Комунальне підприємство "Аптечне об'єднання"
"ФАРМАЦІЯ"
Запорізької обласної ради
вул. Складська, буд. 4, м. Запоріжжя, 69050, тел. (0612) 95-73-31, факс (0612) 96-55-20
E-mail: pharmacy_zap@ukr.net Код ЄДРПОУ 02124953

07.12.2020 р.

Комунальне підприємство
"Приморська центральна районна
лікарня" Приморської районної ради
Запорізької області

Довідка
про участь в Урядовій програмі доступності препаратів інсуліну
відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. № 239

(надається для участі в аукціоні щодо передачі в оренду нежитлових приміщень загальною площею 52,5 кв.м., що складається з нежитлових приміщень № 5, №6, №7, №8, №9, тамбур II, за адресою: м. Приморськ, вул. Морська, 74, відповідно до оголошення https://prozorro.sale/auction/UA-PS-2020-11-19-000001-3 від 19.11.2020)

На виконання вимог п. 54 Порядку передачі в оренду державного та комунального майна, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 3 червня 2020 р. № 483, та додаткових умов оренди що містяться в оголошені https://prozorro.sale/auction/UA-PS-2020-11-19-000001-3 від 19.11.2020, КП «АО «Фармація» ЗОР, як потенційний орендар надає документи, що підтверджують досвід його роботи у сфері доступності та відшкодування вартості препаратів інсуліну.

Також КП «АО «Фармація» ЗОР підтверджує свою готовність до здійснення аналогічної роботи протягом дії договору оренди.

Додатки:

1. Копія з оригіналу договору про відшкодування вартості препаратів інсуліну № 03-і від 24.01.2020 р. з додатками – 8 сторінок.

Всього додатків на 8 сторінках.

Генеральний директор **І.М.Добренька**

Договір № 03 - і
про відшкодування вартості препаратів інсуліну

м. Запоріжжя «24» 01 2020 року

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИМОРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПРИМОРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі –ЛПЗ) в особі головного лікаря Гогунського Євгена Євгеновича, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

Комунальне підприємство «Аптечне об'єднання «Фармація» Запорізької обласної ради (далі – «Суб'єкт господарювання»), в особі генерального директора Добренької Ірини Миколаївни, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет договору

1.1. Лікар-ендокринолог ЛПЗ виписує хворим на діабет (далі – Споживачі), згідно з реєстром пацієнтів, що потребують інсулінотерапії (далі - Реєстр) рецепти на препарати інсуліну з обов'язковим занесенням їх до Реєстру. Рецепти виписуються на рецептурних бланках форми №1 з урахуванням вимог наказу МОЗ № 360 від 19.07.2005 р зі змінами та доповненнями, та які включені до Реєстру референтних цін (цін відшкодування) на препарати інсуліну, затвердженому Міністерством охорони здоров'я України.

1.2. Лікар ендокринолог КЗ «Приморська ЦРЛ» надає потребу в інсулінах суб'єкту господарювання щоквартально. Вразі зміни потреби – додатково за необхідністю.

1.3. Суб'єкт господарювання зобов'язується відпускати Споживачам препарати інсуліну (далі – Товар) на підставі наданих рецептів безкоштовно або з частковою оплатою Споживачем суми відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну» в межах коштів відшкодування, які передбачені на ці цілі та вказані в п. 3.1 Договору.

1.4. Відпуск Товару здійснюється в аптечних закладах Суб'єкта господарювання за наступними адресами: аптека № 214,вул. м. Приморськ, вул. Морська, 74

1.5. Рецепт діє протягом 30 календарних днів з моменту його виписки та зберігається у суб'єкта господарювання протягом трьох років починаючи з 1 січня наступного року.

1.6. ЛПЗ на підставі наданих реєстрів відшкодовує Суб'єкту господарювання витрати, понесені останнім у зв'язку з відпуском препаратів інсуліну, вартість яких повністю чи часткового відшкодовується згідно чинного законодавства України в межах коштів, передбачених п. 3.1. цього договору.

2. Обов'язки сторін

2.1. Обов'язки ЛПЗ:

2.1.1. Здійснювати віднесення осіб до певної категорії хворих на діабет згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2016 р. № 239 «Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну» із занесенням даних до медичної карти хворого на діабет та реєстру пацієнтів, що потребують інсулінотерапії та виписувати рецепти з обов'язковим занесенням їх до реєстру пацієнтів.

2.1.2. Забезпечує своєчасне та правильне виписування рецептів Споживачам.

