



# НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

## НАКАЗ

від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

м. Київ

№ \_\_\_\_\_

### **Про вжиття заходів для забезпечення укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій на I квартал 2021 року**

Відповідно до пункту 10 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.04.2018 № 410,

### **НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити оголошення про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання:
  - медичних послуг «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах», що додається;
  - медичних послуг «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», що додається;
  - медичних послуг «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу», що додається;
  - медичних послуг «Медична допомога при пологах», що додається;
  - медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах», що додається;
  - медичних послуг «Езофагогастродуоденоскопія», що додається;
  - медичних послуг «Мамографія», що додається;
  - медичних послуг «Гістероскопія», що додається;
  - медичних послуг «Колоноскопія», що додається;
  - медичних послуг «Цистоскопія», що додається;
  - медичних послуг «Бронхоскопія», що додається.



2. Департаменту комунікацій забезпечити розміщення оголошень на офіційному вебсайті Національної служби здоров'я України не пізніше 25 січня 2021 року.

3. Департаменту договірної роботи забезпечити розгляд пропозицій про укладення договорів у вставлений оголошеннями строк.

4. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Т.в.о. Голови

Андрій ВІЛЕНСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Бронхоскопія» від 26 січня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

**Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **амбулаторно.**

**Підстави надання послуги:** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря, вік пацієнта – від 50 років і старше.

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Проведення бронхоскопії після проведення рентгенологічного дослідження органів грудної порожнини для планування об'єму маніпуляції, а також запобігання фатальних ускладнень при її виконанні.

2. Забезпечення фотофіксації всього дослідження (не менше 8 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі збереженням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.

3. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-пульмонолог або лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа.
2. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуг:
  - гнучкий відеобронхоскоп;
  - ендоскопічні інструменти;
  - відеопроцесор;
  - монітор;
  - освітлювач;
  - автоматичний дозатор лікувальних речовин;
  - аспіратор(відсмоктувач);
  - монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>);
  - дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;
  - ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
  - джерело кисню.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.

2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

## Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).
2. Проведення діагностичної бронхоскопії для візуального огляду дихальних шляхів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
3. Проведення бронхоскопії для візуального огляду дихальних шляхів із ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження).
4. Оцінювання структури гортані, трахеї та бронхів, вигляду слизової, виду й якості секрету; каркасності стінок трахеї і бронхів; характеру судинного малюнку, кровоточивості слизової при інструментальній пальпації, а також виявлення ендобронхіальних утворень, інфільтраційних змін слизової, порушення структури та пошкоджень трахеобронхіального дерева, сторонніх тіл із взяттям матеріалу на цитологічне та гістологічне дослідження.
5. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення дослідження.
6. Проведення гістологічного дослідження взятого матеріалу під час бронхоскопії.
7. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію «Бронхоскопія», перейшовши за цим посиланням.*  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається **«діє на підставі Статуту»**, для фізичних осіб-підприємців - **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN).
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

---





ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних**  
**гарантій щодо надання медичних послуг «Мамографія»**  
**від 26 січня 2021 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **амбулаторно.**

**Підстави надання послуги:** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря; вік пацієнтки – від 40 років і старше.

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення зберігання цифрових матеріалів протягом 2 років.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-рентгенолог – щонайменше одна особа.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуги:

- апарат рентгенівський мамографічний цифровий або апарат рентгенівський мамографічний аналоговий з оцифровувачем.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.

2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

## **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або важливих аспектів для забезпечення проведення дослідження, а також аналіз проведених раніше досліджень (за наявності).

2. Проведення проєкційного рентгенографічного неінвазивного дослідження молочних залоз у двох проєкціях для діагностики патологічних змін молочних залоз і прилеглих анатомічних структур.

3. Аналіз та опис результатів досліджень, що проводиться лікарем-рентгенологом.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

Подати пропозицію «Мамографія», перейшовши за цим посиланням.  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату** запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань);

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;

(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є);

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);

- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

#### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

**Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг**

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних**  
**гарантій щодо надання медичних послуг «Хірургічні операції дорослим та дітям у**  
**стаціонарних умовах» від 26 січня 2021 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

**Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

**Умови надання послуги: стаціонарно.**

***Підстави надання послуги:***

- направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- направлення з іншого клінічного підрозділу закладу в разі перебування пацієнта на стаціонарному лікуванні;
  - самозвернення у невідкладному стані.

***Вимоги до організації надання послуг:***

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим боксом або відділення невідкладної медичної допомоги для проведення первинного огляду пацієнта та визначення подальшої його маршрутизації.
2. Наявність відділення / палати інтенсивної терапії для проведення цілодобової інтенсивної терапії та моніторингу, обладнаних відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
3. Наявність операційного блоку, обладнаного відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.
4. Забезпечення можливості проведення наступних лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду:
  - розгорнутий клінічний аналіз крові;
  - визначення групи крові і резус фактору;
  - біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямиий, непрямиий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти);
  - коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ));
  - глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
  - СРБ кількісний;
  - дослідження спинномозкової рідини;
  - аналіз сечі загальний.
5. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень.
6. Наявність лабораторії для проведення бактеріологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.
7. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.
8. Забезпечення компонентами крові.

***Додаткові вимоги до організації надання послуги:***

1. Забезпечення можливості проведення планових та екстрених хірургічних операцій.
2. Забезпечення можливості проведення лабораторних досліджень цілодобово.
3. Забезпечення можливості проведення інструментальних досліджень цілодобово.

***Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-онколог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (не стосується медичного чергування).

2. Лікар-анестезіолог (лікар-анестезіолог дитячий у випадку медичної допомоги дітям) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (не стосується медичного чергування).

3. Сестра медична стаціонару – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

4. Сестра медична операційна – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

***Додаткові вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:***

1. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-онколог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-уролог, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий – щонайменше 4 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

2. Лікар-анестезіолог (лікар-анестезіолог дитячий у випадку медичної допомоги дітям) – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

3. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичний терапевт, та/або ерготерапевт, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар з лікувальної фізкультури та спортивної медицини, та/або лікар-фізіотерапевт – щонайменше 1 особа з даного переліку.

4. Сестра медична стаціонару – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

5. Сестра медична-анестезист – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

6. Сестра медична операційна – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

**Вимоги до переліку обладнання:**

**1. У закладі:**

- УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії;
- електрокардіограф багатоканальний;
- рентгенівський апарат;
- портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

**2. За місцем надання послуги:**

● система централізованого постачання кисню або кисневий концентратор, здатний забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ;

- наркозний апарат/станція;
- апарат ШВЛ;
- ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
- монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>);
- пульсоксиметр;
- автоматичний дозатор лікувальних речовин;
- аспіратор(відсмоктувач);
- глюкометр;
- тонометр;
- коагулятор (моно-, біполярний).

