



ЗАТВЕРДЖУЮ:

Директор департаменту охорони здоров'я та
медичних послуг Черкаської міської ради
Сергій ХОЛОДНЯК

2025 року

ОГОЛОШЕННЯ

департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради оголошує конкурс для визначення аптечних закладів, яким у 2026 році здійснюватиметься відшкодування витрат за безоплатний та пільговий відпуск виробів медичного призначення окремим категоріям населення міста Черкаси.

1. Мета та об'єкт конкурсу

1.1. Загальна мета проведення конкурсу

Метою проведення конкурсу є визначення аптечних та постачальних закладів, які у 2026 році забезпечуватимуть відпуск виробів медичного призначення за рецептами лікарів громадянам, що мають право на безоплатне або пільгове забезпечення відповідно до чинного законодавства України, з подальшим відшкодуванням їх вартості за рахунок коштів бюджету Черкаської міської територіальної громади.

1.2. Об'єкт конкурсу

Об'єктом конкурсу є забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю медичними виробами та іншими засобами відповідно до постанови КМУ від 03.12.2009 № 1301 та іншими нормативно-правовими актами.

1.3. Правові підстави проведення конкурсу

Конкурс проводиться відповідно до вимог чинного законодавства України, зокрема:

- постанова Кабінету Міністрів України від 03.12.2009 № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами»;

- наказ Міністерства охорони здоров'я України від 19.07.2005 № 360 «Про затвердження Правил виписування рецептів на лікарські засоби і медичні вироби, Порядку відпуску лікарських засобів і медичних виробів з аптек та їхніх структурних підрозділів, Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків»;

- рішення Черкаської міської ради від 19.10.2023 № 48-11 «Про затвердження міської програми надання медичних послуг жителям міста Черкаси понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на 2024–2028 роки».

1.4. Порядок відпуску виробів медичного призначення

Відпуск виробів медичного призначення здійснюється аптечними та постачальними закладами — учасниками конкурсу — за рецептами лікарів відповідно до Правил, затверджених наказом МОЗ № 360, для пацієнтів, які мають право на безоплатне або пільгове забезпечення.

Вартість відпущених виробів медичного призначення підлягає відшкодуванню за рахунок коштів місцевого бюджету в межах укладених договорів.

1.5. Фінансування відшкодування витрат

Відшкодування витрат на забезпечення пільгових категорій населення виробами медичного призначення здійснюється:

у межах бюджетних асигнувань, визначених рішенням Черкаської міської ради «Про бюджет Черкаської міської територіальної громади на 2026 рік»;

або у межах тимчасового розпису місцевого бюджету на відповідний період, відповідно до статті 79 Бюджетного кодексу України;

або у межах доведених та затверджених планових показників бюджету.

1.6. Особливості проведення конкурсу

Конкурс проводиться з урахуванням наявних та/або очікуваних бюджетних призначень. На етапі проведення конкурсу конкретний обсяг фінансування не визначається. Договори з переможцями укладаються після затвердження бюджету на відповідний рік.

1.7. Дотримання вимог чинного законодавства

Усі етапи конкурсу, включаючи подання документів, відпуск виробів медичного призначення, ведення обліку, зберігання та документаційне оформлення, здійснюються відповідно до:

- законодавства України про охорону здоров'я;
- нормативних документів щодо забезпечення окремих категорій населення медичними виробами;
- вимог до виписування й обігу рецептів;
- правил обігу та маркування виробів медичного призначення;
- технічних регламентів щодо обігу відповідних виробів.

1.8. Перелік виробів медичного призначення

Перелік виробів медичного призначення, що підлягають відпуску за рецептами лікарів та подальшому відшкодуванню, наведений у Додатку 1 до цього оголошення.

До основних груп виробів входять:

- урологічні прокладки (для чоловіків і жінок);
- підгузки для дорослих;
- дитячі підгузки;
- калоприймачі та стомічні пластини;
- сечоприймачі;
- вимірювальні прилади з мовним виводом (глюкометри, термометри, тонометри).

Ці вироби призначені для амбулаторного та побутового використання особами з інвалідністю, дітьми з інвалідністю та іншими окремими категоріями населення.

2. Організатор конкурсу

Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради

Адреса: 18002, м. Черкаси, вул. Байди Вишневецького, 36

Електронна пошта: dozmpchmr@gmail.com

Телефон: (0472) 37-24-56

3. Документи, що подаються для участі у конкурсу:

3.1. До участі допускаються аптечні та постачальні заклади всіх форм власності, які:

- зареєстровані в установленому законодавством порядку (юридичні особи або ФОП);

- здійснюють діяльність, що дозволяє їм легально здійснювати обіг, постачання або роздрібний відпуск виробів медичного призначення;

- мають необхідні дозвільні документи (у разі якщо певні групи виробів підлягають додатковому державному контролю або ліцензуванню).

3.2. Вимоги до уповноваженої особи Учасника

Претендент повинен мати уповноважену особу, яка:

- має право підписувати господарські договори та інші офіційні документи в м. Черкаси;

- забезпечує достовірність поданої інформації та відповідність вимогам конкурсу.

3.3. Умови, яким повинен відповідати Учасник конкурсу

Відбір Учасників здійснюється з урахуванням таких необхідних умов:

3.3.1. Вимоги до якості та відповідності виробів медичного призначення:

- наявність підтверджувальних документів: декларацій про відповідність; сертифікатів відповідності; реєстраційних посвідчень (для виробів, що підлягають реєстрації); інструкцій державною мовою;

- відповідність виробів технічним регламентам, стандартам та технічним вимогам, визначеним у Додатку 1.

3.3.2. Вимоги до матеріально-технічної бази

Учасник повинен забезпечити:

- наявність відповідних складських приміщень;
- належні умови зберігання виробів медичного призначення (температурний режим, вологість, захист від пошкодження);

- наявність спеціального обладнання (у разі потреби для окремих груп виробів);

- дотримання санітарних правил та норм;

- можливість зберігання достатнього запасу виробів (щонайменше на 1 місяць).

3.3.3. Логістичні можливості

Учасник повинен гарантувати можливість:

- доставки виробів маломобільним пацієнтам або інвалідам (за необхідності);
- використання власного або залученого транспорту;
- дотримання температурного режиму під час доставки;
- здійснення доставки у стислі строки (рекомендовано — до 1 години у випадках нагальної необхідності).