2.1.3. В п'ятнадцятиденний термін після отримання звіту про відпущені препарати інсуліну, вартість яких підлягає повному або частковому відшкодуванню (далі — Звіт) відшкодовує витрати Суб'єкту господарювання, понесені у зв'язку з відпуском Товару.

2.2. Обов'язки Суб'єкта господарювання:

2.2.1. Здійснює відпуск Товару Спроживачам на підставі рецептів на препарати інсуліну, виписаних ЛПЗ за місцем диспансерного обліку пацієнта згідно з реєстром пацієнтів, що потребують інсулінотерапії, який ведеться МОЗ, на рецептурних бланках форми № 1 .

2.2.2. Відпускати Товар належної якості та дотримуватись належних умов відпуску та зберігання Товару, в тому числі забезпечувати «холодовий ланцюг» та наявність необхідних видів та торгівельних назв Товару в необхідній кількості за наявності їх на території України. Підтвердженням якості Товару зі сторони Суб'єкта господарювання є наявність сертифіката якості на Товар, який надається на вимогу Споживача чи ЛПЗ протягом 1 доби.

2.2.3. Роздрібна ціна Товар повинна бути не вище за визначену в Реєстрі референтних цін (ціна відшкодування) на препарати інсуліну, затвердженому Міністерством охорони здоров'я України.
2.2.4. Суб'єкт господарювання щомісяця складає звіт про відпущені препарати інсуліну, в якому стосовно кожного лікарського засобу зазначаються його міжнародна непатентована та торговельна назви, сила дії, форма випуску, кількість одиниць інсуліну в упаковці, кількість відпущених упаковок, референтна ціна повного відшкодування, референтна ціна часткового відшкодування, найменування закладу охорони здоров'я, сума, що підлягає відшкодуванню за звітний період.
2.2.5. Забезпечує облік відпущеного Товару, в тому числі в електронній формі.
2.2.6. Суб'єкт господарювання подає звіт про відпущені препарати інсуліну до 5 числа місяця, що настає за звітним періодом, а в грудні — додатково до 24 числа звітного місяця .

3. Сума Договору.

3.1. Сума Договору складається з сукупної вартості всього Товару, відпущеного Суб'єктом господарювання протягом дії цього Договору з урахуванням встановленої межі сум відшкодування ЛПЗ Суб'єкту господарювання вартості препаратів інсуліну в розмірі 401654,00 (Чотириста одна тисяча шістсот п'ятдесят чотири) грн. з ПДВ.
3.2. Валютою даного Договору є гривня.

4. Порядок розрахунків.

4.1. Суб'єкт господарювання щомісяця складає та подає до 5 числа наступного місяця Звіт, а ЛПЗ відшкодовує вартість зазначеної в реєстрі суми протягом 15 днів з дня отримання Звіту.

5. Відповідальність Сторін

5.1. У випадку невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за цим Договором сторони несуть відповідальність згідно умов цього Договору та чинного законодавства України.
5.2 У випадку порушення ЛПЗ своїх зобов'язань, що не викликані обставинами передбаченими розділом 6 цього Договору, він сплачує Суб'єкту господарювання пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла на момент прострочення, від розміру несплаченої суми, за кожен день прострочення.
5.3. В разі невиконання або неповного виконання ЛПЗ зобов'язань щодо відшкодування витрат Суб'єкта господарювання, пов'язаних із предметом договору, протягом місяця, Суб'єкт господарювання звільняється від обов'язку виконання умов цього Договору про що має повідомити ЛПЗ у письмовій формі.
5.4. Відновлення зобов'язань відбувається після повної сплати заборгованості що виникла.
5.5. ЛПЗ відповідає за правильне (відповідно вимогам наказів, п.1.1 цього договору), цільове та раціональне виписування рецептів.
5.6. Суб'єкт господарювання відповідає за додержання правил відпуску лікарських засобів за рецептами, за правильне та достовірне складання звітів про відпущені лікарські засоби та своєчасне надання їх на відшкодування до ЛПЗ.
5.7. Закінчення строку дії цього Договору не звільняє сторони від відповідальності за його порушення, що мали місце під час дії Договору, та обов'язку виконання усіх невиконаних зобов'язань за цим Договором.

6. Обставини непереборної сили

6.1. 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).
6.2. 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.
6.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються уповноваженим на це законами України органами.
6.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

7. Строк дії Договору та інші умови

7.1. Цей Договір набирає чинності з дати підписання і діє до 31.12. .2020 року, але у будь якому разі до повного виконання зобов'язань за цим Договором. Керуючись частиною 3 ст. 631 Цивільного Кодексу України сторони домовились, що всі умови даного Договору розповсюджують свою дію на відносини між сторонами, які виникли до дати укладання цього договору.