**Додаткові вимоги до переліку обладнання:**

**1. У закладі:**

- ендоскопічне обладнання – гастроскоп, ректороманоскоп або колоноскоп, цистоскоп, – для надання допомоги дорослим; гастроскоп, бронхоскоп – для надання допомоги дітям;
- газовий аналізатор;

**2. За місцем надання послуги:**

- лапароскопічна стійка;
- монітор пацієнта з датчиком вимірювання CO<sub>2</sub>.

**Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.

2. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.

3. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

Забезпечення права пацієнта, який перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами,



визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».

### **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Первинний огляд пацієнта з визначенням його маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних та інструментальних обстежень.
3. Проведення хірургічних операцій.
4. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення хірургічних операцій та обстежень.
5. Забезпечення післяопераційного моніторингу, знеболення та подальшої медикаментозної терапії.
6. Забезпечення проведення патоморфологічних досліджень.
7. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.
8. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
9. Проведення заходів з вторинної профілактики захворювань.
10. Надання послуг з медичної реабілітації в гострому періоді для запобігання виникнення післяопераційних ускладнень.
11. Направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої (вторинної), високоспеціалізованої (третинної) медичної допомоги.
12. Направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання послуг з медичної реабілітації у підгострому та відновному періодах або послуг з паліативної медичної допомоги.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

**Подати пропозицію «Хірургічні операції дорослим та дітям у стаціонарних умовах»,  
перейшовши за цим посиланням  
<https://smarttender.biz/>**

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб-підприємців - **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Стационарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій» від 26 січня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 26 січня 2021 року**.

2. Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно**.

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **стаціонарно.**

### **Підстави надання послуги:**

- направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- направлення з іншого клінічного підрозділу та/або закладу в разі перебування пацієнта на стаціонарному лікуванні;
- самозвернення у невідкладному стані.

### **Вимоги до організації надання послуги:**

1. Наявність приймального відділення з приймально-оглядовим приміщенням або відділення невідкладної медичної допомоги для забезпечення первинного огляду пацієнта з визначенням його маршрутизації.

2. Відділення / палати інтенсивної терапії, обладнані відповідно до таблицю матеріально-технічного оснащення.

3. Забезпечення можливості проведення таких лабораторних досліджень у закладі або на умовах договору підряду:

- розгорнутий клінічний аналіз крові;
- визначення групи крові і резус фактору;
- біохімічний аналіз крові (загальний білок, альфа-амілаза, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, сечова кислота, електроліти, альбумін);
- коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ);
- глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
- СРБ кількісний;
- дослідження спинномозкової рідини;
- аналіз сечі загальний.

4. Забезпечення можливості проведення бактеріологічного дослідження.

### **Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-алерголог та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар акушер-гінеколог, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-імунолог, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-комбустиолог, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар-онколог, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар-уролог, та/або

лікар-хірург, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-педіатр, – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі(не стосується медичного чергування).

2. Лікар-анестезіолог (або лікар-анестезіолог дитячий у випадку медичної допомоги дітям) – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (не стосується медичного чергування).

3. Сестра медична стаціонару – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

#### **Вимоги до переліку обладнання:**

1. У закладі:
  - УЗД-апарат з можливістю проведення доплерографії;
  - електрокардіограф багатоканальний;
  - рентгенівський апарат;
  - система централізованого постачання кисню або кисневий концентратор, здатний забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ;
  - апарат ШВЛ;
  - ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
  - монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>) або пульсоксиметр;
  - портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.
2. За місцем надання послуги:
  - автоматичний дозатор лікувальних речовин;
  - аспіратор(відсмоктувач);
  - глюкометр;
  - тонометр.

#### **Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.
2. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
3. Подання даних до Електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.
4. Забезпечення права пацієнта, який перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску

відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».

## **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта з визначенням його маршрутизації.
2. Проведення необхідних лабораторних та інструментальних досліджень.
3. Полегшення, зняття чи усунення симптомів і проявів захворювання чи іншого порушення життєдіяльності, нормалізація порушених процесів життєдіяльності і одужання, відновлення здоров'я пацієнтів без застосування хірургічних операцій.
4. Надання медичної допомоги вагітним з ускладненим перебігом вагітності та/або екстрагенітальною патологією.
5. Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського догляду за пацієнтами.
6. Забезпечення знеболення та медикаментозної терапії.
7. Проведення консультацій лікарями інших спеціальностей.
8. Проведення заходів із вторинної профілактики захворювань.
9. Надання послуг з медичної реабілітації в гострому періоді для запобігання виникнення ускладнень.
10. Направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання послуг з медичної реабілітації у підгострому та відновному періодах або послуг з паліативної медичної допомоги.
11. Направлення пацієнтів в інші заклади/підрозділи для надання їм спеціалізованої (вторинної), високоспеціалізованої (третинної) медичної допомоги.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

**Подати пропозицію «Стаціонарна допомога дорослим та дітям без проведення хірургічних операцій», перейшовши за цим посиланням**

<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається **«діє на підставі Статуту»**, для фізичних осіб-підприємців - **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.



У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.

2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.

3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.

4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.

5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.

---

ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою**  
**медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Медична допомога при гострому**  
**мозковому інсульті в стаціонарних умовах»**  
**від 26 січня 2021 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом від 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року** **включно.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: стаціонарно.

### **Підстави надання послуги:**

- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
  - направлення з іншого клінічного підрозділу закладу в разі перебування пацієнта на стаціонарному лікуванні;
  - самозвернення у невідкладному стані.
- пацієнтів із наступними діагнозами:
- I60 Субарахноїдальний крововилив;
  - I61 Внутрішньомозковий крововилив;
  - I62 Інший нетравматичний внутрішньочерепний крововилив;
  - I63 Інфаркт головного мозку;
  - I64 Інсульт, не уточнений як крововилив чи інфаркт;
  - I67.6 Негнійний тромбоз внутрішньочерепного венозного синуса;
  - G45 Минущі транзиторні церебральні ішемічні стани [атаки] та пов'язані з ними синдроми.