4. Вимоги до асортименту

- наявність усіх груп виробів медичного призначення, передбачених Додатком 1;
- можливість забезпечити безперебійний постачальний ланцюг;

- підтвердження наявності товарного залишку або діючих договорів з постачальниками.

5. Вимоги до обліку та звітності

Учасник повинен:

- вести облік відпущених виробів медичного призначення;
- забезпечувати оформлення документації відповідно до наказу МОЗ № 360;
- подавати звітність у формах, погоджених із Департаментом.

6. Цінова відповідність

Для виробів медичного призначення, яким встановлено державне регулювання чи граничні надбавки, Учасник повинен:

- дотримуватися вимог постанов КМУ № 333, № 955 (у частині регулювання цін на вироби МН), якщо такі межі застосовні;
- забезпечувати конкурентні, економічно обґрунтовані ціни;
- подавати цінову інформацію у складі конкурсної пропозиції.

4. Для участі в конкурсі претендент подає такі документи:

До участі у конкурсі допускаються аптечні та постачальні заклади всіх форм власності, які відповідають вимогам чинного законодавства і подають повний комплект документів.

Претендент подає такі документи:

4.1. Заява на участь у конкурсі (за формою Додатку 2 до оголошення).

4.2. Перелік виробів медичного призначення (за формою Додатку 1), із зазначенням:

- повної назви виробу;
- виробника або «еквівалент»;
- технічних характеристик, що підтверджують відповідність;
- одиниці виміру;
- запропонованої ціни за одиницю (з ПДВ).

4.3. Документи, що підтверджують право на провадження діяльності

- копія чинної ліцензії на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами (для аптечних закладів);

- копії документів щодо провадження діяльності у сфері обігу виробів медичного призначення (для постачальних організацій), якщо це передбачено законодавством.

4.4. Інформація про Учасника:

- повне найменування;
- код ЄДРПОУ (або РНОКПП для ФОП);
- юридична та фактична адреса;
- контактний телефон, електронна адреса;
- режим роботи аптечного закладу;
- адреси аптечних пунктів/місць відпуску (які братимуть участь у програмі).

4.5. Відомості про матеріально-технічну базу

Інформація про забезпечення належних умов зберігання та логістики виробів медичного призначення, а саме:

- наявність приміщень/місць для зберігання виробів медичного призначення;
- дотримання умов зберігання згідно з технічними регламентами (температура, вологість, захист від ушкоджень);
- наявність обладнання або умов для зберігання окремих категорій виробів (за потреби);
- опис системи обліку та контролю залишків;
- інформація про кадрове забезпечення (кваліфікація персоналу, відповідальні особи);
- наявність транспорту (власного чи залученого) для доставки виробів між пунктами відпуску — за потреби.

4.6. Гарантійний лист Учасника

Учасник подає гарантійний лист, у якому підтверджує:

- відповідність запропонованих виробів технічним вимогам Додатку 1;
- наявність усіх документів, що підтверджують відповідність (декларації відповідності, сертифікати, інструкції державною мовою);
- забезпечення терміну придатності виробів на момент відпуску не менше 80%;
- готовність забезпечувати безперебійний відпуск виробів медичного призначення;
- готовність укласти договір про відшкодування витрат за формою Додатку 4.

4.7. Проект договору про відшкодування витрат

Проект договору (Додаток 4), підписаний зі сторони Учасника, щодо відшкодування вартості виробів медичного призначення, відпущених пільговим категоріям громадян.

4.8. Додаткові документи

Учасник має право подати додаткові документи, що підтверджують його відповідність вимогам конкурсу, а саме:

- довідки про виконання аналогічних договорів;
- рекомендаційні листи;
- сертифікати систем менеджменту якості;
- інші документи, які можуть бути враховані конкурсною комісією.

5. Порядок і строки проведення конкурсу

1. Прийом документів для участі у конкурсі здійснюється з 01 грудня 2025 року до 15 грудня 2025 року включно.

2. Місце подання документів: м. Черкаси, вул. Байди Вишневецького, 36, кабінет 601. (Документи подаються особисто або надсилаються поштовим зв'язком із позначкою «На конкурс з відбору аптечних закладів».)

3. Розгляд документів відбудеться 16 грудня 2025 року о 16:00 год у приміщенні Черкаської міської ради.

4. Оприлюднення результатів конкурсу здійснюється протягом 5 робочих днів після ухвалення рішення департаментом охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради шляхом розміщення інформації на офіційному вебсайті Черкаської міської ради.

5. Переможці конкурсу запрошуються для укладення договорів про відшкодування витрат, пов'язаних з відпуском лікарських засобів, у строки, визначені департаментом охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради.

6. Вимоги до конкурсних пропозицій

Конкурсна пропозиція Учасника повинна відповідати вимогам цього оголошення та містити повний пакет документів, необхідний для участі у конкурсі.

6.1. Вимоги до переліку виробів медичного призначення

Конкурсна пропозиція повинна містити перелік виробів медичного призначення, що пропонуються до постачання, із зазначенням:

- повної назви виробу;
- виробника (або позначки «або еквівалент» у разі повної відповідності технічним вимогам);
- технічних характеристик, що підтверджують відповідність вимогам Додатку 1;
- одиниці виміру;
- запропонованої ціни за одиницю товару з урахуванням ПДВ.

6.2. Відповідність технічним вимогам

Усі запропоновані вироби медичного призначення повинні відповідати технічним, якісним та експлуатаційним характеристикам, визначеним у Додатку 1. Допускаються лише еквіваленти, які:

- не знижують рівень функціональності;
- не мають гірших якісних чи експлуатаційних показників;
- відповідають вимогам безпеки та технічним регламентам.

6.3. Документи про відповідність та походження

Учасник зобов'язаний надати документи, що підтверджують:

- наявність декларацій відповідності або сертифікатів відповідності;
- відповідність технічним регламентам щодо медичних виробів (технічний регламент щодо медичних виробів, затверджений постановою КМУ від 02.10.2013 № 753 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів»);
- інструкції із застосування державною мовою;
- реєстраційні документи (за вимогою законодавства до окремих категорій виробів).

