

ДОГОВІР № 30/4

про медичне обслуговування населення між Національною академією медичних наук України та державною установою «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України», яка впроваджує та реалізує новий механізм фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України

м. Київ

29 березня 2023 р.

Національна академія медичних наук України в особі Президента Цимбалюка Віталія Івановича, що діє на підставі Статуту, затвердженого Загальними зборами Національної академії медичних наук України від 05 квітня 2016 року та зареєстрованого Міністерством юстиції України наказ від 27.07.2016 р. № 2333/5, (далі – замовник), з однієї сторони, і державна установа «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України» в особі в. о. генерального директора Коваленка Володимира Миколайовича, що діє на підставі Статуту, затвердженого Постановою Президії Національної академії медичних наук України № 20/5 від 29 грудня 2021 року (далі – державна установа), з іншої сторони (далі – сторони), відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 03 березня 2021 року № 181 «Деякі питання впровадження та реалізації нового механізму фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук» (із змінами) уклали договір про нижченаведене.

Визначення термінів

медична послуга – медична послуга з надання спеціалізованої медичної допомоги, що надається державною установою згідно з Переліком послуг з надання спеціалізованої медичної допомоги окремими науково-дослідними установами Національної академії медичних наук, у яких впроваджується та реалізується новий механізм фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 03 березня 2021 р. № 181;

медична документація - медичні записи, записи про рецепти, записи про направлення, зведені відомості про надані послуги пацієнтам, первинна облікова документація, в тому числі такі, що ведуться в електронному вигляді, а також журнали лабораторних записів, журнали видачі лікарських засобів, верифіковані та засвідчені копії або розшифровки фонограм, фотографічні негативи, мікроплівки або магнітні, електронні чи оптичні носії, рентгенівські знімки, записи, що зберігаються в аптеці, лабораторії та у відділенні інструментальної діагностики тощо;

тариф на медичну послугу – тариф за одиницю медичної послуги, визначений у Переліку послуг з надання спеціалізованої медичної допомоги окремими науково-дослідними установами Національної академії медичних наук, у яких впроваджується та реалізується новий механізм фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги, і тарифів на такі послуги, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03 березня 2021 р. № 181;

моніторинг – спостереження, аналіз та систематизація замовником інформації стосовно виконання державною установою умов цього договору з метою забезпечення належної оплати медичних послуг, що надаються згідно з цим договором.

Інші терміни вживаються у значенні, наведеному в Основах законодавства України про охорону здоров'я, Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411, та інших законодавчих актах.

I. Предмет Договору

1. Відповідно до умов цього договору державна установа зобов'язується здійснювати медичне обслуговування за рахунок бюджетних коштів шляхом надання медичних послуг пацієнтам, а замовник зобов'язується оплачувати такі послуги відповідно до тарифів на медичну послугу згідно розрахунку до кошторису в межах бюджетного фінансування, передбаченого установі за цим договором.

2. Замовник здійснює фінансове забезпечення медичних послуг, наданих державною установою, відповідно до пункту 1 розділу I цього договору, за тарифами на кожен медичну послугу, що зазначаються у додатках до цього договору згідно розрахунку до кошторису в межах бюджетного фінансування, передбаченого установі за цим договором.

3. Медичні послуги надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, встановлених законодавством, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та в місцях надання медичних послуг, що зазначаються у додатках до цього договору.

4. Протягом строку дії цього договору кожне місце надання медичних послуг державної установи повинне відповідати державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я.

5. Державна установа несе встановлену законом відповідальність за своєчасність, повноту та якість надання медичних послуг працівникам державної установи. Факт порушення встановлених вимог надання медичних послуг підтверджується в установленому законодавством порядку.

6. Цей договір є договором на користь третіх осіб - пацієнтів у частині надання їм медичних послуг державною установою.

7. Пацієнт набуває прав на отримання медичних послуг згідно з договором з моменту звернення до державної установи за направленням лікуючого лікаря в норядку, встановленому законодавством, або без такого направлення, якщо згідно із законодавством направлення лікаря не вимагається.

II. Обсяг видатків

8. Обсяг видатків за загальним фондом державного бюджету для державної установи на забезпечення медичного обслуговування населення за цим договором у 2023 році становить **114 675 800,00 грн.** (сто чотирнадцять мільйонів шістсот сімдесят н'ять тисяч вісімсот гривень 00 коп.).

Обсяг видатків за загальним фондом державного бюджету може змінюватись у разі потреби у перерозподілі асигнувань замовника як головного розпорядника бюджетних коштів.

9. Фінансове забезпечення медичного обслуговування за цим договором здійснюється замовником відносно до кошторису, плану асигнувань загального фонду державного бюджету, плану використання бюджетних коштів та номісячного плану використання бюджетних коштів державної установи шляхом взяття бюджетних зобов'язань державною установою як бюджетної установи на здійснення заходів, передбачених за бюджетною програмою КПКВК 6561160 «Впровадження та реалізація нового механізму фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги у окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України».

10. У разі коли під час надання відповідної послуги витрати на медичні вироби перевищують 1000 гривень, тариф за одиницю послуги збільшується на таку суму в межах бюджетного фінансування нового механізму фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги.

III. Права та обов'язки еторін

11. Замовник має право:

1) вимагати від державної установи належного, своєчасного та у повному обсязі виконання своїх зобов'язань згідно з цим договором;

2) перевіряти відповідність державної установи вимогам до надання таких послуг;

3) проводити моніторинг виконання умов договору, зокрема шляхом звірки повноти та достовірності інформації, що внесена у звіт про медичні послуги за договором, з медичною документацією та іншими даними, що

свідчать про надання медичних послуг згідно з цим договором, а також шляхом здійснення моніторингових візитів;

4) за результатами моніторингу скласти висновок, до якого в разі виявлення порушень додається довідка із зазначенням відповідних пунктів договору;

5) зупинити оплату за договором у випадках, встановлених законодавством та цим договором;

6) відмовитись від цього договору в односторонньому порядку у випадках, передбачених цим договором.

7) у разі виявлення порушень умов цього договору, в тому числі, за результатами моніторингу, проводити перерахунок сплачених коштів за надані медичні послуги державному закладу та вживати інші заходи, передбачені цим договором.