### **Вимоги до організації надання послуги:**

1. Наявність неврологічного / нейрохірургічного відділення або неврологічних / нейрохірургічних ліжок (не менше 4 обладнаних ліжок).
2. Наявність відділення анестезіології та інтенсивної терапії або палати інтенсивної терапії (не менше 4 обладнаних ліжок для інтенсивної терапії).
3. Наявність приймального відділення з можливістю проведення первинного огляду / місце проведення тромболізу, в якому може бути забезпечений повноцінний первинний огляд за алгоритмом ABCD, зокрема безперервний моніторинг сатурації крові киснем (пульсоксиметрія), АТ (в автоматичному режимі), ЕКГ, а також забезпечення прохідності дихальних шляхів (відповідно до сучасних принципів), безперервна інгаляція кисню тощо.
4. Забезпечення можливості цілодобового проведення наступних лабораторних досліджень: розгорнутий клінічний аналіз крові з підрахунком числа тромбоцитів, біохімічний аналіз крові (аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), креатинін, сечовина, натрій, калій, тропонін), глюкоза в цільній крові або сироватці крові, коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), міжнародне нормалізоване відношення (МНВ).
5. Забезпечення консультації лікаря з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичного терапевта та/або ерготерапевта у перші 48 годин після госпіталізації та проведення заходів з медичної реабілітації при потребі.
6. Забезпечення переводу пацієнтів до закладу вищого рівня, якщо лікарня не може надати необхідну допомогу (наприклад, з метою проведення ендovasкулярних втручань).

7. Забезпечення можливості проведення консультації лікаря-невропатолога, лікаря-кардіолога, лікаря-нейрохірурга, лікаря-уролога, лікаря-хірурга, лікаря-ендокринолога, лікаря-ендоскопіста: ургентної – протягом 3 годин.

8. Координація надання допомоги пацієнтам з гострим мозковим інсультом закладами первинної, вторинної, третинної медичної допомоги та службою екстреної медичної допомоги.

9. Наявність системи попереднього інформування закладу охорони здоров'я про наближення пацієнта з гострим мозковим інсультом для активації ресурсів закладу охорони здоров'я з метою забезпечення можливості проведення реваскуляризаційної терапії в межах «терапевтичного вікна».

10. Забезпечення компонентами крові.

11. Забезпечення спеціального навчання всіх співробітників, які залучені до надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті (лікарі, середній та молодший медичний персонал), на тренінгах з тромболітичної терапії, інтенсивної терапії, використання шкал (NIHSS, ASPECTS, mRS), скринінгу щодо дисфагії, оцінювання потреби у реабілітації).

#### **Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-невропатолог та/або лікар-невропатолог дитячий та/або лікар-нейрохірург та/або лікар-нейрохірург дитячий, який має відповідну підготовку з надання медичної допомоги при гострому мозковому інсульті – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

2. Лікар-анестезіолог – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

3. Лікар з фізичної та реабілітаційної медицини та/або фізичний терапевт та/або ерготерапевт та/або лікар з лікувальної фізкультури та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини – щонайменше одна особа.

4. Сестра медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

#### **Вимоги до переліку обладнання:**

1. У закладі:

- наркозний апарат/станція;
- апарат ШВЛ;
- ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;

2. За місцем надання послуг:

● спіральний комп'ютерний томограф (СКТ), який працює в цілодобовому режимі, та/або магнітно-резонансний томограф (МРТ) з режимами визначення геморагії (T2\*/GRE/SWI), який працює в цілодобовому режимі;

- функціональні ліжка – щонайменше 4;
- електрокардіограф багатоканальний;
- монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2) – щонайменше 4;
- автоматичний дозатор лікувальних речовин – щонайменше 4;
- система централізованого постачання кисню або кисневий концентратор, здатний забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ.

**Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.
2. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
3. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.
4. Забезпечення права пацієнта, який перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором  
(Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Забезпечення первинного огляду пацієнта.
2. Проведення нейровізуалізації всім пацієнтам з підозрою на гострий мозковий інсульт (протягом 60 хвилин з моменту звернення пацієнта в заклад або доставлення його бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги).
3. Анестезіологічний супровід пацієнта для проведення нейровізуалізації.
4. Проведення системної тромболітичної терапії (при ішемічному інсульті), включаючи забезпечення необхідних лікарських засобів.
5. Застосування ендovasкулярних методів лікування (у разі наявності відповідного обладнання у закладі).
6. Забезпечення нейрохірургічної допомоги (при наявності відповідного обладнання у закладі).
7. Моніторинг клінічних, біохімічних показників, рівня електролітів, лабораторних показників системи гемостазу, ЕКГ.
8. Забезпечення знеболення та медикаментозної терапії.
9. Проведення та документування скринінгу щодо порушень ковтання у всіх пацієнтів до початку годування чи прийому ліків через рот (не пізніше 24 годин після госпіталізації) з заборонаю годування чи прийому ліків через рот у разі ознак дисфагії.
10. Забезпечення консультації логопеда (терапевта мови та мовлення) у перші 48 годин після госпіталізації.
11. Проведення заходів із вторинної профілактики захворювання.
12. Надання послуг з медичної реабілітації в гострому періоді та переведення пацієнтів до відділення (центру) реабілітації для надання послуг з медичної реабілітації у підгострому / відновному періоді.
13. Розроблення та організація окремого заняття для родини / доглядачів з наступних питань: методи особистої гігієни, стратегії спілкування, техніки переміщення, профілактики ускладнень та інших специфічних проблем пов'язаних з гострим мозковим інсультом, контроль за безпечним ковтанням та відповідної зміни дієти, допомоги регулювання поведінки при психосоціальних проблемах.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

**Подати пропозицію «Медична допомога при гострому мозковому інсульті в стаціонарних умовах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>**

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;

*(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є)*

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);

- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

### **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил,

виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних**  
**гарантій щодо надання медичних послуг «Медична допомога при пологах»**  
**26 січня 2021 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

- 1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;
- 2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)
- 3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);
- 4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

**Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**



Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **стаціонарно.**

**Підстави надання послуги:**

- за направленням лікуючого лікаря;
- доставлення бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- самозвернення

пацієнток при розродженні (О80-О84).

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Наявність операційного блоку з виділеною операційною кімнатою для проведення кесаревих розтинів та інших хірургічних акушерських втручань.

2. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії новонароджених, оснащених відповідно до наказів МОЗ України.

3. Наявність палати або відділення інтенсивної терапії для вагітної, роділлі, породіллі, оснащених відповідно до наказів МОЗ України.

4. Наявність індивідуальних пологових зал – щонайменше 2.

5. Наявність післяпологових палат для спільного перебування матері та новонародженого.

6. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження за жінкою у важкому стані та лікування до її транспортування у заклад вищого рівня протягом усіх днів тижня.

7. Забезпечення цілодобового лікарського спостереження за новонародженим у важкому стані та лікування до його транспортування у заклад вищого рівня протягом усіх днів тижня.

8. Узгодження переведення і транспортування жінок та новонароджених у заклади вищого рівня у разі потреби в цілодобовому режимі.

9. Забезпечення цілодобового доступу до базових лабораторних та інструментальних обстежень.

10. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.

11. Забезпечення компонентами крові.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (не стосується медичного чергування).

2. Лікар-анестезіолог – щонайменше 3 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (не стосується медичного чергування).

3. Лікар-педіатр-неонатолог – щонайменше одна особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому закладі.

4. Акушерка – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі (цілодобовий пост).

5. Сестра медична – щонайменше 4 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. У закладі:

- портативний дефібрилятор з функцією синхронізації;

- УЗД апарат з можливістю проведення доплерографії;
- електрокардіограф багатоканальний.

2. За місцем надання послуги:

- апарат ШВЛ з опцією для новонароджених;
- ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
- ларингоскоп с клинками 00, 0, 1;
- дихальний мішок типу Амбу або реанімаційна Т-система для новонароджених);
- кардіотокограф;
- наркозний апарат / станція;
- вакуум-екстрактор плоду (можливо одноразовий);
- монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2);
- пульсоксиметр для новонародженого;
- автоматичний дозатор лікарських речовин;
- аспіратор (відсмоктувач);
- установка променевого тепла та/або інші джерела тепла;
- лампа фототерапії;
- система централізованого постачання кисню або кисневий концентратор, здатний забезпечувати необхідний потік та тиск кисню в системі для роботи апарата ШВЛ.

**Інші вимоги:**

1. Наявність ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів.
2. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
3. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.  
Забезпечення права пацієнта, який перебуває на лікуванні у відділенні інтенсивної терапії, на допуск до нього відвідувачів 24 години на добу в будь-який день тижня згідно з правилами, визначеними у наказі МОЗ України від 15.06.2016 № 592 «Порядок допуску відвідувачів до пацієнтів, які перебувають на стаціонарному лікуванні у відділенні інтенсивної терапії».

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором  
(Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання медичної допомоги при пологах черговою акушерською бригадою.
2. Ведення нормальних пологів.
3. Проведення вагінальних інструментальних пологів (вакуум-екстракція, акушерські лещата) в разі виникнення ускладнень.
4. Проведення ургентного кесарево розтину.
5. Проведення планового кесарського розтину (у закладах охорони здоров'я II та III рівня перинатальної допомоги).

6. Моніторинг стану роділлі, плода, породіллі та новонародженого.
7. Зниження больових відчуттів у жінки під час пологів.
8. Проведення лабораторних та інструментальних обстежень у цілодобовому режимі.
9. Проведення інтенсивної терапії жінкам у випадку виникнення у них загрозливих для життя станів.
10. Проведення заходів з первинної реанімації та стабілізації стану новонароджених.
11. Проведення щеплень новонародженим та породіллям згідно з діючим календарем профілактичних щеплень.
12. Проведення метаболічного скринінгу у новонароджених відповідно до діючих стандартів.
13. Консультування жінок з питань грудного вигодовування і післяпологової контрацепції.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію «Медична допомога при пологах», перейшовши за цим посиланням <https://smarttender.biz/>*

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб-підприємців - **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити статистичні дані за формою звітності № 21, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;  
(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є);
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

У разі потреби, разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

## Перелік додатків до пропозиції

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### *Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг*

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.



## ОГОЛОШЕННЯ

про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу»  
26 січня 2021 року

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **амбулаторно (в тому числі в умовах приймального відділення), за місцем проживання (перебування) пацієнта або з використанням засобів телекомунікації / телемедичних систем (за рішенням лікуючого лікаря).**

### **Підстави надання послуги:**

- направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога, лікаря-гінеколога дитячого та підліткового віку, лікаря-педіатра, лікаря-психіатра, лікаря-психіатра дитячого, лікаря-психіатра підліткового, лікаря-нарколога, лікаря-стоматолога, лікаря-стоматолога дитячого;
- самозвернення до лікаря, у якого пацієнт із хронічними захворюваннями перебуває під медичним наглядом;
- самозвернення при невідкладному стані.

### **Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-акушер-гінеколог та/або лікар-алерголог, та/або лікар-гастроентеролог, та/або лікар-гематолог, та/або лікар-генетик, та/або лікар-дерматовенеролог, та/або лікар-ендокринолог, та/або лікар-ендоскопіст, та/або лікар-кардіолог, та/або лікар-ревматолог, та/або лікар-кардіолог інтервенційний, та/або лікар-кардіолог-електрофізіолог, та/або лікар-комбустіолог, та/або лікар-невропатолог, та/або лікар-нефролог, та/або лікар-ортопед-травматолог, та/або лікар-отоларинголог, та/або лікар-офтальмолог, та/або лікар-психолог, та/або лікар-психіатр, та/або лікар-нарколог, та/або лікар-пульмонолог, та/або лікар-терапевт, та/або лікар-рентгенолог, та/або лікар-рефлексотерапевт, та/або лікар-стоматолог, та/або лікар-стоматолог-терапевт, та/або лікар-стоматолог-хірург, та/або лікар з ультразвукової діагностики, та/або лікар-уролог, та/або лікар-фізіотерапевт, та/або лікар-анестезіолог, та/або лікар-гінеколог-онколог, та/або лікар з функціональної діагностики, та/або лікар-фтизіатр, та/або лікар-хірург, та/або лікар-хірург-проктолог, та/або лікар-хірург-онколог, та/або лікар-радіолог, та/або лікар-хірург судинний, та/або лікар-хірург серцево-судинний, та/або лікар-хірург торакальний, та/або лікар з лікувальної фізкультури і спортивної медицини, та/або лікар з лікувальної фізкультури, та/або лікар-нейрохірург, та/або лікар-онколог, та/або лікар-імунолог, та/або лікар фізичної та реабілітаційної медицини, та/або лікар-імунолог клінічний, та/або лікар-отоларинголог-онколог, та/або лікар-інфекціоніст, та/або лікар-токсиколог, та/або лікар-сурдолог, та/або лікар-онколог дитячий, та/або лікар-гінеколог дитячого та підліткового віку, та/або лікар-ортопед-травматолог дитячий, та/або лікар-отоларинголог дитячий, та/або лікар-офтальмолог дитячий, та/або лікар-уролог дитячий, та/або лікар-хірург дитячий, та/або лікар-нейрохірург дитячий, та/або лікар-алерголог дитячий, та/або лікар-гастроентеролог дитячий, та/або лікар-гематолог дитячий, та/або лікар-дерматовенеролог дитячий, та/або лікар-ендокринолог дитячий, та/або лікар-імунолог дитячий, та/або лікар-кардіоревматолог дитячий, та/або лікар-ревматолог дитячий, та/або лікар-кардіолог дитячий, та/або лікар-невролог дитячий, та/або лікар-нефролог дитячий, та/або лікар-пульмонолог дитячий, та/або лікар-