6.4. Вимоги до забезпечення наявності виробів медичного призначення

Учасник зобов'язується забезпечити:

- постійну наявність виробів медичного призначення, визначених у Додатку 1;
- достатні складські запаси для безперервного відпуску;
- зберігання виробів відповідно до вимог виробника та чинних технічних регламентів;
- термін придатності (за наявності) — не менше ніж 80% на дату відпуску пацієнту.

6.5. Формування та обґрунтування цін

Ціни, запропоновані Учасником, повинні:

- бути економічно обґрунтованими;
- включати ПДВ (за наявності);
- відповідати граничним надбавкам і правилам державного регулювання для виробів медичного призначення (у разі встановлення таких вимог державою).

У разі, якщо Учасник пропонує вироби, на які поширюється державне цінове регулювання, він зобов'язаний дотримуватися граничних надбавок.

Примітка: для більшості медичних виробів механізм державного регулювання цін відсутній, але окремі вироби підлягають регулюванню згідно з: постановою КМУ № 955 від 17.10.2008 (для виробів, що підпадають під державне регулювання); постановою КМУ № 333 від 25.03.2009 (для виробів, що включені до відповідного переліку).

6.6. Гарантії Учасника

Учасник гарантує:

- достовірність усіх поданих документів;
- відповідність виробів медичного призначення технічним регламентам;
- дотримання правил зберігання, транспортування й відпуску;
- безперебійне постачання виробів медичного призначення;
- відпуск виробів пацієнтам у відповідності до рецептів та вимог законодавства;
- готовність до укладення договору про відшкодування витрат.

7. Критерії та порядок оцінки конкурсних пропозицій

7.1. До оцінювання допускаються лише ті Учасники, які відповідають вимогам розділів 4, 5 та 6 цього Оголошення та подали повний комплект документів у встановлені строки.

7.2. Оцінювання конкурсних пропозицій здійснюється департаментом охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради за принципом комплексної оцінки з урахуванням таких критеріїв:

7.2.1. Відповідність технічним вимогам (обов'язковий критерій)

- відповідність запропонованих виробів медичного призначення технічним вимогам Додатку 1;
- можливість постачання еквівалентів, які повністю відповідають функціональним, якісним та експлуатаційним характеристикам;
- наявність декларацій відповідності, сертифікатів, інструкцій державною мовою.

7.2.2. Економічна доцільність пропозиції

- рівень цін у межах чинного законодавства;
- конкурентність запропонованих цін;
- обґрунтованість цінових розрахунків;
- відповідність можливим державним вимогам щодо регулювання цін (для окремих категорій виробів, якщо встановлено).

7.2.3. Забезпечення логістики та безперебійного постачання

- наявність складських запасів;
- наявність договорів із виробниками / постачальниками;

- підтверджені можливості регулярного поповнення запасів;
- транспортні можливості (для постачальних закладів або аптечних мереж).

7.2.4. Матеріально-технічне забезпечення

- умови зберігання відповідно до технічних регламентів (температура, вологість, захист від ушкоджень);
- наявність відповідального персоналу;
- відповідність приміщень санітарним та експлуатаційним нормам;
- наявність приміщень або зон для зберігання окремих категорій виробів.

7.2.5. Досвід роботи

- виконання аналогічних договорів у минулих періодах, у т.ч. з бюджетними установами;
- участь у програмах забезпечення медичними виробами або соціальних програмах;
- підтверджена якість та своєчасність попереднього постачання.

7.2.6. Якість обслуговування пацієнтів

- зручність розташування аптечних пунктів / місць відпуску;
- режим роботи та доступність для різних груп населення (у т.ч. маломобільних);
- наявність інформаційних матеріалів, консультаційних можливостей.

7.2.7. Якість оформлення поданих документів

- повнота, достовірність, відповідність вимогам оголошення;
- відсутність помилок, виправлень;
- належне оформлення технічної, цінової та супровідної документації.

7.3. Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради має право визначити декількох переможців з метою забезпечення максимальної доступності виробів медичного призначення для населення Черкаської міської територіальної громади.

8. Система оцінювання конкурсних пропозицій

Критерій	Опис	Максимальна кількість балів
1. Економічна пропозиція (40%)	Конкурентність запропонованих цін на вироби медичного призначення; відповідність ціноутворення вимогам законодавства; обґрунтованість цін; оптимальне співвідношення «ціна–якість».	40 балів
2. Доступність та мережа пунктів відпуску (20%)	Кількість аптечних пунктів/місць видачі; географічне покриття території міста; зручність розташування; режим роботи; доступність для маломобільних осіб.	20 балів
3. Матеріально-технічне забезпечення та	Наявність приміщень і обладнання для належного зберігання виробів медичного призначення; дотримання технічних	20 балів

Критерій	Опис	Максимальна кількість балів
умови зберігання (20%)	регламентів; наявність складських запасів; організація логістики; безпека та санітарні умови.	
4. Досвід роботи та якість виконання попередніх договорів (20%)	Виконання аналогічних договорів; участь у бюджетних чи соціальних програмах; якість звітності; відсутність порушень; стабільність постачань.	20 балів

Шкала оцінювання

Загальна кількість балів	Рівень відповідності та рекомендації
90–100 балів	Безумовний переможець конкурсу
75–89 балів	Рекомендований до співпраці
60–74 бали	Можливе включення у разі недостатньої кількості переможців конкурсу
Менше 60 балів	Участь не рекомендована

Додаток 1
до оголошення про проведення
конкурсу

ПЕРЕЛІК ВИРОБІВ МЕДИЧНОГО ПРИЗНАЧЕННЯ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ
(для відбору аптечних та постачальних закладів у межах реалізації міської програми надання медичних послуг жителям міста Черкаси понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення на 2024–2026 роки)

Усі вироби медичного призначення повинні бути зареєстровані та/або введені в обіг відповідно до вимог законодавства України, мати документи, що підтверджують відповідність, інструкції українською мовою.