12. Замовник зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором в межах бюджетного фінансування, передбаченого державній установі за цим договором;

2) проводити на вимогу державної установи звірки згідно з цим договором;

3) під час здійснення заходів з проведення моніторингу дотримання державною установою умов договору враховувати всі надані державною установою підтвердження щодо надання таких медичних послуг;

4) повідомляти державній установі про результати здійснення моніторингу, в тому числі, надавати висновок, складений за результатами здійснення моніторингу у вигляді моніторингового візиту, за формою, визначеною замовником, який повинен обов'язково, але не виключно, містити:

дату здійснення моніторингу;

перелік осіб, які здійснювали моніторинг;

перелік місць надання медичних послуг державною установою, де здійснювався моніторинговий візит (у разі його здійснення);

матеріали, які були досліджені під час здійснення моніторингу;

результат моніторингу (із зазначенням пунктів договору, вимоги яких були порушені, у разі виявлення таких порушень);

дату складання висновку за результатами моніторингу;

перелік заходів, які необхідно вжити державній установі для усунення порушень умов договору (у разі, якщо може бути застосовано) та строки для усунення цих порушень;

5) розглядати та враховувати заперечення до висновку, складеного за результатами здійснення моніторингу, при прийнятті рішення щодо застосування до державної установи відповідних заходів, передбачених договором.

13. Державна установа має право:

1) вимагати від замовника належного, своєчасного та у повному обсязі виконання ним своїх зобов'язань згідно з цим договором в межах бюджетного фінансування, передбаченого державній установі за цим договором;

2) вимагати проведення звірки за договором;

3) вживати всіх заходів до реалізації свого права на оплату наданих ним медичних послуг за договором у повному обсязі.

4) надавати замовнику заперечення до висновку, складеного замовником за результатами здійснення моніторингового візиту, у строк, що не перевищує 5-ти робочих днів з дати отримання такого висновку;

5) брати участь, в особі свого представника, у розгляді заперечень (в тому числі, із застосуванням засобів відеозв'язку) до висновку, складеного замовником за результатами здійснення моніторингового візиту.

14. Державна установа зобов'язується:

1) належним чином, своєчасно та у повному обсязі виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором;

2) відновити вимогам для надання медичних послуг, у тому числі щодо доступності медичних послуг для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до законодавства;

3) надавати якісні медичні послуги відповідно до встановлених законодавством вимог;

4) забезпечити захист персональних даних та медичної інформації пацієнтів відповідно до законодавства, в тому числі Закону України «Про захист персональних даних»;

5) використовувати для надання медичних послуг лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні;

6) забезпечити реалізацію пацієнтами їх прав на отримання медичних послуг та відшкодувати збитки, завдані пацієнтам у зв'язку з порушенням вимог цього договору;

7) перед наданням медичних послуг з'ясувати та повідомити пацієнту (його законному представнику) про те, чи має такий пацієнт право на отримання медичних послуг відповідно до наданих документів, перевірити наявність направлення лікаря (у разі потреби);

8) негайно звернутися до замовника у разі виникнення питань щодо прав пацієнта на отримання медичних послуг згідно з цим договором або інших питань, пов'язаних з виконанням договору;

9) забезпечити надання медичних послуг усім пацієнтам, які були записані на госпіталізацію на отримання медичних послуг згідно з цим договором у визначений день;

10) забезпечити належні умови праці працівникам державної установи;

11) подавати на запит замовника копії скарг пацієнтів (за умови знеособлення даних пацієнтів) та документи, які пов'язані з наданням медичних послуг або підтверджують відповідність державної установи вимогам для надання медичних послуг;

12) за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я (далі – система) забезпечити своєчасне внесення до системи повної та достовірної інформації, в тому числі медичну документацію та звіти про медичні послуги, медичні записи, записи про направлення у порядку, встановленому законодавством;

13) розмішувати в кожному місці надання медичних послуг та на своєму веб-сайті (у разі наявності) інформацію для пацієнтів про медичні послуги, які пацієнт може отримати безоплатно в державній установі, графік роботи державної установи, у разі потреби графік роботи місць надання медичних послуг і медичних працівників та актуальну інформацію про працівників і обладнання;

14) повідомляти пацієнту (його законному представнику) не пізніше ніж через п'ять робочих днів з дня надходження заяви лікуючого лікаря про відмову такого лікаря від подальшого ведення пацієнта у зв'язку з тим, що пацієнт не виконує медичних приписів або правил внутрішнього розпорядку державної установи, за умови, що це не загрожуватиме життю пацієнта і здоров'ю населення;

15) за умови наявності в державній установі відповідної технічної можливості забезпечити внесення до системи достовірної інформації про державну установу, його керівника, медичних працівників (у тому числі про припинення трудових відносин з працівником державної установи) не пізніше наступного робочого дня з дня її зміни;

16) повідомляти замовнику та пацієнтам про припинення медичної практики або подання заяви про припинення дії цього договору за ініціативою державної установи не пізніше ніж за шість тижнів до настання таких обставин;

17) не здійснювати без попереднього письмового повідомлення замовнику репрофілювання та закриття відділень, місць надання медичних послуг;

18) не перешкоджати проведенню моніторингу згідно з цим договором, зокрема надавати документи, що стосуються надання медичних послуг за договором, на підставі яких вносились інформація до системи, за умови такої технічної можливості в державній установі, та формувався звіт про медичні послуги;

19) розмішувати у місцях надання медичних послуг, в яких здійснюється медичне обслуговування за договором, інформаційні матеріали про надання медичних послуг;

20) здійснювати внутрішній контроль за виконанням зобов'язань державною установою за договором його працівниками, вживати заходів до усунення порушень у разі їх виявлення;

21) не передавати всі або частину прав і обов'язків за цим договором будь-якій третій стороні без згоди замовника.

22) під час здійснення замовником моніторингового візиту надавати копії документів, засвідчені у встановленому законодавством порядку та/або інформацію, що запитується замовником, забезпечувати доступ представників замовника до місць надання медичних послуг, до медичної документації та інших документів (договорів, технічної документації, експертних заключень, довідок тощо), які пов'язані з наданням медичних послуг державною установою та не відносяться до медичних документів, а також до обладнання, забезпечувати належні умови для представників замовника при проведенні моніторингового візиту, в тому числі, надавати усні та/або письмові відповіді та роз'яснення на всі питання, що стосуються предмету моніторингового візиту.