психіатр дитячий, та/або лікар-фтизіатр дитячий, та/або лікар-інфекціоніст дитячий, та/або лікар-педіатр, та/або лікар-педіатр-неонатолог, та/або лікар-анестезіолог дитячий, та/або лікар-стоматолог дитячий – щонайменше 2 особи з даного переліку, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

2. Сестра медична – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.

2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором  
(Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Надання консультативної вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги.

2. Проведення інструментальних методів обстеження (рентгенологічних, ендоскопічних, ультразвукових, електрофізіологічних) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

3. Проведення загально-клінічних та біохімічних лабораторних обстежень, а також лабораторних досліджень з метаболічного скринінгу відповідно до чинного законодавства.

4. Лікування в амбулаторних умовах.

5. Організація спостереження за пацієнтами із хронічними захворюваннями.

6. Проведення малих хірургічних операцій в амбулаторних умовах.

7. Надання вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги в умовах денного стаціонару.

8. Ведення вагітності в амбулаторних умовах.

9. Надання послуг з медичної реабілітації в амбулаторних умовах, крім передбаченої іншими пакетами медичних послуг.

10. Надання ургентної стоматологічної допомоги дорослим та дітям і планової стоматологічної дітям до 16 років, зокрема:

1) Надання планової стоматологічної допомоги дітям із наступними захворюваннями:

- глибокі фісури тимчасових і постійних зубів;
- карієс;
- порушення розвитку та прорізування зубів;
- системна гіпоплазія зубів;
- флюороз зубів;
- періодонтити (гострі, хронічні);
- пародонтит (локалізований, генералізований);
- гінгівіт (катаральний гінгівіт, гіпертрофічний, виразковий (гострий перебіг));



- захворювання слизової оболонки порожнини рота (герпетичний стоматит, виразково-некротичний гінгівостоматит, кандидози, багатоформна ексудативна еритема, лейкоплакія, червоний плескатий лишай;

- травматичні пошкодження слизової оболонки порожнини рота.

2) Надання ургентної стоматологічної допомоги дітям із наступними захворюваннями:

- пульпіти постійних і тимчасових зубів;
- гострий періодонтит та загострений періодонтит постійних і тимчасових зубів;
- гостра травма зубів;
- виразково-некротичний стоматит Венсана;
- виразково-некротичний гінгівіт;
- герпетичний гінгіво-стоматит;
- хімічні опіки слизової оболонки порожнини рота;
- гострі кандидози слизової оболонки порожнини рота;
- багатоформна ексудативна еритема;
- перикоронарит;
- періостит щелеп;
- альвеоліт щелеп;
- абсцеси щелепно-лицевої ділянки;
- фурункули та карбункули щелепно-лицевої ділянки;
- гострі лімфаденіти щелепно-лицевої ділянки;
- запальні захворювання слинних залоз;
- травматичні ушкодження щелепно-лицевої ділянки (перелом/вивих зуба, вивих скронево-нижньощелепного суглоба);
- травми м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки, губ, слизової оболонки порожнини рота та язика;
- невралгія трійчатого нерва.

3) Надання ургентної стоматологічної допомоги дорослим із наступними захворюваннями:

- пульпіт;
- гострі та загострені періодонтити;
- хімічні опіки слизової оболонки порожнини рота;
- виразково-некротичний стоматит Венсана;
- герпетичний гінгіво-стоматит;
- багатоформна ексудативна еритема;
- перикоронарит;
- періостит;
- альвеоліт щелепи;
- слинокам'яна хвороба;
- перелом зуба;
- вивих зуба;
- невралгія трійчастого нерва;
- вивих висково-нижньощелепного суглоба;
- абсцеси щелепно-лицевої ділянки;
- карбункул і фурункул щелепно-лицевої ділянки;

- травми м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки, губ, слизової оболонки порожнини рота та язика.

11. Виклик, у разі потреби, бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги до пацієнта та надання йому невідкладної медичної допомоги до прибуття бригади ЕМД.

12. Направлення пацієнта при наявності показань у заклади вторинної (спеціалізованої) чи третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги з іншої спеціалізації для надання йому медичної допомоги.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

**Подати пропозицію «Амбулаторна вторинна (спеціалізована) та третинна (високоспеціалізована) медична допомога дорослим та дітям, включаючи медичну реабілітацію та стоматологічну допомогу», перейшовши за цим посиланням.**  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;

(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є)

- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);

- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

## Перелік додатків до пропозиції

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### *Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг*

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.



ЗАТВЕРДЖЕНО  
наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою**  
**медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Гістероскопія»**  
**від 26 січня 2021 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом від 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

**Умови надання послуги: амбулаторно.**

**Підстави надання послуги:** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря; вік пацієнтки – від 50 років і старше.

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення фотофіксації (не менше 2 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації всього дослідження зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-акушер-гінеколог або лікар-гінеколог-онколог – щонайменше одна особа.
2. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуги:
  - відеогістероскоп;
  - ендоскопічні інструменти;
  - відеопроцесор;
  - монітор;
  - освітлювач;
  - автоматичний дозатор лікувальних речовин;
  - аспіратор(відсмоктувач);
  - монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>);
  - дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;
  - ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
  - джерело кисню.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

## **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо забезпечення безпеки пацієнта під час проведення дослідження.
2. Діагностична гістероскопія в амбулаторних умовах для візуального огляду стінок порожнини матки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
3. Гістероскопія в амбулаторних умовах для візуального огляду стінок порожнини матки з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, із взяттям матеріалу для гістологічного дослідження тощо).
4. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення дослідження.
5. Проведення гістологічного дослідження взятого під час гістероскопії матеріалу.
6. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію «Гістероскопія», перейшовши за цим посиланням.*  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;  
*(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є);*
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

## Перелік додатків до пропозиції

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### *Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг*

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-





ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Езофагогастродуоденоскопія»  
від 26 січня 2021 року**

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом від 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

**Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

**Умови надання послуги:** амбулаторно.

**Підстави надання послуги:** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря; вік пацієнтів – від 50 років і старше.