Термін придатності на момент відпуску пацієнту — не менше 80 % від встановленого виробником

№ з/п	Найменування товару	Технічні характеристики / вимоги	Одиниця виміру	Орієнтовна кількість	Примітки (виробник або еквівалент)
1	Калоприймач стомічний двокомпонентний Alterna УРО, мішок відкритий прозорий, фланець 50 мм, об'єм 375 мл (№1758)	Двокомпонентна система (пластина та мішок окремо); мішок відкритий, прозорий; об'єм 375 мл; фланець 50 мм; наявність вбудованого затискача для зливу; гіпоалергенний матеріал, без латексу; стерильний; для уростоми; одноразового використання.	шт	2220	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
2	Калоприймач Alterna стомічний двокомпонентний, відкритий, непрозорий мішок, фланець 50 мм (№1692)	Двокомпонентна система; мішок відкритий, непрозорий; фланець 50 мм; наявність затискача/кліпси для зливу; гіпоалергенний матеріал; без латексу; стерильний; одноразового використання.	шт	510	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
3	Калоприймач Alterna стомічний двокомпонентний, закритий, непрозорий мішок, фланець 50 мм (№1682)	Двокомпонентна система; мішок закритий, непрозорий; фланець 50 мм; наявність фільтра для відведення газів; гіпоалергенний матеріал; без латексу; стерильний; одноразовий.	шт	270	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
4	Калоприймач стомічний двокомпонентний Alterna, пластина Long Wear, фланець 50 мм, розмір для вирізання 10-45 мм (№13181)	Пластина для двокомпонентної системи Alterna; фланець 50 мм; отвір для вирізання 10–45 мм; тип Long Wear – підвищена стійкість до тривалого носіння; гіпоалергенна; без латексу.	шт	705	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
5	Калоприймач стомічний двокомпонентний Alterna, пластина, фланець 50 мм, розмір для вирізання 10-45 мм (№1776)	Пластина для двокомпонентної системи; фланець 50 мм; отвір 10–45 мм; забезпечує щільне прилягання; гіпоалергенна; без латексу.	шт	300	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
6	Калоприймач стомічний однокомпонентний Alterna, відкритий непрозорий, розмір для вирізання 10-70 мм (№17450)	Однокомпонентна система; мішок відкритий, непрозорий; отвір для вирізання 10–70 мм; наявність затискача; гіпоалергенні матеріали; без латексу; стерильний; одноразового використання.	шт	5340	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент

7	Калоприймач стомічний однокомпонентний Alterna Free відкритий, розмір для вирізання 12-75 мм (№17500)	Однокомпонентна система; мішок відкритий; отвір для вирізання 12–75 мм; вбудований затискач; м'який дихаючий гіпоалергенний матеріал; без латексу; стерильний; одноразовий.	шт	19584	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
8	Калоприймач стомічний однокомпонентний Alterna Free Конвекс, відкритий, отвір 15-43 мм (№17511)	Однокомпонентна система з конвексною пластиною; мішок відкритий; отвір 15–43 мм; для втягнутих/плоских стом; вбудований затискач; гіпоалергенний матеріал; без латексу; стерильний.	шт	510	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
9	Калоприймач SenSura Click стомічний двокомпонентний, відкритий, непрозорий мішок, фланець 50 мм (№10365)	Двокомпонентна система SenSura Click; мішок відкритий, непрозорий; фланець 50 мм; наявність фільтра; затискач для зливу; гіпоалергенний матеріал; без латексу; стерильний.	шт	600	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
10	Калоприймач Alterna Convex стомічний двокомпонентний, пластина, фланець d50 мм, 15-33 мм (№46759)	Конвексна пластина для двокомпонентної системи; фланець 50 мм; отвір для вирізання 15–33 мм; для втягнутих стом; гіпоалергенна; без латексу.	шт	260	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
11	Калоприймач стомічний двокомпонентний Alterna Free, мішок відкритий непрозорий з фільтром, фланець 60 мм (№13986)	Двокомпонентна система; мішок відкритий, непрозорий; вугільний фільтр; фланець 60 мм; наявність затискача; гіпоалергенний матеріал; без латексу; стерильний.	шт	690	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
12	Калоприймач Alterna стомічний двокомпонентний, пластина, фланець 60 мм, розмір для вирізання 10-55 мм (№1779)	Пластина для двокомпонентної системи; фланець 60 мм; отвір для вирізання 10–55 мм; гіпоалергенна; без латексу.	шт	110	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
13	Калоприймач стомічний двокомпонентний Alterna, пластина Convex, фланець 60 мм, розмір для вирізання 15-43 мм (№46769)	Конвексна пластина; фланець 60 мм; отвір 15–43 мм; для втягнутих стом; гіпоалергенна; без латексу.	шт	96	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
14	Калоприймач стомічний двокомпонентний Alterna Free, мішок відкритий непрозорий з фільтром, фланець 50 мм (№13985)	Двокомпонентна система; мішок відкритий, непрозорий; вугільний фільтр; фланець 50 мм; затискач; гіпоалергенний; без латексу; стерильний.	шт	240	Coloplast A/S (Данія) або еквівалент
15	Калоприймач SNS12B100 однокомпонентний, непрозорий, відкритий, без фільтру, з дренажним виводом вниз мішка, 19-64 мм	Однокомпонентна система; мішок відкритий, непрозорий; без фільтра; дренажний вивід вниз; отвір для вирізання 19–64 мм; стерильний; одноразовий.	шт	330	Safe n Simple LLC (США) або еквівалент
16	Калоприймач Зенсів, однокомпонентний відкритий, з конвексною пластиною, непрозорий, з фільтром, з оглядовим вікном, з вентиляційним отвором, закривається на липучку, 10-45 мм	Однокомпонентна система з конвексною пластиною; мішок відкритий, непрозорий; наявність фільтра, оглядового вікна, вентиляційного отвору; закриття на липучку; отвір 10–45 мм; гіпоалергенний матеріал; одноразовий.	шт	330	Oxmed International GmbH (Німеччина) або еквівалент
17	Сечоприймач 2000 мл	Оснащений клапаном проти зворотного відтоку сечі; Мішок виготовлений з прозорого	шт	2856	Jiangsu Kanghau Medical Equipment Co.