15. Сторони зобов'язуються постійно співпрацювати з метою забезпечення належного виконання умов договору, підвищення якості та доступності медичного обслуговування пацієнтів, зокрема шляхом:

1) проведення кожною із сторін систематичного спостереження за своєчасністю внесення до системи точної та достовірної інформації, вжиття заходів для усунення неточностей інформації;

2) навчання працівників державної установи з питань, що стосуються надання послуг за договором, зокрема, стосовно своєчасного внесення точної та достовірної інформації до системи;

3) здійснення державною установою внутрішнього контролю за виконанням договору;

4) проведення сильних консультацій, робочих візитів та нарад, опитування, аналізу ефективності виконання умов договору.

З метою спостереження за організацією надання медичних послуг за договором замовник має право проводити моніторинг дотримання державною установою умов договору в разі:

отримання інформації про несвоєчасне внесення або внесення неповної чи недостовірної інформації за договором до системи;

отримання інформації про можливі порушення державною установою умов договору;

отримання від пацієнтів скарг на державну установу;

неподання або подання не в повному обсязі державною установою документів та пояснень, що стосуються надання медичних послуг за договором.

IV. Звітність державної установи

16. Державна установа зобов'язана скласти звіт про медичні послуги за формою, наданою замовником, в якому обов'язково зазначаються назва звіту, дата його складення, найменування державної установи, посади відповідальних осіб державної установи, посада, ім'я та прізвище уповноваженої особи замовника. Якому надається звіт на погодження, а також перелік та обсяг надання медичних послуг, які були виконані за звітний період. Звіт про медичні послуги є первинним документом. Звіт про медичні послуги формується на підставі інформації державної установи, у тому числі що міститься в системі, медичної документації та інших документів, що підтверджують факт надання пацієнтам медичної допомоги відповідно до законодавства.

17. Включенню до звіту за договором підлягають медичні послуги з урахуванням таких умов:

1) медичні послуги надані пацієнту за електронним направленням у порядку, встановленому законодавством, крім випадків, коли згідно із законодавством направлення не вимагається;

2) до системи включено необхідну медичну документацію в порядку, передбаченому законодавством.

18. Державна установа зобов'язана подати замовнику звіт про медичні послуги за встановленою формою щомісячно, узагальнений звіт щоквартально та щорічно до 10 числа місяця (кварталу, року), наступного за звітним.

Якщо останній день строку подання звіту про медичні послуги припадає на вихідний або святковий день, останнім днем строку подання вважається робочий день, що настає за вихідним або святковим днем.

19. У разі виявлення невідповідностей між даними звіту про медичні послуги та інформацією, що міститься в системі, даними фінансової чи статистичної звітності, медичної документації замовник має право подати державній установі заперечення до звіту про медичні послуги протягом десяти календарних днів з дати його надходження. Державна установа зобов'язана розглянути заперечення та подати уточнений звіт про медичні послуги з усуленими невідповідностями протягом трьох календарних днів з дати їх надіслання замовником.

20. Звіти вважаються прийнятими у разі їх погодження уповноваженою особою замовника. Подання звітів державна установа зобов'язана здійснювати в паперовому вигляді та електронному вигляді на визначені замовником адреси електронної пошти.

V. Відповідальність сторін

21. У разі невиконання або неналежного виконання сторонами своїх зобов'язань згідно з цим договором вони несуть відповідальність, передбачену законом та цим договором.

22. У разі встановлення за результатами моніторингу розбіжностей між відомостями, поданими державною установою у звітах про медичні послуги, статистичній звітності державної установи, документах, які підтверджують надання медичних послуг, медичній документації, іншими фактичними даними про надання медичних послуг, або у разі самостійного виявлення фактів розбіжності за договором державна установа зобов'язана усунути такі розбіжності та надати уточнений звіт протягом п'яти календарних днів з дати отримання відповідної вимоги замовника або самостійного виявлення факту розбіжності.

23. У разі надання державною установою медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, державна установа зобов'язана повернути замовнику кошти. Повернення замовнику коштів, сплачених за надання медичних послуг, що не відповідають переліку, обсягу або якості медичних послуг, передбачених цим договором, не звільняє державну установу від відшкодування шкоди, заподіяної пацієнту.

24. У разі подання пацієнтом (його законним представником) або іншою заінтересованою особою замовнику скарги про те, що державна установа, працівники державної установи вимагали від пацієнта винагороду в будь-якій формі за медичні послуги, лікарські засоби та медичні вироби, що повинні бути надані пацієнтам згідно з цим договором, замовник має право надіслати відповідну інформацію до правоохоронних органів.

У разі набрання законної сили вироком суду про притягнення працівника державної установи до кримінальної відповідальності за порушення права на безоплатну медичну допомогу або у разі наявності інших достатніх підстав вважати, що така вимога мала місце, замовник має право в односторонньому порядку відмовитись від цього договору.

VI. Розв'язання спорів

25. Спори між сторонами розв'язуються шляхом ведення переговорів або в судовому порядку.

VII. Форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили)

26. Сторони звільняються від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення цього договору, які не могли бути передбачені чи попереджені сторонами.

27. У разі коли внаслідок обставин непереборної сили обсяг медичних послуг, наданих пацієнтам, значно перевищує обсяг або граничну суму оплати за договором, такі послуги не підлягають оплаті замовником, якщо інше додатково не буде погоджено сторонами шляхом внесення змін до договору.

28. Форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) є надзвичайні та невідворотні обставини, що об'єктивно унеможливають виконання зобов'язань, передбачених умовами договору, обов'язків згідно із законодавчими та іншими нормативно-правовими актами, а саме: загроза війни, збройний конфлікт або серйозна загроза такого конфлікту, включаючи але не обмежуючись ворожими атаками, блокадами, військовим ембарго, дії іноземного ворога, загальна військова мобілізація, військові дії, оголошена та неоголошена війна, дії суспільного ворога, збурення, акти тероризму, диверсії, піратства, безладу, вторгнення, блокада, революція, заколот, повстання, масові заворушення, введення комендантської години, експропріація, примусове вилучення, захоплення державної установи, реквізиція, громадська демонстрація, страйк, аварія, протиправні дії третіх осіб, пожежа, вибух, тривалі перерви в роботі транспорту, регламентовані умовами відповідних рішень та актами державних органів, закриття морських проток, заборона (обмеження) експорту/імпорту тощо, а також викликані винятковими погодними умовами і стихійним лихом, а саме: епідемія, сильний шторм, циклон, ураган, торіадо, буревій, повінь, нагромадження снігу, ожеледь, град, заморозки, замерзання моря, проток, портів, иеревалів, землетрус, блискавка, пожежа, посуха, иросідання і зсув ґрунту, іиші стихійні лиха тощо.