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення фотофіксації обстеження: фото 8 зображень головних орієнтирів (на рівні 20 см від різців для загальної візуалізації стравоходу; на 2 см вище Z лінії; кардія в інверсії; верхня частина малої кривизни; кут шлунку з невеликою інверсією; антрум; цибулина дванадцятипалої кишки; другої частини дванадцятипалої кишки (низхідний відділ); локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо) або відеозапис втручання зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.

2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа.
2. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуги:
  - відеогастроскоп;
  - ендоскопічні інструменти;
  - відеопроцесор;
  - монітор;
  - освітлювач;
  - автоматичний дозатор лікувальних речовин;
  - аспіратор (відсмоктувач);
  - монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO<sub>2</sub>);
  - дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;
  - ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
  - джерело кисню.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.

2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

## **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо забезпечення безпеки пацієнта під час проведення дослідження.
2. Ендоскопічне дослідження стравоходу, шлунку, у т.ч. огляд шлунку в інверсії, та дванадцятипалої кишки крізь ротову порожнину з діагностичною метою та проведенням ендоскопічних маніпуляцій зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження.
3. Виконання поліпозиційної біопсії за системою «OLGA» (Оперативна система оцінки гастрита) (в антральному відділі по малій і великій кривизні, куті шлунку, у тілі шлунку по великій і малій кривизні) для діагностики передракових змін слизової оболонки шлунку.
4. Забезпечення вимірювання вистеленого циліндричним епітелієм стравоходу (CLE) згідно з Празькою класифікацією «С&М».
5. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення дослідження.
6. Проведення гістологічного дослідження взятого матеріалу під час езофагогастродуоденоскопії.
7. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження.

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію «Езофагогастродуоденоскопія», перейшовши за цим посиланням.*  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «**діє на підставі Статуту**», для фізичних осіб-підприємців - **необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;  
(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є)
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN).
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

## **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 3.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

### ***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97).
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-



**ОГОЛОШЕННЯ**  
**про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою**  
**медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Колоноскопія»**  
**від 26 січня 2021 року**

**Подання пропозицій та їх розгляд**

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом від 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року** **ВКЛЮЧНО.**

## **Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **амбулаторно.**

**Підстави надання послуги:** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря; вік пацієнта – від 40 років і старше.

### **Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення фотофіксації обстеження або відеозапис втручання зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років:

- нижньої частини rectum на 2 см вище від анального сфінктера;
  - середньої частини сигмоподібної кишки;
  - низхідної ободової кишки нижче селезінкового вигину;
  - поперечно-ободової кишки після селезінкової вигину;
  - поперечно-ободової кишки перед печінковим вигином;
  - висхідної ободової кишки нижче печінкового вигину;
  - термінального відділу тонкої кишки;
  - ілеоцекального клапану;
  - сліпої кишки, з візуалізацією отвору червоподібного відростка;
  - огляду ректосигмоїдного вигину в інверсії (при технічній можливості);
  - огляду нижньоампулярного відділу прямої кишки в інверсії (при технічній можливості);
  - локальних змін слизової оболонки та всіх утворень (поліпів, виразок, пухлин тощо.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.

### **Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-ендоскопіст – щонайменше одна особа.
2. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа.

### **Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуги:
  - відеоколоноскоп;
  - ендоскопічні інструменти;
  - відеопроцесор;
  - монітор;
  - освітлювач;
  - автоматичний дозатор лікувальних речовин;
  - аспіратор(відсмоктувач);
  - монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2);
  - дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;
  - ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;



- джерело кисню.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

### **Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором (Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо забезпечення безпеки пацієнта під час проведення дослідження.
2. Ендоскопічне обстеження ампули прямої кишки, товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки з діагностичною метою та проведенням ендоскопічних маніпуляцій (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження).
3. Колоноскопія діагностична для візуального огляду прямої кишки, товстої кишки і термінального відділу тонкої кишки без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
4. Виконання хромоколоноскопії (розчином індигокарміну, оцтової кислоти тощо) для діагностики неопластичних колоректальних утворень.
5. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення дослідження.
6. Проведення гістологічного дослідження взятого матеріалу під час колоноскопії.
7. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію «Колоноскопія», перейшовши за цим посиланням.*  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-

*підприємців - необхідно вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань);*

- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;

- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;

*(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є);*

*(у разі якщо у закладу відсутні статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою - банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN));*

- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

## **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 2.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Національної служби здоров'я  
України

№ \_\_\_\_\_

## ОГОЛОШЕННЯ

про укладення договорів про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій щодо надання медичних послуг «Цистоскопія»  
від 26 січня 2021 року

### Подання пропозицій та їх розгляд

1. Строк подання пропозиції спливає **о 18 годині 00 хвилин за київським часом від 26 січня 2021 року.**

Пропозиції на укладення договору, у тому числі з усунутими недоліками (повторні), подані після закінчення строку подання, не розглядаються.

Якщо суб'єкту господарювання надіслано повідомлення про виправлення помилок у його пропозиції після граничної дати подання пропозицій, суб'єкт господарювання має право подати оновлену пропозицію протягом двох робочих днів з дня надіслання НСЗУ повідомлення про виправлення помилок.

2. Заявник подає до НСЗУ пропозицію (заяву та додатки до неї) в електронній формі шляхом заповнення електронних полів.

3. Суб'єкт господарювання, який бажає укласти договір з НСЗУ на визначених в оголошенні умовах, до подання пропозиції повинен забезпечити внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про:

1) суб'єкт господарювання, місця надання ним медичних послуг та медичне обладнання, зазначене в оголошенні;

2) ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (дата, строк дії, номер наказу, номер ліцензії та вид господарської діяльності, на право здійснення якого видано ліцензію)

3) суб'єкти господарювання, які будуть залучені до виконання договору (підрядники);

4) уповноважених осіб та медичних працівників, які будуть залучені до укладення або виконання договору.

Пропозиція суб'єкта господарювання про укладення договору повинна містити, зокрема, скановану копію документа, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**УВАГА:** У разі коли після подання пропозиції зазначена інформація змінюється, суб'єкт господарювання повинен **у той же день** внести відповідні зміни до електронної системи охорони здоров'я.

**Примітка:** внесення до електронної системи охорони здоров'я актуальної інформації про медичне обладнання, визначене в цьому Оголошенні, є обов'язковим за умови наявності відповідної технічної можливості в електронній системі охорони здоров'я.