		полівінілхлориду, для кращої візуалізації кольору і кількості сечі; з хрестоподібним зливом Ціна поділки - 500 мл, бічна градування - 100 мл; Довга гнучка трубка з конічним конектором та ковпачком на кінці трубки, що підходить для приєднання до будь-якого розміру і типу катетера; Спусковий кран на дні мішка; Має клапан проти зворотного відтоку сечі; нестиральний, апірогенний, нетоксичний; Для одноразового використання; Індивідуальна упаковка. Розмір Об'єм мішка - 2 000 мл.			Ltd Китай або еквівалент
18	Сечоприймач 750 мл	Об'єм 750 мл; трубка 90 см; зворотний клапан; наявність шкали; матеріал ПВХ; стерильний; індивідуальне пакування; одноразовий.	шт	999	Jiangsu Kanghau Medical Equipment Co. Ltd Китай або еквівалент
19	Підгузник Junior розмір 5	Одноразові дитячі підгузки; розмір 5 (≈11–25 кг); тришаровий абсорбент; еластичний пояс; бар'єри проти протікань; гіпоалергенні; без латексу.	шт	2490	TZMO S.A. (Польща), лінійка Bella Baby Happy або еквівалент
20	Підгузник Junior розмір 6	Одноразові дитячі підгузки; розмір 6 (≈15–30 кг); висока поглинальна здатність; індикатор вологості; еластичні манжети; гіпоалергенні; без латексу.	шт	18330	TZMO S.A. (Польща), Bella Baby Happy або еквівалент
21	Підгузник Junior розмір 6 труси	Підгузки-трусики для дітей масою 15–30 кг; м'який нетканий матеріал; анатомічна форма; еластичний пояс; індикатор вологості; одноразові.	шт	1530	ERUSLU SANGLIK URUNLERI SAN. VE TIC.A.S/ (Туреччина) або еквівалент
22	Підгузник для дорослих, розмір 1/S	Високопоглинаючі підгузки; розмір 1/S; дихаючий зовнішній шар; еластичний пояс; багаторазові застібки; індикатор вологості; поглинання 1900–2700 мл; без латексу.	шт	26310	TZMO S.A. (Польща), Seni Super або еквівалент
23	Підгузник для дорослих, розмір 2/M	Високопоглинаючі підгузки; розмір 2/M; дихаючий шар; еластичний пояс; багаторазові застібки; індикатор вологості; поглинання 1900–2700 мл; без латексу.	шт	116031	TZMO S.A. (Польща), Seni Super або еквівалент
24	Підгузник для дорослих, розмір 2/M труси	Одноразові підгузки-трусики; розмір 2/M; м'який нетканий матеріал; еластичний пояс по колу; для середнього ступеня нетримання; гіпоалергенні; без латексу.	шт	3600	TZMO S.A. (Польща), Seni Active або еквівалент
25	Підгузник для дорослих, розмір 3/L	Високопоглинаючі підгузки; розмір 3/L; дихаючий шар; еластичний пояс; багаторазові	шт	276630	TZMO S.A. (Польща), Seni

		застібки; індикатор вологості; поглинання 1900–2700 мл.			Super або еквівалент
26	Підгузник для дорослих, розмір 3/L плюс	Високопоглинаючі підгузки з підвищеною абсорбцією; розмір 3/L; дихаючий шар; еластичний пояс; багаторазові застібки; індикатор вологості.	шт	870	TZMO S.A. (Польща), Seni Super або еквівалент
27	Підгузник для дорослих, розмір 3/L труси	Одноразові підгузки-трусики; розмір 3/L; нетканий матеріал; еластичний пояс; для середнього ступеня нетримання; гіпоалергенні; без латексу.	шт	3120	TZMO S.A. (Польща), Seni Active або еквівалент
28	Підгузник для дорослих, розмір 4/XL	Високопоглинаючі підгузки; розмір 4/XL; дихаючий шар; еластичний пояс; багаторазові застібки; індикатор вологості; поглинання 1900–2700 мл.	шт	101250	TZMO S.A. (Польща), Seni Super або еквівалент
29	Підгузник для дорослих, розмір 4/XL труси	Одноразові підгузки-трусики; розмір 4/XL; нетканий матеріал; еластичний пояс; для середнього ступеня нетримання; гіпоалергенні.	шт	630	TZMO S.A. (Польща), Seni Active або еквівалент
30	Урологічні високопоглинальні прокладки для жінок міні	Для легкого ступеня нетримання; анатомічна форма; поглинання ≥ 200 г; м'який нетканий матеріал; повітропроникний; гіпоалергенні; без латексу.	шт	11790	TZMO S.A. (Польща), Seni Lady Mini або еквівалент
31	Урологічні високопоглинальні прокладки для жінок норм	Поглинання ≥ 400 г; суперабсорбент; повітропроникний шар; еластичні боки; анатомічна форма; гіпоалергенні.	шт	24720	TZMO S.A. (Польща), Seni Lady Normal або еквівалент
32	Урологічні високопоглинальні прокладки для жінок супер	Високопоглинаючі анатомічні прокладки; поглинання ≥ 820 г; довжина 400 мм; суперабсорбент; дихаючий шар; гіпоалергенні.	шт	53280	TZMO S.A. (Польща), Seni Lady Super або еквівалент
33	Урологічні високопоглинальні прокладки для жінок плюс	Для середнього ступеня нетримання; суперабсорбент; EDS-шар для швидкого розподілу рідини; поглинання ≥ 600 г; гіпоалергенні.	шт	28770	TZMO S.A. (Польща), Seni Lady Plus або еквівалент
34	Урологічні високопоглинальні прокладки для чоловіків норм	Анатомічна форма; целюлозна пульпа з суперабсорбентом; паропроникний ламінат; розмір 285×215 мм (± 5 мм); поглинання ≥ 300 г; термін придатності 60 місяців; гіпоалергенні.	шт	3180	TZMO S.A. (Польща), Seni Man Normal або еквівалент
35	Урологічні високопоглинальні прокладки для чоловіків екстра	Анатомічна форма; суперабсорбент; шар розподілу рідини (EDS); бічні волани; довжина 285 мм; поглинання ≥ 450 г; гіпоалергенні.	шт	5460	TZMO S.A. (Польща), Seni Man Extra або еквівалент
36	Урологічні високопоглинальні прокладки для чоловіків супер	Для середнього ступеня нетримання; суперабсорбент; повітропроникний шар; поглинання ≥ 600 г; анатомічна форма; гіпоалергенні.	шт	10470	TZMO S.A. (Польща), Seni Man Super або еквівалент
37	Глюкометр з мовним виводом	Електрохімічний глюкометр; голосове озвучення результатів українською мовою; похибка $\leq 15\%$; час вимірювання ≤ 7 с; пам'ять ≥ 500 результатів;	шт	2	77 Ekelektronika Muszeripari Kft. (Угорщина) або еквівалент