29. У разі виикнеиня обставин, визначених у пункті 28 розділу VI цього договору, сторона, яка зазнала їх впливу, повиина негайно за допомогою будь-яких доступних засобів повідомити иро такі обставини іншій стороні у максимально стислий строк шляхом падісланннн иисьмового повідомлення про настання таких обставин. Повідомлення про обставини непереборної сили повинне містити вичерпну інформацію про иироду обставин непереборної сили, час їх настання та оцінку їх впливу на можливість сторони виконувати свої зобов'язання згідно з цим договором та иа иорядок виконання зобов'язань згідно з цим договором у разі, коли це можливо.

30. У разі коли дія обставин, визначених у пункті 28 розділу VI цього договору, приииняється, сторона, яка зазнала їх впливу, зобов'язана негайно, але в будь-якому випадку в строк не пізніше 24 годин з моменту, коли сторона дізналась або иовинна була дізнатися про ирипинення зазначених обставин, письмово новідомити іншій стороні про їх припинення. У такому повідомленні повинні міститись інформація про час припинення дії таких обставин та строк, протягом якого сторона виконає свої зобов'язання за договором.

31. наявність та строк дії обставин непереборної сили підтверджуються Торгово-промисловою палатою України та уповноваженими пею регіональними торгово-промисловими палатами.

32. У разі коли сторона, яка зазнала дії обставин непереборної сили, не надіслала або несвоечасно надіслала повідомлення про обставини непереборної сили, як це визначено у пункті 29 розділу VI цього договору, така сторона втрачає право посилатися на обставини непереборної сили як на

підставу для звільнення від відповідальності за повне або часткове невиконання своїх зобов'язань згідно з цим договором.

33. У разі коли дія обставин, зазначених у пункті 28 розділу VI цього договору, триває більше ніж 30 календарних днів, кожна із сторін має право розірвати договір та не несе відповідальності за таке розірвання за умови, що вона повідомить про це іншій стороні не пізніше ніж за десять календарних днів до розірвання договору.

VIII. Строк дії договору

34. Умови цього договору застосовуються до відносин між сторонами, які виникли до його укладення з «01» січня 2023 року.

35. Договір вважається укладеним та набирає чинності з дати його підписання обома сторонами, якщо інше не передбачено в додатку до договору, але не раніше дати встановлення в кошторисі відповідного бюджетного призначення для замовника на відповідний рік.

36. Державна установа зобов'язана надавати пацієнтам медичні послуги протягом строку дії цього договору. Фінансові зобов'язання за договором залишаються чинними до моменту їх виконання сторонами.

IX. Дострокове припинення дії договору

37. Дія цього договору може бути достроково припинена на підставах, передбачених законом та цим договором.

38. Одностороння відмова державної установи від договору не допускається, крім випадків, передбачених цим договором та законом.

39. Замовник має право повністю або частково відмовитися від договору в односторонньому порядку в разі:

1) якщо державна установа не виконує зобов'язань, передбачених пунктом 1 розділу I цього договору;

2) анулювання або закінчення строку дії ліцензії державної установи на впровадження господарської діяльності з медичної практики або інших ліцензій чи дозволів, що необхідні для надання медичних послуг спеціалізованої медицині допомоги згідно з цим договором;

3) невідповідності державної установи вимогам до надання медичних послуг, встановлених законодавством;

4) залучення до надання медичної допомоги осіб, які не мають права надавати таку допомогу;

5) подання замовнику завідомо недостовірних відомостей про наявне в державній установі матеріально-технічне оснащення (в тому числі обладнання) для надання медичних послуг згідно з договором, перелік працівників в державній установі, графік їх роботи;

6) у випадку, передбаченому пунктом 24 розділу V цього договору.

40. Якщо замовник, здійснивши процедуру контролю в державній установі, встановлює повторні або системні порушення договору або якщо державна установа після повідомлення про призупинення договору не усуває порушень у строк, встановлений замовником. Після закінчення строку на усунення порушень, виконання договору може бути повністю або частково призупинено на 30 днів.

41. За наявності підстав, визначених у підпункті 1 пункті 39 розділу VIII цього договору, виконання цього договору повністю або частково автоматично призупиняється. У такому разі окреме повідомлення про призупинення дії цього договору державній установі від замовника не надсилається. Виконання договору відновлюється після письмового погодження замовника, але не раніше відновлення дії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики.

42. Державна установа має право розірвати договір в односторонньому порядку, якщо замовник протягом двох місяців поспіль не виконує зобов'язання, передбачені в підпункті 1 пункту 12 розділу III цього договору.

43. Сторони мають право вимагати дострокового розірвання цього договору у випадках, передбачених законом.

Х. Прокінцеві положення

44. Будь-які зміни та доповнення до цього договору вважаються чинними та обов'язковими для сторін за умови, що вони викладені в письмовій формі і підписані уповноваженими представниками.

45. У разі внесення змін до нормативно-правових актів, які регламентують надання і оплату медичних послуг, сторони ініціюють консультації між собою щодо необхідності внесення змін до цього договору та його подальшого виконання.

46. Усе листування між сторонами здійснюється українською мовою, Усі повідомлення та інші документи вважаються дійсними і представленими в належному порядку, якщо пред'являються особисто з підтвердженням отримання або надсилаються рекомендованим листом, по електронній пошті з підтвердженням отримання.

47. У разі зміни реквізитів, сторона повідомляє іншу сторону протягом 3 робочих днів.

48. Сторони несуть повну відповідальність за повноту та достовірність інформації, зазначеної у договорі та ризик настання несприятливих наслідків у разі неповідомлення іншій стороні про зміну такої інформації.

49. Цей договір укладається і підписується у 2 примірниках, що мають однакову юридичну силу.

50. Усі додатки до цього договору є його невід'ємною частиною.