4. НСЗУ розглядає пропозиції про укладення договору до **01 лютого 2021 року включно.**

**Умови закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за Договором**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наявність необхідного для надання послуг медичного обладнання і персоналу та відповідати наступним умовам надання відповідних медичних послуг.

Умови надання послуги: **амбулаторно.**

**Підстави надання послуги:** направлення лікаря з надання ПМД, з яким укладено декларацію про вибір лікаря, або лікуючого лікаря; вік пацієнта – від 50 років і старше.

**Вимоги до організації надання послуги:**

1. Забезпечення фотофіксації усього дослідження (не менше 5 знімків, що зберігаються в медичній документації) та/або повної відеофіксації зі зберіганням цифрових фото/відеоматеріалів протягом 2 років.
2. Забезпечення проведення гістологічного дослідження у закладі або на умовах договору підряду.

**Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:**

1. Лікар-уролог – щонайменше одна особа.
2. Лікар-анестезіолог – щонайменше одна особа.

**Вимоги до переліку обладнання:**

1. За місцем надання послуги:
  - відеоцистоскоп;
  - ендоскопічні інструменти;
  - відеопроцесор;
  - монітор;
  - освітлювач;
  - автоматичний дозатор лікувальних речовин;
  - аспіратор(відсмоктувач);
  - монітор пацієнта (ЧСС, ЕКГ, АТ, SpO2);
  - дихальний мішок типу Амбу з кисневою трубкою;
  - ларингоскоп, ендотрахеальні (інтубаційні) трубки;
  - джерело кисню.

**Інші вимоги:**

1. Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов'язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України.
2. Подання даних до електронної системи охорони здоров'я на постійній основі.

**Опис медичних послуг, які будуть надаватися за Договором  
(Специфікація)**

Для належного виконання Договору надавач медичних послуг зобов'язується забезпечити наступний обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:

1. Консультація лікаря перед дослідженням з метою виявлення протипоказань або інших важливих аспектів щодо забезпечення безпеки пацієнта під час проведення дослідження.

2. Діагностична цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів без проведення ендоскопічних маніпуляцій.
3. Цистоскопія (уретроцистоскопія) для візуального огляду стінок уретри, сечового міхура і вічок сечоводів з ендоскопічною маніпуляцією (зокрема, взяттям матеріалу для гістологічного дослідження).
4. Забезпечення анестезії та анестезіологічного моніторингу під час проведення дослідження.
5. Проведення гістологічного дослідження взятого матеріалу під час цистоскопії.
6. Аналіз та опис результатів обстеження із зазначенням результатів гістологічного дослідження (якщо таке проводилося).

Суб'єкт господарювання, який бажає укласти Договір з НСЗУ, повинен відповідати Вимогам до надавача послуг з медичного обслуговування населення, з яким головними розпорядниками бюджетних коштів укладаються договори про медичне обслуговування населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 391.

*Подати пропозицію «Цистоскопія», перейшовши за цим посиланням.*  
<https://smarttender.biz/>

Під час заповнення заяви необхідно:

- зазначити інформацію про підставу, відповідно до якої діє підписант договору (для юридичних осіб автоматично зазначається «діє на підставі Статуту», для фізичних осіб-підприємців - необхідно **вказати номер та дату запису в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань**);
- обрати місця надання послуг, які будуть включені до договору;
- зазначити статистичні дані за формою звітності № 20, затвердженою наказом МОЗ від 10.07.2007 № 378, за 2018 рік;  
(суб'єкт господарювання, який було утворено в результаті злиття декількох закладів охорони здоров'я, та суб'єкт господарювання до якого було приєднано один або декілька закладів охорони здоров'я, зазначає сумарні статистичні дані закладів охорони здоров'я, правонаступником яких є);
- банківські реквізити суб'єкта господарювання (IBAN);
- зазначити інформацію про підрядників, які будуть залучені до виконання договору в частині надання медичних послуг відповідно до цього Оголошення, вид медичних послуг, для надання яких будуть залучені підрядники, номер, дату та строк дії договору укладеного з підрядником.

**УВАГА:** помилка у банківських реквізитах може призвести до необхідності проходження повторної процедури укладення договору та, відповідно, до відтермінування оплати за надані послуги. Відповідальність за правильність банківських реквізитів, які автоматично будуть відображені у проекті договору, несе суб'єкт господарювання.

Разом із заявою також необхідно подати додатки до неї, які слід прикріпити у вигляді сканованих документів у форматі PDF (далі – пропозиція).

## **Перелік додатків до пропозиції**

**Додаток 1.** Сканована копія в електронній формі документа, що підтверджує повноваження представника (у разі підписання заяви та доданих до неї документів представником суб'єкта господарювання, крім випадку, коли відомості про повноваження представника містяться в

Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань).

**Додаток 2.** Документ, що підтверджує доступність будівлі та приміщення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення відповідно до будівельних норм і правил, виданого фахівцем з питань технічного обстеження будівель та споруд, який має відповідний кваліфікаційний сертифікат.

**Додаток 2.** Сканована копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та сканована копія внесених змін, у разі їх наявності. Залежно від того, коли заклад отримав ліцензію, це може бути:

- ліцензія на бланку, якщо документ отримано до 01 січня 2017 року;
- витяг з наказу МОЗ, якщо ліцензію отримано після 01 січня 2017 року.

***Проект додатку до договору щодо спеціальних умов надання відповідних видів медичних послуг або груп медичних послуг***

**Протягом десяти календарних днів** з дати підписання проекту договору уповноваженою особою НСЗУ керівник або уповноважена особа суб'єкта господарювання накладає електронний підпис на такий договір. Накладенням електронного підпису на договір уповноважена особа суб'єкта господарювання підтверджує, що суб'єкт господарювання відповідає умовам закупівлі та спроможний надавати медичні послуги згідно із специфікацією.