		можливість маркування показників; тест-смужки сумісні з приладом у наборі; великий дисплей; авто-вимкнення.			
38	Тонometr з мовним виводом	Автоматичний електронний тонометр; голосове озвучення результатів українською мовою; манжета 22–42 см; точність вимірювання ± 3 мм рт.ст.; пам'ять ≥ 90 вимірювань; індикація аритмії; авто-вимкнення; живлення від батарейок/адаптера.	шт	6	Xiamen Ants-Bro Technology Co. (Китай) або еквівалент
39	Термометр медичний з мовним виводом	Електронний медичний термометр; голосове повідомлення результату українською мовою; діапазон 32,0–42,9 °C; точність не гірше $\pm 0,1$ °C; час вимірювання до 60 с; сигнал завершення; авто-вимкнення; пам'ять останнього результату.	шт	21	Beurer GmbH (Німеччина) або еквівалент

Директору Департаменту охорони здоров'я
та медичних послуг Черкаської міської ради
від _____

(повне найменування юридичної особи /
фізичної особи-підприємця)
код ЄДРПОУ (РНОКПП) _____

місцезнаходження (адреса) _____

телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВА

на участь у конкурсі з відбору аптечних та постачальних закладів
для відпуску виробів медичного призначення з подальшим відшкодуванням їх
вартості

Просимо допустити _____
(повне найменування закладу)

до участі у конкурсі з відбору аптечних та постачальних закладів, які
здійснюватимуть відпуск виробів медичного призначення громадянам, що мають
право на безоплатне або пільгове забезпечення відповідно до чинного
законодавства, з подальшим відшкодуванням їх вартості за рахунок коштів
місцевого бюджету Черкаської міської територіальної громади у 2026 році.

Підприємство зобов'язується дотримуватися вимог, передбачених умовами
проведення конкурсу, забезпечити наявність виробів медичного призначення, які
відповідають технічним вимогам і стандартам, а також виконувати умови договору
у разі визначення переможцем конкурсу.

До заяви додаються документи, визначені пунктом 8 оголошення про
проведення конкурсу.

Керівник / ФОП _____ / _____
(підпис) (прізвище, ініціали)
М.П. (за наявності)

Дата «__» _____ 2025 р.

Загальні вимоги до подання та оформлення конкурсної пропозиції

1. Вимоги до оформлення документів

1.1. Усі документи конкурсної пропозиції (заява, перелік виробів медичного призначення, технічні характеристики, копії документів, довідки, гарантійний лист, проект договору тощо) подаються у паперовій формі українською мовою.

1.2. Документи мають бути:

- прошиті;
- пронумеровані;
- підписані керівником або уповноваженою особою;
- засвідчені печаткою (за наявності).

1.3. На звороті останнього аркуша ставиться прошивальний напис: «Прошито, пронумеровано та скріплено печаткою ____ (кількість) аркушів». Підпис керівника, розшифрування підпису, дата.

1.4. Усі документи подаються єдиним пакетом, без окремих непрошитих додатків.

2. Вимоги до оформлення конверта

2.1. Документи подаються в заклеєному конверті формату не менше А4, на якому зазначається:

Адресат:

Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради
18000, м. Черкаси, вул. Байди Вишневецького, 36

Відправник:

Найменування аптечного та/або постачального закладу / суб'єкта господарювання

Адреса, телефон, електронна пошта

Позначка на конверті:

«НА КОНКУРС з відбору аптечних та постачальних закладів для відпуску виробів медичного призначення з подальшим відшкодуванням їх вартості»

2.2. У разі подання кількох томів конкурсної пропозиції допускається додаткове позначення:

«Конкурсна пропозиція. Том 1», «Конкурсна пропозиція. Том 2» тощо.

3. Перелік документів, що подаються у складі конкурсної пропозиції

3.1. Заява на участь у конкурсі (за формою Додатку 2).

3.2. Перелік виробів медичного призначення (за формою Додатку 1) із зазначенням:

- найменування виробу;
- технічних характеристик;
- виробника (або «або еквівалент»);
- одиниці виміру;

- запропонованої ціни за одиницю з урахуванням ПДВ.

3.3. Копії установчих документів (витяг/виписка з ЄДРПОУ, статут, реєстраційні документи ФОП, свідоцтво платника ПДВ або єдиного податку — за наявності).

3.4. Копії документів, що підтверджують право на провадження відповідного виду господарської діяльності (ліцензії/декларації, якщо їх наявність вимагається законодавством для обігу відповідних виробів медичного призначення).

3.5. Довідка про наявність аптечних пунктів / місць відпуску у м. Черкаси із зазначенням адрес та контактних телефонів, режим роботи.

3.6. Довідка про досвід роботи у сфері постачання виробів медичного призначення (із зазначенням тривалості діяльності, наявності аналогічних договорів, у т.ч. з бюджетними установами) — за наявності з копіями підтвердних документів.

3.7. Гарантійний лист про:

- відповідність запропонованих виробів технічним вимогам Додатку 1;
- наявність необхідних документів, що підтверджують відповідність (декларації/сертифікати/реєстрація);
- забезпечення терміну придатності (за наявності) не менше 80% від встановленого виробником на момент відпуску пацієнту;
- готовність укласти договір за формою Додатку 4 у разі визнання переможцем.

3.8. Проект договору про відшкодування витрат на забезпечення виробами медичного призначення (Додаток 4), підписаний з боку Учасника.

3.9. Інші документи, що підтверджують відповідність кваліфікаційним вимогам конкурсу.

