 50101, м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, буд. 1, IBAN: UA288201720344210009021052768 Державна казначейська служба України м. Київ УДКСУ у м. Кривому Розі , МФО 820172, ЄДРПОУ 02012763»

2. Інші умови Договору №7 від 28.04.2020 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.

<b>СТОРОНА 1: Управління охорони здоров'я виконкому Криворізької міської ради</b>	<b>СТОРОНА 2: Комунальне підприємство «Фармація» Криворізької міської ради</b>
50101 м. Кривий Ріг, пл. Молодіжна, б. 1	50065, м. Кривий Ріг, вул. Вадима Гурова, 35
UA288201720344210009021052768 Держказначейська служба України, м. Київ	UA 723057500000026000150834001 АТ КБ «Приватбанк», МФО 305750 ЄДРПОУ 01976387, ІПН 019763804845
УДКСУ у м. Кривому Розі МФО 820172, ЄДРПОУ 02012763	
	
Начальник управління	Директор
	
К. В. Мурашко	А.В.Бігдан

*Handwritten signature*