7.2. Сторони за взаємною згодою можуть розірвати або змінити умови цього Договору шляхом підписання додаткових угод, які є невід'ємними частинами цього Договору.

7.3. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються діючим законодавством України.

7.4. Усі спори, що виникають з цього Договору, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

7.5. Якщо відповідний спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку у господарському суді за місцем знаходження відповідача.

7.6. Сторони зобов'язуються повідомляти одна одну про зміну правового статусу, юридичної адреси, фактичного місцезнаходження, банківських реквізитів протягом десяти календарних днів.

7.7.Договір укладений у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

8. Юридичні адреси та реквізити Сторін

ЛПЗ:
КП «Приморська ЦРЛ»
72100, Запорізька обл., м. Приморськ,
вул. Морська, 74
ЄДРПОУ 01992989, МФО 820172,
р/р UA858201720344340004003034064
Державна казначейська служба України, м. Київ
Тел/факс: (06137) 7-22-11, 7-42-80
E-mail: primlikar@ukr.net

Головний лікар

_____ **Є.Є. Гогунський**

М.П.

Суб'єкт господарювання:
КП «Аптечне об'єднання «Фармація» ЗОР
69050, м. Запоріжжя, вул. Складська, 4
р/р UA933510050000026008521299700 у АТ «УкрСиббанк», МФО 351005, Код ЄДРПОУ 02124953, ІПН 021249508271, Витяг з реєстру платників ПДВ № 1408274500093
Тел/факс (0612) 96-55-20
E-mail: pharmacy_zap@ukr.net

Генеральний директор

_____ **І.М. Добренька**

М.П.

в

ДОДАТКОВА УГОДА № 1
до договору № 03-і від 24.01.2020р.
про відшкодування вартості препаратів інсуліну

м. Запоріжжя «28» січня 2020 р.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИМОРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПРИМОРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі –ЛПЗ) в особі головного лікаря Гогунського Євгена Євгеновича, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

Комунальне підприємство «Аптечне об'єднання «Фармація» Запорізької обласної ради (далі – «Суб'єкт господарювання»), в особі генерального директора Добренької Ірини Миколаївни, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, дійшли взаємної згоди змінити редакцію Договору та уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 183100,00 (Сто вісімдесят три тисячі сто гривень 00 копійок) та викласти п. 3.1. у наступній редакції:

«Сума Договору складається з сукупної вартості всього Товару, відпущеного Суб'єктом господарювання протягом дії цього Договору з урахуванням встановленої межі сум відшкодування ЛПЗ Суб'єкту господарювання вартості препаратів інсуліну в розмірі 584754,00 (П'ятсот вісімдесят чотири тисячі сімсот п'ятдесят чотири гривні 00 копійок) з ПДВ.».

2. Всі інші пункти Договору залишаються чинними та незмінними.

3. Ця додаткова угода складена в двох автентичних, оригінальних примірниках, українською мовою, кожна з яких має однакову юридичну силу та є невід'ємною частиною Договору.

4. Додаткова угода набирає чинності з моменту її підписання Сторонами.

ЛПЗ:

КП «Приморська ЦРЛ»
72102, Запорізька обл., м. Приморськ,
вул. Морська, 74, ЄДРПОУ 01992989,
р/р UA858201720344340004003034064
Державна казначейська служба
України, м. Київ
МФО 820172
тел./факс (06137) 7-22-11,
тел.: (06137) 7-42-80
E-mail: primlikar@ukr.net

Головний лікар

_____ **Є.Є.Гогунський**

М.П.

Суб'єкт господарювання:

КП «Аптечне об'єднання «Фармація» ЗОР
69050, м. Запоріжжя, вул. Складська, 4
р/р UA933510050000026008521299700 у АТ
«УкрСиббанк», МФО 351005, Код ЄДРПОУ
02124953, ІПН 021249508271, Витяг з реєстру
платників ПДВ № 1408274500093
Тел/факс (0612) 96-55-20
E-mail: pharmacy_zap@ukr.net

Генеральний директор

_____ **І.М. Добренька**

М.П.