ДОГОВІР №

про відшкодування витрат на забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю медичними виробами та іншими засобами (сечоприймачі, калоприймачі, підгузки, урологічні прокладки, медичні вироби з мовним виводом: глюкометри, термометри і тонометри) для щоденного використання у амбулаторних та побутових умовах

м. Черкаси

Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради, надалі - Замовник, в особі директора департаменту Холодняка Сергія Валерійовича, який діє на підставі Положення, з однієї сторони та

_____, в подальшому Виконавець, в особі _____, яка (ий) діє на підставі Статуту, з другої сторони, що разом іменуються Сторони, а кожна окремо - Сторона, уклали цей договір про наступне:

I. Предмет договору

1.1. Предметом Договору є відшкодування витрат на забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю медичними виробами та іншими засобами (сечоприймачі, калоприймачі, підгузки, урологічні прокладки, медичні вироби з мовним виводом: глюкометри, термометри і тонометри) (далі – Товар) для щоденного використання у амбулаторних та побутових умовах відповідно до постанови КМУ від 03.12.2009 № 1301 «Про затвердження Порядку забезпечення осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю, інших окремих категорій населення медичними виробами та іншими засобами» та відповідно до міської програми надання медичних послуг жителям міста Черкаси понад обсяг, передбачений програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, на 2024-2028 роки, затвердженого рішення Черкаської міської ради від 19.10.2023 № 48-11 (зі змінами).

1.2. Замовник не набуває права власності на Товар, відпущений за рецептами та забезпечує відшкодування витрат на забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю медичними виробами та іншими засобами (сечоприймачі, калоприймачі, підгузки, урологічні прокладки, медичні вироби з мовним виводом: глюкометри, термометри і тонометри) для щоденного використання у амбулаторних та побутових умовах згідно з наданим Виконавцем звітом про відпущені медичні вироби та інші засоби, вартість яких підлягає відшкодуванню за рецептами лікарів та відповідно до Специфікації до Договору (Додаток 1).

1.3. Відпуск Товару населенню за рецептами, що підлягають відшкодуванню, здійснюється в аптечних закладах м. Черкаси за адресою:

№ з/п	Назва аптечного закладу	Адреса	Телефон
-------	-------------------------	--------	---------

1			
---	--	--	--

1.4. Окремим громадянам, які через стан здоров'я або інвалідність не можуть самостійно звернутися до аптечного закладу, Виконавець забезпечує безкоштовну доставку Товару за місцем фактичного проживання пацієнта на підставі рецепта лікаря або відповідного направлення медичного закладу.

1.5. Порядок організації доставки визначається Виконавцем самостійно із дотриманням умов належного зберігання та транспортування виробів медичного призначення.

II. Якість Товарів

2.1. Виконавець повинен передати пацієнту Товар, що за своєю якістю має відповідати технічним умовам виробника та стандартам, які діють на території України, що підтверджується Свідоцтвом про державну реєстрацію або декларацією відповідності та/чи Свідоцтвом відповідності, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

2.2. Виконавець гарантує якість Товару, що надається пацієнту. Товар повинен бути зареєстрований в Україні або мати декларацію відповідності та/чи Свідоцтво відповідності, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

2.3. Товар, що відшкодовується, повинен мати необхідні сертифікати, Свідоцтва про державну реєстрацію (або декларації відповідності та/чи Свідоцтва відповідності), інструкції державною мовою, затверджені в установленому порядку.

2.4. Виконавець гарантує якість Товару, що відшкодовується Замовником за цим Договором. Термін придатності Товару повинен складати на момент передачі пацієнту не менше як 80% терміну від встановленого інструкцією. Термін придатності діє протягом строку, встановленого виробником Товару та вказаного на упаковці товару.

2.5. У разі доставки Товару додому Виконавець зобов'язаний забезпечити його транспортування з дотриманням технічних регламентів, що гарантують збереження якості та функціональних характеристик виробів медичного призначення.

2.6. Гарантія Виконавця не поширюється на загибель, пошкодження або інші дефекти Товару, що виникли унаслідок невірної або недбалого зберігання та користування Товаром пацієнтом.

III. Сума договору

3.1. Ціна за кожен одиницю Товару та його кількість вказуються в Специфікації (Додаток 1), яка є невід'ємною частиною цього Договору.

3.2. Ціна Товару встановлюється в національній валюті, а саме в гривні.

3.3. Загальна сума Договору становить _____ в тому числі ПДВ

3.4. Сума цього Договору може бути зменшена за взаємною згодою Сторін.

3.5. Ціна за одиницю Товару може збільшуватися після його укладання у випадку настання обставин, зокрема, але не виключено, у випадку зміни ціни у зв'язку із зміною ставок податків і зборів пропорційно до змін таких ставок; зміни встановленого згідно із законодавством органами державної статистики індексу споживчих цін, зміни курсу іноземної валюти, у разі встановлення в договорі про закупівлю порядку зміни ціни залежно від зміни такого курсу.

У випадку зміни НБУ офіційного курсу гривні по відношенню до євро порівняно з курсом євро станом на дату укладення договору, ціна одиниці Товару та загальна сума договору може підлягати коригуванню відповідно до порядку та умов викладених в цьому пункті.

У разі збільшення курсу валют більше, ніж на 5%, ціна за одиницю Товару корегується на коефіцієнт відповідної зміни, що відображається у додатковій угоді та розраховується наступним чином:

ціна Товару (в додатковій угоді) = офіційний курс гривні по відношенню до євро (станом на дату укладення додаткової угоди) / офіційний курс гривні по відношенню до євро (станом на дату підписання договору) x ціна Товару (згідно з договором). Підтвердженням змін курсу валют можуть бути: інформація оприлюднена НБУ, довідка з банку або інші документи, регульованих цін (тарифів) і нормативів, які застосовуються в договорі про закупівлю.

IV. Порядок здійснення відшкодування

4.1. Відшкодування за Товар проводиться шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.

4.2. Виконавець зобов'язується своєчасно надавати Замовнику звіти про відпущенні технічні засоби, вартість яких підлягає відшкодуванню за рецептами лікарів, по яких здійснюється відпуск Товару за відповідний період, щомісячно двічі на місяць до 15-го числа та до 10-го числа місяця, наступного за звітним, у грудні до 20.12.2026 за грудень. (Додаток 2)

4.3. Відшкодування за Товар здійснюється протягом 20 (двадцяти) днів від дня отримання звіту Замовником. У разі затримки бюджетного фінансування відшкодування здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

4.4. Датою платежу є дата зарахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.

V. Поставка Товарів

5.1. Термін видачі Товару: до 15.12.2026 року. Видача Товару за даним Договором здійснюються Виконавцем на підставі рецепту.

5.2. Датою поставки Товару є дата, коли Товар був переданий у власність пацієнта в місці поставки.