Реквізити сторін

ЗАМОВНИК	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
<p align="center">НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ</p>	<p align="center">Державна установа «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України»</p>
<hr/>	<hr/>
<p>Місцезнаходження Адреса: вул. Герцена, 12, м. Київ, 04050 Телефон: (044)489-39-81 Електронна адреса: amn1@ukr.net</p>	<p>Місцезнаходження Адреса: вул. Святослава Хороброго, 5, м. Київ, 03151 Телефон: (044) 275-66-22 Електронна адреса: stragh.cardio@gmail.com</p>
<p>Код згідно з ЄДРПОУ:00061125</p>	<p>Код згідно з ЄДРПОУ:44884985</p>
<p>Реквізити рахунку: UA708201720343100001000006404 в ДКСУ у м. Києві</p>	<p>Реквізити рахунку: UA418201720343170003000028287 в ДКСУ у м. Києві</p>
<p>Президент НАМН України</p>   <p>Віталій ЦИМБАЛЮК</p>	<p>В. о. генерального директора ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР ІМ. АКАД. М.Д. СТРАЖЕСКА НАМН УКРАЇНИ»</p>   <p>Володимир КОВАЛЕНКО</p>

Додаток 3

До договору № 32/4 від 09 березня 2023 р. про медичне обслуговування населення між Національною академією медичних наук України та державною установою «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України», яка впроваджує та реалізує новий механізм фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги в окремих науково-дослідних установах Національної академії медичних наук України (пункт 16 розділу IV)

ПОГОДЖЕНО

Посада уповноваженої особи Національної академії медичних наук України

І. П. Уповноваженої особи

(особистий підпис)

(дата погодження)

Звіт про надані медичні послуги за кошти державного бюджету, які надавалися в державній установі «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України» поза межами визначеного переліку послуг з надання спеціалізованої медичної допомоги учасникам бойових дій, особам з інвалідністю внаслідок війни, учасникам війни згідно із Законом України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту» та іншим постраждалим з воєнними пораненнями, отриманими внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України

за (звітний період: за місяць, квартал, рік) 20__ р.

№ з/п	Найменування медичної послуги	Тариф за одиницю послуги, грн	Узагальнена інформація про надані медичні послуги за звітний період			
			Всього	Кількість медичних послуг у тому числі особам	Всього витрат на медичну послугу, грн	
				згідно із Законом України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"	іншим постраждалим з воєнними пораненнями, отриманими внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України	
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
...						
			РАЗОМ			

Керівник установи

(дата складання звіту)

Додаток 1
До договору № 01/2023 від 09 березня 2023 р
про медичне обслуговування населення між
Національною академією медичних наук
України та державною установою
«Національний науковий центр «Інститут
кардіології, клінічної та регенеративної
медциии імеіі академіка М.Д. Стражеска
Національної академії медичних наук
України», яка впроваджує та реалізує новий
механізм фінансового забезпечення надання
спеціалізованої медичної допомоги в
окремих науково-дослідних установах
Національної академії медичних наук
України
(нункт 2 розділу I Договору)

ПЕРЕЛІК

медичних послуг з надання спеціалізованої медичної допомоги, що надається в державній установі «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України» і тарифи на такі послуги

№ з/и	Найменування послуги	Тариф за одииницю послуги без урахування податку на додану вартість, гривень	Адреса надання медичної послуги
1	Імплантація ресинхронізаційного трикамерного штучного водія ритму серця (CRT-D) при серцевій недостатності (функціональний клас II—IV за NYHA)	30 047	вул. Святослава Хороброго, 5, м. Київ
2	Імплаптація двокамерного штучного водія ритму серця (DDD) при передсердно-шлуночкових блокадах	28 349	
3	Заміна однокамерного штучного водія ритму серця (DDD) при передсердно-шлуиочкових блокадах	26 730	
4	Заміна ресинхронізаційного трикамерного штучного водія ритму серця CRT-P	26 223	

5	Заміна ресинхронізаційного трикамерного штучного водія ритму серця CRT-D	30 034
6	Заміна двокамерного штучного водія ритму серця (DDD) при передсердно-шлуночкових блокадах	27 268
7	Імплантація ресинхронізаційного трикамерного штучного водія ритму серця (CRT-p) при серцевій недостатності (функціональний клас II—IV за NYHA)	28 601
8	Радіочастотна абляція при життєзагрозливій шлуночковій тахікардії з навігацією	29 215
9	Радіочастотна абляція субстрату суправентрикулярної тахікардії (класична) через камеру правого передсердя	27 073
10	Імплантація однокамерного кардіовертера-дефібрилятора	30 783
11	Імплантація двокамерного кардіовертера-дефібрилятора при шлуночкових тахікардіях із високим ризиком раптової серцевої смерті	32 887
12	Генетична діагностика, підбір терапії та імплантація кардіовертера-дефібрилятора при синдромі Бругада та синдромі подовженого інтервалу QT	30 447
13	Перкутанна транслюмінальна ангіопластика і стентування коронарних артерій та фармакологічні інтервенції при нестабільній стенокардії з подальшою кардіореабілітацією	38 703
14	Терапевтичні інтервенції та апаратна терапія хворих на нестабільну стенокардію, яким не проводилися інтервенційні втручання, з подальшою кардіореабілітацією	30 816
15	Коронароангіографія з лівосторонньою катетеризацією серця та лікування гострої ішемічної хвороби серця (у тому числі з кардіоміопатією Такоцубо) і оцінка гемодинамічної значимості помірних коронарних стенозів із використанням інвазивної технології визначення фракційного коронарного резерву (Fractional Flow Reserve, FFR)	34 352
16	Перкутанна транслюмінальна ангіопластика і	50 230