У разі наявності будь-яких питань, які виникають під час заповнення заяви та/або подання пропозиції, звертайтеся на адресу електронної пошти: [spetsdopomoga@nszu.gov.ua](mailto:spetsdopomoga@nszu.gov.ua) або на безкоштовну гарячу лінію 16-77, а також за телефонами Міжрегіональних департаментів НСЗУ:

1. Центральний міжрегіональний департамент (м. Київ, Київська обл., Житомирська обл., Вінницька обл., Черкаська обл.) - (044) 299 04 86, (044) 299 04 97.
  2. Північний міжрегіональний департамент (Полтавська обл., Сумська обл., Харківська обл., Чернігівська обл.) - (044) 299 04 96.
  3. Південний міжрегіональний департамент (Миколаївська обл., Одеська обл., Херсонська обл., Автономна Республіка Крим) - (048) 753 13 86.
  4. Західний міжрегіональний департамент (Львівська обл., Тернопільська обл., Хмельницька обл., Чернівецька обл., Івано-Франківська обл., Закарпатська обл., Рівненська обл., Волинська обл.) - (032) 259 30 18.
  5. Східний міжрегіональний департамент (Дніпропетровська обл., Донецька обл., Запорізька обл., Кіровоградська обл., Луганська обл.) - 098 041 13 45.
-

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
січень						
лютий						
березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
січень						
лютий						
березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком



Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.

Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Інші істотні умови\*\* Із урахуванням пункту 16 Порядку укладення, зміни та припинення договору про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 410, у разі невідповідності:

- вимогам, передбаченим Умовами закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором згідно цього додатку, надавач зобов'язується протягом шести місяців із дати початку строку дії Договору, забезпечити відповідність таким вимогам;

- вимогам щодо наявності ліцензії на провадження діяльності з обігу наркотичних речовин та прекурсорів, передбаченими Умовами закупівлі медичних послуг, які будуть надаватись за договором, визначених в цьому Оголошенні, надавач зобов'язується забезпечити наявність такої ліцензії із дати початку строку дії договору.

Відповідно до пункту 29 Договору, у разі коли протягом звітного періоду надавач або його підрядник втрачає право провадити господарську діяльність з медичної практики або із зберігання, перевезення, придбання, реалізації (відпуску), ввезення на територію України, вивезення з території України, використання, знищення наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів (якщо ліцензія потрібна для надання відповідних медичних послуг за договором) чи не може надавати медичні послуги з інших підстав, оплата

медичних послуг здійснюється тільки за той період, протягом якого надавач або його підрядник мали законне право або можливість їх надавати.

У випадку недотримання цих умов, відповідно до підпункту 1 та 6 пункту 52 договору, Замовник має право відмовитися від договору в односторонньому порядку.

4. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

5. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період , місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

6. Надавач зобов'язується:

- 1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;
- 2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;
- 3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

7. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

8. Інші умови

8.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

8.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Залежно від виду послуг можуть зазначатися, зокрема, такі показники, як територія обслуговування, запланований середній індекс структури випадків, наявне населення.

\*\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.



Додаток \_\_\_\_  
до договору

**СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ**  
надання інших медичних послуг

1.

1.1. Надавач зобов'язується надавати згідно з договором такі медичні послуги

Номер	Код медичної послуги або групи послуг	Назва медичної послуги або групи послуг	Адреса місця надання медичних послуг	Одиниця медичної послуги	Запланована кількість медичних послуг	Запланована вартість медичних послуг					
						Глобальний бюджет, грн	Тариф (ставка), грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Запланована вартість медичних послуг, грн

1.2. Підрядники, які надають медичні послуги за договором, згідно з цим додатком

Найменування підрядника	ЄДРПОУ	Адреса місця надання медичних послуг	Вид медичної послуги/групи послуг	Номер договору з підрядником	Дата укладення договору з підрядником	Дата початку строку дії договору з підрядником	Дата закінчення строку дії договору з підрядником

2. Запланована вартість медичних послуг становить \_\_\_\_\_ гривень, у тому числі\* \_\_\_\_\_.

Сторони можуть протягом строку дії договору переглядати заплановану вартість медичних послуг із внесенням відповідних змін до нього.

3. Звітним періодом є один календарний місяць.

Надавач подає звіт про медичні послуги до 10 числа наступного звітного періоду.

У звіті про медичні послуги зазначаються усі послуги за договором, про надання яких станом на 23 годину 59 хвилин останнього дня звітного періоду внесено інформацію до електронної системи охорони здоров'я (далі - система).

Звіт про медичні послуги за останній звітний період подається до 23 грудня та повинен містити дані про надані послуги, інформація про які внесена до системи станом на 23 годину 59 хвилин 20 грудня. Послуги, надані після 20 грудня, включаються до звіту про медичні послуги за січень наступного року відповідно до умов договору.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період.

У разі здійснення авансового платежу надавач подає звіт про медичні послуги у строки, встановлені цим пунктом, але не пізніше ніж за два робочих дні до граничного строку для подання замовником підтвердних документів органам Казначейства відповідно до законодавства.

Разом із звітом про медичні послуги надавач подає рахунок, в якому зазначається сума до сплати за звітний період, крім сплаченої попередньої оплати за такі послуги. У разі здійснення авансового платежу у рахунку також зазначається сума авансу на наступний звітний період.

4. Гранична сума оплати за медичні послуги за відповідний місяць становить\*\*

Критерії, за якими встановлено граничну суму оплати						
Період, місяць	Запланована кількість медичних послуг	Глобальний бюджет, грн	Коригувальні коефіцієнти	Значення коефіцієнтів	Бюджет оплати за випадок/послугу, грн	Гранична сума оплати, грн
Січень						
Лютий						
Березень						

У разі коли протягом трьох місяців підряд ціна наданих медичних послуг вища або нижча, ніж запланована вартість медичних послуг за відповідний квартал, на вимогу замовника сторони повинні підписати договір про внесення змін до договору, в якому визначити скориговані заплановану вартість послуг та у разі потреби граничні суми оплати на наступні місяці. У разі ухилення надавача від підписання договору про внесення змін до договору стосовно коригування ціни договору замовник має право зупинити оплату послуг за договором.

5. Надавач зобов'язується:

1) під час надання медичних послуг дотримуватися відповідних порядків надання медичної допомоги та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, примірних табелів матеріально-технічного оснащення, в тому числі клінічних протоколів;

2) надавати медичні послуги в обсязі не меншому, ніж визначено в специфікації;

3) інші обов'язки: своєчасно вносити до системи медичну документацію про медичне обслуговування пацієнтів.

6. Тарифи та коригувальні коефіцієнти визначаються відповідно до законодавства.

7. Інші умови

7.1 – Умови закупівлі медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

7.2 – Специфікація медичних послуг, які надаються згідно з цим додатком

---

\*\* Заповнюється у разі потреби, якщо оплата здійснюється нерівними частинами протягом строку дії договору. Критеріями для встановлення граничної суми оплати можуть бути усі або окремі послуги, або окремі групи послуг із зазначенням інформації про те, чи встановлена гранична сума оплати для надавача загалом або окремого місця надання медичних послуг.