ДОДАТКОВА УГОДА № 2
до договору № 03-і від 24.01.2020р.
про відшкодування вартості препаратів інсуліну

м. Запоріжжя «09» квітня 2020 р.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИМОРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПРИМОРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі –ЛПЗ) в особі головного лікаря Гогунського Євгена Євгеновича, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

Комунальне підприємство «Аптечне об'єднання «Фармація» Запорізької обласної ради (далі – «Суб'єкт господарювання»), в особі генерального директора Добренької Ірини Миколаївни, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, дійшли взаємної згоди змінити редакцію Договору та уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 243100,00 (Двісті сорок три тисячі сто гривень 00 копійок) та викласти п. 3.1. у наступній редакції:

«Сума Договору складається з сукупної вартості всього Товару, відпущеного Суб'єктом господарювання протягом дії цього Договору з урахуванням встановленої межі сум відшкодування ЛПЗ Суб'єкту господарювання вартості препаратів інсуліну в розмірі 827854,00 (Вісімсот двадцять сім тисяч вісімсот п'ятдесят чотири гривні 00 копійок) з ПДВ.».

2. Всі інші пункти Договору залишаються чинними та незмінними.

3. Ця додаткова угода складена в двох автентичних, оригінальних примірниках, українською мовою, кожна з яких має однакову юридичну силу та є невід'ємною частиною Договору.

4. Додаткова угода набирає чинності з моменту її підписання Сторонами.

ЛПЗ:

КП «Приморська ЦРЛ»
72102, Запорізька обл., м. Приморськ,
вул. Морська, 74, ЄДРПОУ 01992989,
р/р UA858201720344340004003034064
Державна казначейська служба
України, м. Київ
МФО 820172
тел./факс (06137) 7-22-11,
тел.: (06137) 7-42-80
E-mail: primlikar@ukr.net

Головний лікар

_____ Є.Є.Гогунський

М.П.

Суб'єкт господарювання:

КП «Аптечне об'єднання «Фармація» ЗОР
69050, м. Запоріжжя, вул. Складська, 4
р/р UA933510050000026008521299700 у АТ «УкрСиббанк», МФО 351005, Код ЄДРПОУ 02124953, ІПН 021249508271, Витяг з реєстру платників ПДВ № 1408274500093
Тел/факс (0612) 96-55-20
E-mail: pharmacy_zap@ukr.net

Генеральний директор

_____ І.М. Добренька

М.П.

ДОДАТКОВА УГОДА № 3
до договору № 03-і від 24.01.2020 р.
про відшкодування вартості препаратів інсуліну

м. Запоріжжя «17» 09 2020 р.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИМОРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПРИМОРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі –ЛПЗ) в особі головного лікаря Гогунського Євгена Євгеновича, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

Комунальне підприємство «Аптечне об'єднання «Фармація» Запорізької обласної ради (далі – «Суб'єкт господарювання»), в особі генерального директора Добренької Ірини Миколаївни, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, дійшли взаємної згоди змінити редакцію Договору та уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 513 581,00 (п'ятсот тринадцять тисяч п'ятсот вісімдесят одну гривню 00 копійок) та викласти п. 3.1. у наступній редакції:

«Сума Договору складається з сукупної вартості всього Товару, відпущеного Суб'єктом господарювання протягом дії цього Договору з урахуванням встановленої межі сум відшкодування ЛПЗ Суб'єкту господарювання вартості препаратів інсуліну в розмірі 1 341 435,00 (один мільйон триста сорок одна тисяча чотириста тридцять п'ять гривень 00 копійок) з ПДВ.».

2. Всі інші пункти Договору залишаються чинними та незмінними.

3. Ця додаткова угода складена в двох автентичних, оригінальних примірниках, українською мовою, кожна з яких має однакову юридичну силу та є невід'ємною частиною Договору.

4. Додаткова угода набирає чинності з моменту її підписання Сторонами.

ЛПЗ:

КП «Приморська ЦРЛ»
72102, Запорізька обл., м. Приморськ,
вул. Морська, 74, ЄДРПОУ 01992989,
р/р UA858201720344340004003034064
Державна казначейська служба
України, м. Київ
Запорізької області, МФО 820172
тел./факс (06137) 7-22-11,
тел.: (06137) 7-42-80
E-mail: primlikar@ukr.net

Головний лікар

_____ **Є.Є.Гогунський**

М.П.

Суб'єкт господарювання:

КП «Аптечне об'єднання «Фармація» ЗОР
69050, м. Запоріжжя, вул. Складська, 4
р/р UA933510050000026008521299700 у АТ
«УкрСиббанк», МФО 351005, Код ЄДРПОУ
02124953, ІПН 021249508271, Витяг з реєстру
платників ПДВ № 1408274500093
Тел/факс (0612) 96-55-20
E-mail: pharmacy_zap@ukr.net

Генеральний директор

_____ **І.М. Добренька**

М.П.

