

ДОГОВІР № 236-АДМ-24

Київ

«18» 03 2024 року

Комунальне підприємство «**КИЇВСЬКИЙ МЕТРОПОЛІТЕН**» (КП «**КИЇВСЬКИЙ МЕТРОПОЛІТЕН**») (далі – **Замовник**), в особі директора фінансового Хаймьонова Олексія Володимировича, який діє на підставі довіреності від 25.12.2023 № 140, з однієї сторони, і

Комунальне некомерційне підприємство «**КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6**» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (КНП «КМКЛ №6») (далі – **Виконавець**), в особі директора Знаєвського Миколи Івановича, який діє на підставі статуту, з іншої сторони, разом (далі – Сторони) уклали цей договір (далі – Договір) про таке:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. **Замовник** доручає, а **Виконавець** зобов'язується надати послуги з обов'язкового медичного огляду працівників підприємства при прийомі на роботу та працівників, які проходять періодичні медичні огляди згідно діючого законодавства (далі – медичні послуги) код 85140000-2 «Послуги у сфері охорони здоров'я різні» за ДК 021:2015, а саме:

1.1.1. Проводити попередні (під час прийняття на роботу) та періодичні (протягом трудової діяльності) медичні огляди працівників **Замовника** певних категорій відповідно до наказу МОЗ України від 21.05.2007 № 246, наказу Міністерства транспорту та зв'язку України від 29.04.2010 № 240, наказу МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постанови Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559.

1.1.2. Проводити додатково до базового варіанту обстеження (лабораторні, функціональні та інші дослідження) регламентовані наказом МОЗ України від 21.05.2007 №246, наказом Мінтрансзв'язку України від 29.04.2010 № 240, наказом МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 №559, за наявністю показань.

1.2. Кількість працівників **Замовника** певних категорій, яким надаються медичні огляди відповідно до Договору визначається відповідно до Додатку 1 «Специфікація орієнтовної кількості працівників, які підлягають проходженню медичних оглядів», який є невід'ємною частиною цього Договору.

1.3. Обсяги закупівлі медичних послуг можуть бути зменшені **Замовником** залежно від його фінансових можливостей та потреб.

2. ЯКІСТЬ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

2.1. Якість медичних послуг, що надаються **Виконавцем** по цьому Договору, а також матеріали, обладнання, що використовуються, повинні відповідати нормам санітарії, гігієни та безпеки, а також іншим вимогам, що встановлені чинним законодавством України.

2.2. **Виконавець** при наданні медичних послуг забезпечує дотримання встановлених Конституцією України та іншими нормативно-правовими актами України прав людини та прав пацієнтів.

3. ЦІНА ДОГОВОРУ

3.1. Ціна цього Договору становить 3 150 000,00 грн (три мільйони сто п'ятдесят тисяч гривень 00 копійок) без ПДВ.

3.2. Перелік медичних послуг, які надаються **Виконавцем**, їх вартість та кількість визначається у калькуляціях (Додатки 2-5), які є невід'ємними частинами Договору.

3.3. При необхідності поглиблених медичних обстежень працівників **Замовника** певних категорій з підозрою на професійні та виробничо зумовлені захворювання оплата буде здійснюватись згідно затвердженої та погодженої калькуляції та Акта наданих медичних послуг, перевіреного та підписаного обома Сторонами в межах суми, визначеної в п.3.1 цього Договору.

3.4. Зміна вартості медичних послуг може здійснюватися тільки за погодженням Сторін шляхом укладання додаткових угод з підстав та у випадках визначених чинним законодавством України.

4. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ РОЗРАХУНКУ

4.1. Розрахунки за надані медичні послуги проводяться **Замовником** шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок **Виконавця** на підставі Акта наданих медичних послуг у відповідності до калькуляцій (Додатки 2-5 до Договору) протягом 10 (десяти) календарних днів з дня підписання обома Сторонами Акта наданих медичних послуг за відповідний період.

5. ПОРЯДОК НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

5.1. **Виконавець** надає медичні послуги з періодичного огляду по цьому Договору працівникам **Замовника** при наявності службового посвідчення та направлення, яке оформлене у належному порядку; на проведення попереднього медичного огляду (під час прийняття на роботу) при наявності направлення, яке оформлене у належному порядку та паспорта.