	стентування коронарних артерій та інтенсивні інтервенції при гострому інфаркті міокарда із зубцем Q з подальшою кардіореабілітацією		
17	Терапевтичні інтервенції та апаратна терапія хворих при гострому інфаркті міокарда із зубцем Q, яким не проводилися інтервенційні втручання, з подальшою кардіореабілітацією	36 596	
18	Перкутанна транслюмінальна ангіопластика і стентування коронарних артерій та інтенсивні фармакологічні інтервенції при гострому інфаркті міокарда без зубця Q з подальшою кардіореабілітацією	44 663	
19	Терапевтичні інтервенції та апаратна терапія хворих при гострому інфаркті міокарда без зубця Q, яким не проводилися інтервенційні втручання, з подальшою кардіореабілітацією	34 048	
20	Перкутанна транслюмінальна коронарна ангіопластика із стентуванням та внутрішньосудинною оцінкою адекватності імплантації стента, наявності внутрішньокоронарної дисекції та використанням оптичної когерентної томографії (Optical Coherence Tomography, OCT) при нестабільній стенокардії	39 799	
21	Перкутанна транслюмінальна коронарна ангіопластика із стентуванням та внутрішньосудинною оцінкою адекватності імплантації стента, наявності внутрішньокоронарної дисекції та використанням оптичної когерентної томографії (Optical Coherence Tomography, OCT) при гострому інфаркті міокарда без зубця Q	42 178	
22	Перкутанна транслюмінальна коронарна ангіопластика із стентуванням та внутрішньосудинною оцінкою адекватності імплантації стента, наявності внутрішньокоронарної дисекції та використанням оптичної когерентної томографії (Optical Coherence Tomography, OCT) при гострому інфаркті міокарда із зубцем Q	40 691	
23	Інтенсивні фармакологічні інтервенції при легеневій емболії з гострим легеневим серцем при	48 827	

	проміжному високому ризику ранньої смерті		
24	Інтенсивні фармакологічні і інтервенції при легеневій емболії з гострим легеневим серцем при високому ризику ранньої смерті	67 417	
25	Імплантація однокамерного штучного водія ритму серця при порушеннях ритму та провідності серця — передсердно-шлуночкових блокадах	26 735	
26	Електроімпульсна терапія миготливої аритмії при високому ризику порушення мозкового кровообігу та раптової смерті	23 016	
27	Медикаментозна кардіоверсія у пацієнтів із персистуючою фібриляцією передсердь при високому ризику порушення мозкового кровообігу та раптової смерті	27 701	
28	Катетерна абляція аритмогенного вогнища або додаткових шляхів проведення із залученням камери лівого передсердя при синдромах передчасного збудження шлуночків та пароксизмальних суправентрикулярних тахікардіях	25 169	
29	Ізоляція легеневої вени шляхом черезшкірного доступу при фібриляції передсердь	31 531	
30	Катетерна абляція аритмогенного вогнища або додаткових шляхів проведення із залученням обох передсердних камер при синдромах передчасного збудження шлуночків та пароксизмальних суправентрикулярних тахікардіях	26 555	
31	Катетерна абляція аритмогенного вогнища або додаткових шляхів атріовентрикулярного проведення при синдромах передчасного збудження шлуночків, пароксизмальних тахікардіях, ектопічних екстрасистолах	28 336	
32	Заміна генератора ресинхронізуючого пристрою при серцевій недостатності	27 480	
33	Імплантація підшкірного рекордера електрокардіографа для довготривалого моніторингу ритму серця при неуточнених порушеннях ритму та синкопальних станах	25 938	

34	Видалення підшкірного рекордера електрокардіографа для довготривалого моніторингу ритму серця при неуточених порушеннях ритму та синкопальних станах	23 168
35	Інвазивне електрофізіологічне дослідження при синдромах передчасного збудження шлуночків, суправентрикулярних та шлуночкових пароксизмальних тахікардіях та синкопальних станах	27 506
36	Черезстравохідне електрофізіологічне дослідження при синдромах передчасного збудження шлуночків, пароксизмальних тахікардіях та синкопальних станах	25 826
37	Відновлення ритму серця при тріпотінні передсердь методом черезстравохідної електрокардіостимуляції	24 356
38	Індивідуальний покроковий підбір фармакотерапевтичних інтервенцій при складних порушеннях ритму серця із застосуванням апаратних методів контролю	28 746
39	Інтенсивні індивідуалізовані фармакологічні інтервенції при резистентній/псевдорезистентній артеріальній гіпертензії з гіпертензивним серцем, ускладненій фібриляцією передсердь та/або серцевою недостатністю (функціональний клас II—III за NYHA)	17 206
40	Інтенсивні індивідуалізовані фармакологічні інтервенції при резистентній/псевдорезистентній артеріальній гіпертензії з хронічним захворюванням нирок II—IV стадії та нирковою недостатністю	17 786
41	Інтенсивні індивідуалізовані фармакологічні інтервенції при резистентній/псевдорезистентній артеріальній гіпертензії з поєднанням гіпертензивного серця (ускладненій фібриляцією передсердь та/або серцевою недостатністю та хронічних захворюваннях нирок II—IV стадії (функціональний клас II—III за NYHA)	19 522
42	Високотехнологічна променева діагностика та індивідуалізовані інтенсивні фармакологічні інтервенції у хворих на резистентну/	16 697

	псевдорезистентну артеріальну гіпертензію з перенесеним інсультом/ТІА та/або з когнітивними порушеннями		
43	Фармакотерапевтичні інтервенції при гіпертензивних кризах з кардіальними або церебральними ускладненнями (за неможливості амбулаторного моніторингу стану пацієнта)	18 250	
44	Високотехнологічна диференційна діагностика та індивідуалізовані інтенсивні фармакотерапевтичні інтервенції вторинних артеріальних гіпертензій (ендокринні, нирково-васкулярні, пов'язані з іншими нирковими порушеннями)	17 878	
45	Інтервенційна (перкутанна транслюмінальна балонна ангіопластика ниркових артерій із стентуванням) та фармакотерапія реноваскулярної артеріальної гіпертензії, у тому числі з проведенням експертних досліджень та втручань	26 519	
46	Катетеризація правих відділів серця при первинній легеневій гіпертензії та лікування специфічною терапією (антагоністи рецепторів ендотеліну, інгібітори фосфодіестерази і стимулятори розчинної гуанілатциклази)	35 150	
47	Катетеризація лівих відділів серця при вторинній легеневій гіпертензії та лікування специфічною терапією (антагоністи рецепторів ендотеліну, інгібітори фосфодіестерази і стимулятори розчинної гуанілатциклази)	35 314	
48	Високотехнологічна візуалізація міокарда і вінцевих артерій, діагностичні стрес-тести і фармакологічна інтервенція у хворих з ішемічною хворобою серця, стенокардією (функціональний клас III—IV за NYHA)	25 221	
49	Коронароангіографія та перкутанна транслюмінальна ангіопластика із стентуванням у хворих з ішемічною хворобою серця, стенокардією, які належать до категорії високого ризику коронарної смерті, та оцінка гемодинамічної значимості помірних коронарних стенозів з використанням інвазивної технології визначення фракційного коронарного резерву (Fractional Flow Reserve, FFR) (функціональний	36 404	