ДОДАТКОВА УГОДА № 4
до договору № 03-і від 24.01.2020 р.
про відшкодування вартості препаратів інсуліну

м. Запоріжжя «14» 11 2020 р.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИМОРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПРИМОРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі –ЛПЗ) в особі заступника головного лікаря Кальмус Н.О., що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

Комунальне підприємство «Аптечне об'єднання «Фармація» Запорізької обласної ради (далі – «Суб'єкт господарювання»), в особі директора фінансового Рудько Катерини Петрівни, що діє на підставі довіреності від 02.01.2020 р., з іншої сторони, дійшли взаємної згоди змінити редакцію Договору та уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Збільшити суму Договору на 244 759,00 (двісті сорок чотири тисячі сімсот п'ятдесят девять гривень 00 копійок) та викласти п. 3.1. у наступній редакції:

«Сума Договору складається з сукупної вартості всього Товару, відпущеного Суб'єктом господарювання протягом дії цього Договору з урахуванням встановленої межі сум відшкодування ЛПЗ Суб'єкту господарювання вартості препаратів інсуліну в розмірі 1 586 194,00 (один мільйон п'ятсот вісімдесят шість тисяч сто дев'яносто чотири грн. 00 копійок) з ПДВ.».

2. Всі інші пункти Договору залишаються чинними та незмінними.

3. Ця додаткова угода складена в двох автентичних, оригінальних примірниках, українською мовою, кожна з яких має однакову юридичну силу та є невід'ємною частиною Договору.

4. Додаткова угода набирає чинності з моменту її підписання Сторонами.

ЛПЗ:

КП «Приморська ЦРЛ»

Заступник головного лікаря

_____ **Н.О.Кальмус**

М.П.

Суб'єкт господарювання:

КП «Аптечне об'єднання «Фармація» ЗОР

Директор фінансовий

_____ **К.П.Рудько**

М.П.

ДОДАТКОВА УГОДА № 5
до договору № 03-і від 24.01.2020 р.
про відшкодування вартості препаратів інсуліну

м. Запоріжжя

«04» 12 2020 р.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИМОРСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ПРИМОРСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ (далі –ЛПЗ) в особі головного лікаря Гогунського Євгена Євгеновича, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та

Комунальне підприємство «Аптечне об'єднання «Фармація» Запорізької обласної ради (далі – «Суб'єкт господарювання»), в особі генерального директора Добренької Ірини Миколаївни, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, дійшли взаємної згоди змінити редакцію Договору та уклали цю Додаткову угоду про наступне:

1. Зменшити суму Договору на 107 974,00 (сто сім тисяч дев'ятсот сімдесят чотири гривні 00 копійок) та викласти п. 3.1. у наступній редакції:

«Сума Договору складається з сукупної вартості всього Товару, відпущеного Суб'єктом господарювання протягом дії цього Договору з урахуванням встановленої межі сум відшкодування ЛПЗ Суб'єкту господарювання вартості препаратів інсуліну в розмірі 1 478 220,00 (один мільйон чотириста сімдесят вісім тисяч двісті двадцять гривень 00 копійок) з ПДВ.».

2. Всі інші пункти Договору залишаються чинними та незмінними.

3. Ця додаткова угода складена в двох автентичних, оригінальних примірниках, українською мовою, кожна з яких має однакову юридичну силу та є невід'ємною частиною Договору.

4. Додаткова угода набирає чинності з моменту її підписання Сторонами.

ЛПЗ:

КП «Приморська ЦРЛ»
72102, Запорізька обл., м. Приморськ,
вул. Морська, 74, ЄДРПОУ 01992989,
р/р UA858201720344340004003034064
Державна казначейська служба
України, м. Київ
Запорізької області, МФО 820172
тел./факс (06137) 7-22-11,
тел.: (06137) 7-42-80
E-mail: primlikar@ukr.net

Головний лікар

_____ **Є.Є.Гогунський**

М.П.

Суб'єкт господарювання:

КП «Аптечне об'єднання «Фармація» ЗОР
69050, м. Запоріжжя, вул. Складська, 4
р/р UA933510050000026008521299700 у АТ
«УкрСиббанк», МФО 351005, Код ЄДРПОУ
02124953, ІПН 021249508271, Витяг з реєстру
платників ПДВ № 1408274500093
Тел/факс (0612) 96-55-20
E-mail: pharmacy_zap@ukr.net

Генеральний директор

_____ **І.М. Добренька**

М.П.