5.3. У разі якщо пацієнт належить до категорії осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю або інших осіб, які за висновком лікаря потребують отримання виробів медичного призначення шляхом доставки додому, Виконавець зобов'язаний забезпечити доставку Товару за місцем проживання пацієнта.

5.4. Доставка Товару здійснюється:
у термін не пізніше 3 (трьох) робочих днів з моменту оформлення рецепта;
з дотриманням вимог щодо умов транспортування (температурний режим, захист від пошкоджень, санітарні норми);

із фіксацією факту отримання пацієнтом або законним представником (акт/розписка/електронне підтвердження).

5.5. Вартість доставки включена до ціни послуг Виконавця і не може бути окремо виставлена до відшкодування Замовнику.

VI. Права та обов'язки сторін

6.1. Замовник зобов'язаний:

6.1.1. Своєчасно та в повному обсязі відшкодовувати за виданий Товар.

6.2. Замовник має право:

6.2.1. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань Виконавцем, повідомивши про це його у строк не менше ніж за 5 днів.

6.2.2. Контролювати видачу Товару у строки, встановлені цим Договором.

6.2.3. Змінювати обсяг відшкодування Товару та загальну вартість цього Договору. У такому разі Сторони вносять відповідні зміни до цього Договору.

6.2.4. Вимагати від Виконавця підтвердження факту доставки Товару пацієнтам, які отримують вироби медичного призначення за місцем проживання, у формі актів, реєстрів, розписок або інших документів.

6.3. Виконавець зобов'язаний:

6.3.1. Забезпечити видачу Товару пацієнтам на підставі рецепту.

6.3.2. Забезпечити за власний рахунок упаковку та маркування Товару.

6.3.3. У разі неможливості виконати взяті на себе обов'язки по строкам, якості та кількості Товару, Виконавець зобов'язаний повідомити Замовника у строк, не пізніше ніж за 5 днів.

6.3.4. Забезпечувати доставку Товару пацієнтам, які не можуть самостійно звернутися до аптечного закладу, відповідно до пунктів 1.4 та 5.3 цього Договору.

6.4. Виконавець має право:

6.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати відшкодування за виданий Товар.

6.4.2. У разі невиконання зобов'язань Замовником достроково розірвати договір, повідомивши про це Замовника у строк не менше ніж за 5 днів.

VII. Відповідальність сторін

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законами та цим Договором.

7.2. Види порушень та санкції за них, установлені Договором:

У випадку порушення своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, визначену цим Договором та чинним в Україні законодавством. Порушенням зобов'язання є його невиконання або неналежне виконання, тобто виконання з порушенням умов, визначених змістом зобов'язання.

7.3. У випадку затримки оплати Замовником як бюджетною установою (відсутність коштів на реєстраційному рахунку), Замовник зобов'язується провести відшкодування протягом трьох банківських днів з дня надходження коштів на рахунок.

7.4. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо ці порушення сталися не з вини Сторін. Сторона вважається невинною, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов'язання.

7.5. У разі неможливості виконати взяті на себе обов'язки по строкам, якості та кількості Товару, який постачається, Виконавець зобов'язаний повідомити Замовника у строк, не пізніше ніж за 5 днів.

VIII. Обставини непереборної сили

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

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

8.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою Палатою України.

8.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір. У разі попередньої оплати Учасник повертає Замовнику кошти протягом трьох днів з дня розірвання цього Договору.

IX. Вирішення спорів

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

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

X. Строк дії договору

10.1. Договір набуває чинності з моменту його підписання сторонами та діє до 31 грудня 2026 року.

10.2. Цей Договір укладається і підписується у 2 примірниках, що мають однакову юридичну силу.

XI. Інші умови

11.1. Усі додатки та Додаткові Угоди до Договору набувають чинності з моменту їх підписання повноважними представниками сторін та діють протягом строку дії Договору, якщо сторонами не встановлено інше.

11.2. Цей Договір може бути змінено та доповнено за згодою сторін, що

оформлюється в письмовій формі та підписуються уповноваженими представниками обох сторін.

11.3. Додаткові угоди, додатки, листи та повідомлення, а також інші документи, передані за допомогою засобів факсимільного зв'язку, мають силу оригіналу. Після передачі вищевказаних документів за допомогою засобів факсимільного зв'язку, Сторони зобов'язані протягом 14 (чотирнадцяти) днів передати оригінали документів поштою, кур'єром, або особисто.

11.4. У випадку зміни адреси та платіжних реквізитів, відповідна сторона повинна повідомити іншу протягом 3 (трьох) днів, а у разі неповідомлення несе ризик настання пов'язаних із ним несприятливих наслідків.

ХІІ. Місцезнаходження та банківські реквізити сторін

ЗАМОВНИК	ВИКОНАВЕЦЬ
Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради 18000, м. Черкаси, вул. Байди Вишневецького, 36 ЄДРПОУ 02013260 р /рUA618201720344230023000046803 Державна казначейська служба України, м. Київ Директор _____ Сергій ХОЛОДНЯК	

Додаток 1
до договору _____

Специфікація
на забезпечення осіб з інвалідністю та дітей з інвалідністю медичними виробами
та іншими засобами (сечоприймачі, калоприймачі, підгузки, урологічні прокладки,
медичні вироби з мовним виводом: глюкометри, термометри і тонометри)

№ з/п	Виріб медичного призначення (назва виробу, тип, вид, марка, модифікація, розмір, тощо)	Одиниця виміру	Кількість	Вартість за одиницю, грн. з ПДВ, ____%	Сума, грн. з ПДВ, ____%
-------	--	----------------	-----------	--	-------------------------

Додаток 2
до договору

ЗВІТ

За період з _____ по _____ 2026 р.

Назва Виконавця
про відпущені медичні вироби та інші засоби (сечоприймачі, калоприймачі,
підгузки, урологічні прокладки, медичні вироби з мовним виводом: глюкометри,
термометри і тонометри) за рецептами лікарів відповідно до договору

Порядковий номер	Дата відпуску	№ рецепта	Захворювання	Торгова назва тех. засобу	Одиниця виміру	Кількість відпущених штук	Фактична роздрібна ціна реалізації, штук	Сума відшкодування	ПІБ пацієнта	Лікар, що виписав рецепт
------------------	---------------	-----------	--------------	---------------------------	----------------	---------------------------	--	--------------------	--------------	--------------------------