	клас II—IV за NYHA)		
50	Стрес-тестування, методи візуалізації для визначення функції серця (ехокардіографія, стрес-ехокардіографія з добутамином, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія з контрастуванням), фармакологічна інтервенція у хворих з ішемічною кардіоміопатією (функціональний клас II—IV за NYHA)	25 176	
51	Високотехнологічна діагностична візуалізація міокарда і вінцевих артерій, інтенсивні фармакологічні та нефармакологічні інтервенції у пацієнтів з рефрактерною стенокардією після реваскуляризації міокарда (стентування/аортокоронарне шунтування)	30 686	
52	Високотехнологічна діагностична візуалізація міокарда і вінцевих артерій, стрес-тести для діагностики вазоспастичної, мікрovasкулярної стенокардії та безбольової ішемії міокарда з інтенсивною індивідуалізованою фармакологічною інтервенцією	22 749	
53	Високотехнологічна діагностична візуалізація, стрес-тести, коронароангіографія у коморбідних хворих з ішемічною хворобою серця високої категорії складності з фармакологічною інтервенцією	23 652	
54	Діагностична візуалізація та фармакологічні інтервенції при гіпертрофічній кардіоміопатії та некомпактній кардіоміопатії, ускладненій порушеннями серцевого ритму з високим ризиком раптової кардіальної смерті	21 998	
55	Діагностична візуалізація та фармакологічні інтервенції у хворих з рестриктивною кардіоміопатією з серцевою недостатністю та з порушеннями ритму серця (функціональний клас III—IV за NYHA)	21 822	
56	Коронарорентрикулографія, діагностична візуалізація та фармакологічні інтервенції у хворих з дилатативною кардіоміопатією із серцевою недостатністю та з порушеннями ритму серця (функціональний клас III—IV за NYHA)	25 226	

57	Діагностична візуалізація та фармакологічні інтервенції при гострому дифузному міокардиті із серцевою недостатністю з порушеннями ритму серця (функціональний клас III—IV за NYHA)	23 859
58	Діагностична візуалізація, коронарорентрикулографія та фармакологічні інтервенції у хворих із хронічним дифузним міокардитом із серцевою недостатністю з порушеннями ритму серця (функціональний клас III—IV за NYHA)	21 753
59	Діагностичні тести, візуалізація та фармакологічні інтервенції при серцево-судинних ускладненнях, зумовлених поліхіміо- та променевою терапією в онкологічних хворих	15 915
60	Високотехнологічна діагностика та фармакотерапевтичні інтервенції в онкологічних хворих із кардіоваскулярними захворюваннями перед проведенням протипухлинної терапії	17 445
61	Інтенсивні індивідуалізовані фармакологічні інтервенції у хворих з ішемічною хворобою серця в поєднанні з коморбідними станами	20 737
62	Інтенсивні індивідуалізовані фармакологічні інтервенції при декомпенсованій серцевій недостатності (de novo або як декомпенсація хронічної серцевої недостатності) високої категорії складності	19 820
63	Діагностичне генетичне типування та проведення каскадного скринінгу, фармакотерапевтична інтервенція гомо- і гетерозиготних сімейних гіперхолестеринемій	17 822
64	Діагностичне генетичне типування та проведення каскадного скринінгу, фармакотерапевтична інтервенція гомо- і гетерозиготних сімейних гіпертригліцеридемій	17 693
65	Діагностичне генетичне типування та проведення каскадного скринінгу, фармакотерапевтична інтервенція резистентних змішаних дисліпідемій	17 922
66	Діагностична візуалізація та фармакологічна	21 121

	інтервенція у хворих на хронічну ішемічну хворобу серця, кардіосклероз та дисліпідемію на фоні ендокринних захворювань (цукрового діабету та гіпотиреозу)		
67	Діагностична візуалізація, гістохімічне дослідження та фармакологічні інтервенції при ювенільній ідіопатичній артеріальній кальцифікації	18 847	
68	Діагностична візуалізація та фармакологічні інтервенції при гострому перикардиті із серцевою недостатністю, у тому числі при гострому неспецифічному ідіопатичному перикардиті та інфекційному перикардиті (функціональний клас II—IV за NYHA)	23 090	
69	Діагностична візуалізація, коропаровентрикулографія та фармакологічні інтервенції при хронічній ревматичній хворобі серця із ураженням аортального, мітрального та трикуспідального клапана та поєднаних вад серця, у тому числі із серцевою недостатністю та порушеннями ритму серця (функціональний клас III—IV за NYHA)	23 529	
70	Високотехнологічна діагностика та фармакотерапевтичні інтервенції у хворих з кардіомегалією та серцевою недостатністю, фібриляцією передсердь, шлуночковими порушеннями ритму та/або порушеннями провідності (функціональний клас II—IV за NYHA)	23 438	
71	Діагностична візуалізація, коронаровентрикулографія та фармакологічні інтервенції при диференційній діагностиці кардіомегалій із гінертрофією або дилатацією шлуночків серця із серцевою недостатністю та загрозливими для життя порушеннями ритму серця (функціональний клас III—IV за NYHA)	38 191	
72	Інтенсивна фармакологічна інтервенція при гостродекомпенсованій застійній (лівошлуночкової або бівентрикулярній) серцевій недостатності (функціональний клас IV за NYHA)	24 955	

