

Договір № 13

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

м. Кривий Ріг

« 15 » 06 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, з однієї сторони, та

Товариство з обмеженою відповідальністю «Аптеки медичної академії», названа в подальшому Сторона 2, в особі директора Гончарова С.І., 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 частково відшкодовується згідно постанов Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. №239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну», від 05.03.2014 р. №73 «Питання реалізації пілотного проекту щодо запровадження державного регулювання цін на препарати інсуліну», , наказів Міністерства охорони здоров'я України від 23.12.2015 №890 «Про затвердження Положення про реєстр пацієнтів, що потребують інсулінотерапії» із змінами та 2002 від 02.10.2019 «Про затвердження реєстру референтних цін (цін відшкодування) на препарати інсуліну станом на 01 серпня 2019 року», Рішення Криворізької міської ради від 27.05.2020р. №4736.

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 за адресами:

- м.Кривий Ріг, вул. Калнишевського Петра буд.13 пр.49 , проспект Миру буд.28 пр.601, вул. В.Великого буд.19 пр.71. Код ЄДРПОУ **30011521**, контактна особа: Білецька Любов Михайлівна, телефон: 0676384341, телефон аптеки: 056 4056101 електронна адреса: apteka18@ama.dp.ua (rec@ama.dp.ua).

1.3. Сума за договором становить 28 514 грн. 70 коп. (двадцять вісім тисяч п'ятсот чотирнадцять гривень 70 копійок), в т.ч. ПДВ 1865 грн. 45 коп. *(Оскільки всі ці вартості мають грн. 45 коп.)*

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) (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 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 лікарських засобів, що підлягають відшкодуванню, затвердженому Міністерством охорони здоров'я України.

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 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, погоджений (в.о.) головним лікарем КНП, 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 дня 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 обов'язків, за цим договором сторони несуть відповідальність згідно чинного законодавства України.

4.2. Сторона 1 не несе відповідальності за невиконання або неналежне виконання Договору у випадку відсутності фінансування на відшкодування Стороні 2 витрат, понесених останньою у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну, вартість яких повністю чи частково відшкодовується згідно 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».

4.3. 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.

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, відсутність фінансування Сторони 1 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 30.09.2020 р. за умови повного розрахунку між Сторонами.

6.2. Керуючись ст.631 Цивільного кодексу України, Сторони прийшли до згоди, що умови даного Договору поширюють дію на відносини, що фактично склалися між Сторонами з 16.03.2020 року.

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

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

6.5. Цей Договір може бути розірваний за домовленістю Сторін, яка оформлюється додатково 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.

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

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

7. Реквізити і підписи сторін

Сторона I

*Управління охорони здоров'я виконкому
Криворізької міської ради*

50101, м. Кривий Ріг, пл.. Молодіжна, буд.1
UA238201720344260009000052768
Державна казначейська служба України м. Київ
МФО 820172
ЄДРПОУ 02012763
e-mail: uozbuh@gmail.com

Начальника управління

Мурашко К.В.

« 15 » 2020 року

Сторона II

ТОВ «Аптеки медичної академії»

м. Дніпро, пр. Героїв, 32
р/р№UA 6438080500000 00026000427722
в АТ «Райффайзен Банк Аваль»
у м. Києві МФО 380805
код ЄДРПОУ30011521
e-mail: reception@ama.dp.ua

Директор *Гончаров С.І.*

« 15 » 2020 року