73	Фармакологічні інтервенції та імплантація постійного пристрою ресинхронізації серця (CRT) у пацієнтів із серцевою недостатністю (лівошлуночковою або бівентрикулярною) (функціональний клас III—IV за NYHA)	28 527	
74	Імплантація постійного кардіовертера-дефібрилятора у пацієнтів із хронічною серцевою недостатністю, шлуночковими тахікардіями із високим ризиком раптової серцевої смерті	26 997	
75	Імуносупресивна фармакологічна інтервенція аутоімуного кризу у хворих на системний червоний вівчак і споріднені стани з резистентним неребігом	27 233	
76	Імуносупресивні інтервенції при ідіопатичних запальних міопатіях із резистентним неребігом	27 809	
77	Імуносупресивна фармакологічна інтервенція при вузликівому поліартеріїті і споріднених станах	29 127	
78	Імуносупресивна фармакологічна інтервенція та біологічна терапія при некротизуючій васкулопатії, у тому числі антинейтрофільні цитоплазматичні антитіла (АНЦА) — асоційованому системному некротизуючому васкуліті (гранулематоз із поліангіїтом, еозинофільний гранулематозний поліангіїт, мікроскопічний поліангіїт)	91 754	
79	Імуносупресивна фармакологічна інтервенція при некротизуючій васкулопатії, у тому числі антинейтрофільні цитоплазматичні антитіла (АНЦА) — асоційованому системному некротизуючому васкуліті	29 205	
80	Імуносупресивна терапія при системному склерозі, у тому числі із наявністю вторинної легеневої гіпертензії	27 258	
81	Імуносупресивна інтервенція та біологічна терапія хворих на ревматоїдний артрит із системними ураженнями, резистентним неребігом, у тому числі із синдромом Стілла та синдромом Фелті	84 915	
82	Імуносупресивна інтервенція хворих на ревматоїдний артрит із системними ураженнями,	22 152	

	резистентним перебігом, у тому числі із синдромом Стілла та синдромом Фелті		
83	Імуносунресивна інтервенція та біологічна терапія хворих на ювенільний артрит у дорослих із системними ускладненнями та резистентним перебігом	43 834	
84	Імуносунресивна терапія хворих на ювенільний артрит у дорослих із системними ускладненнями та резистентним перебігом	22 160	
85	Імуносунресивна та біологічна інтервенція хворих на аїкїлозуючий спондилїт, у тому числі з ураженням аорти та клапанів серця	76 747	
86	Імуносунресивні інтервенції у хворих на аїкїлозуючий спондилїт, у тому числі із ураженням аорти та клапанів серця	24 281	
87	Імуносунресивна, біологічна інтервенція та ефферентна терапія хворих на псорїатичну артропатїю з важким перебігом та наявїстю спондилїта	78 329	
88	Імуносунресивна інтервенція та ефферентна терапія хворих на псорїатичну артропатїю з важким перебігом та наявїстю спондилїта	25 970	
89	Вїдновлювальне їндивїдуалїзоване лїкування з використанням програматорів, фармакологічних їнтервенцій та фізичних апаратних їдновлювальних програм у хворих їз порушеннями ритму серця та провїдностї з високим ризиком раптової смертї нїсля їмплантації кардіовертера-дефібрилятора або штучного водїя ритму серця	22 618	
90	Їмплантація пристрою для стимуляції пучка Гїса	38 142	
91	Фармакологічні їнтервенції та фізичні апаратні їдновлювальні їндивїдуалїзовані програми для хворих пїсля хїрургїчних втручань: аортокоронарного шунтування, протезування клапанів серця, операції Азакї, резекції аневризми серця, резекції аневризми аорти, пїсля ангіопластики ї стентування коронарних артерїй	30 217	
92	Персоналїзованї фармакологічні та психотерапевтичні їнтервенції у хворих їз	15 773	

	стрес-асоційованими серцево-судинними захворюваннями із резистентним перебігом		
93	Скринінгова високоспеціалізована діагностика серцево-судинних хвороб	2 394	
94	Скринінгова високоспеціалізована діагностика ревматичних хвороб	2 334	
95	Експертна високоспеціалізована діагностика серцево-судинних хвороб	2 863	
96	Експертна високоспеціалізована діагностика ревматичних хвороб	2 455	

Примітка. Тарифи на послуги з надання спеціалізованої медичної допомоги окремими науково-дослідними установами Національної академії медичних наук, у яких впроваджується та реалізується новий механізм фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги, включають базові тарифи, розраховані відповідно до Методики розрахунку вартості послуги з медичного обслуговування, затвердженої постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1075 (Офіційний вісник України, 2018 р., № 4, ст. 180), та витрати на медичні вироби вартістю до 1000 гривень і лікарські засоби для кожної послуги. У рамках впровадження та реалізації нового механізму фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги застосовуються лікарські засоби та використовуються медичні вироби відповідно до стандарту медичної допомоги (медичного стандарту), розробленого згідно з Методикою розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженою МОЗ, придбані відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі». У разі коли під час надання відповідної послуги витрати на медичні вироби перевищують 1000 гривень, тариф за одиницю послуги збільшується на таку суму в межах бюджетного фінансування нового механізму фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги.

Назви послуг з надання спеціалізованої медичної допомоги окремими науково-дослідними установами Національної академії медичних наук, у яких впроваджується та реалізується новий механізм фінансового забезпечення надання спеціалізованої медичної допомоги, у разі надання відповідної медичної допомоги постраждалим з вогнепальними пораненнями, отриманими внаслідок військової агресії Російської Федерації проти України, в медичній документації доповнюються словами «вогнепальне (кульове, осколкове, мінно-вибухове) поранення/пошкодження/ураження» або «наслідки чи внаслідок

вогнепального (кульового, осколкового, мінно-вибухового) поранення/пошкодження/ураження».

Реквізити сторін

ЗАМОВНИК	ДЕРЖАВНА УСТАНОВА
<p>НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ</p>	<p>Державна установа «Національний науковий центр «Інститут кардіології, клінічної та регенеративної медицини імені академіка М.Д. Стражеска Національної академії медичних наук України»</p>
<p>Місцезнаходження Адреса: вул. Герцена, 12, м. Київ, 04050 Телефон: (044)489-39-81 Електронна адреса: amn1@ukr.net</p>	<p>Місцезнаходження Адреса: вул. Святослава Хороброго, 5, м. Київ, 03151 Телефон: (044) 275-66-22 Електронна адреса: stragh.cardio@gmail.com</p>
<p>Код згідно з ЄДРПОУ:00061125</p>	<p>Код згідно з ЄДРПОУ:44884985</p>
<p>Реквізити рахунку: UA708201720343100001000006404 в ДКСУ у м. Києві</p>	<p>Реквізити рахунку: UA418201720343170003000028287 в ДКСУ у м. Києві</p>
<p>Президент НАМН/України</p>   <p>Віталій ЦИМБАЛЮК</p>	<p>В. о. генерального директора ДУ «НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР ІМ. АКАД. М.Д. СТРАЖЕСКА НАМН УКРАЇНИ»</p>   <p>Володимир КОВАЛЕПКО</p>