Медичні послуги з проведення періодичного (протягом трудової діяльності) медичного огляду працівників **Замовника** певних категорій здійснюються на підставі наданого **Замовником** списку працівників на строк дії Договору та План-графіків, оформлених за формою відповідно до Додатку 7 (План-графік (форма)), який є невід'ємною частиною цього Договору.

5.2. Медичні послуги надаються **Виконавцем** у приміщенні за адресою: 03057, м. Київ, вул. Вадима Гетьмана, б.3.

5.3. Строк надання медичних послуг: 12 місяців з дати укладання Договору.

5.4. Приймання-передача медичних послуг здійснюється за Актом наданих медичних послуг, який оформлюється відповідно до зразка (Додаток 6 до Договору).

5.5. Звітний період за цим Договором є місяць. Після надання медичних послуг **Виконавець** наступного робочого дня за звітним періодом надає **Замовнику** Акт наданих медичних послуг за звітний період, до якого додаються списки працівників, які пройшли медичні огляди за відповідний період.

5.6. **Замовник** протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту отримання Акта наданих медичних послуг перевіряє його на відповідність умовам Договору, підписує та один примірник повертає **Виконавцю** або надає мотивовану відмову від його підписання.

5.7. У випадку мотивованої відмови **Замовника** від підписання Акта наданих медичних послуг Сторонами складається двосторонній акт з переліком зауважень і терміном їх усунення **Виконавцем**.

5.8. У разі виявлення у Акті наданих медичних послуг помилок або невідповідності обсягів наданих медичних послуг, **Замовник** у 3-денний строк, спільно з **Виконавцем**, складає і підписує Акт, у довільній формі, з переліком необхідних виправлень з терміном їх усунення.

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. **Замовник** зобов'язується:

6.1.1. Приймати від **Виконавця** результати якісного надання медичних послуг шляхом підписання Актів наданих медичних послуг.

6.1.2. Своєчасно та в повному обсязі здійснювати платежі за надані медичні послуги відповідно до умов Договору.

6.1.3. Забезпечувати **Виконавця** інформацією, необхідною для надання медичних послуг, в тому числі інформацією про працівників, які підлягають попередньому та періодичним медичним оглядам.

6.1.4. Своєчасно інформувати **Виконавця** у письмовій формі про зміни в списках працівників, які мають проходити періодичні медичні огляди відповідно до оформлених належним чином План-графіків (форма).

6.2. Замовник має право:

6.2.1. Вимагати виконання **Виконавцем** прийнятих на себе зобов'язань за цим Договором.

6.2.2. Контролювати обсяг, доцільність та якість надання медичних послуг без втручання в діагностичний процес, а також перевіряти правильність та достовірність рахунків, що виставлені **Виконавцем** на оплату медичних послуг.

6.2.3. У разі отримання інформації про факти неналежного надання медичних послуг, ініціювати звернення до компетентних державних органів про перевірку якості надання медичних послуг **Виконавцем**.

6.2.4. Достроково, в односторонньому порядку, розірвати цей Договір (за умови відсутності на поточну дату заборгованості щодо оплати за надані послуги за цим Договором) письмово повідомивши про це **Виконавця** не пізніше ніж за 20 (двадцять) календарних днів до бажаної дати його розірвання без будь-якої компенсації за збитки, які **Виконавець** поніс або може понести, у зв'язку з таким розірванням Договору. Повідомлення про розірвання Договору направляється рекомендованим листом, за місцезнаходженням **Виконавця** відповідно до Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань та/або на його поштову/фактичну адресу, якщо така зазначена в розділі 13 цього Договору. У такому випадку Договір вважається розірваним через 20 (двадцять) календарних днів з моменту направлення **Замовником** повідомлення **Виконавцю** про розірвання Договору.

6.2.5. У разі включення **Виконавця** до санкційних списків та/або виявлення його співпраці або будь-яких зв'язків з підсанкційними особами, достроково, в односторонньому порядку розірвати цей Договір, повідомивши письмово про це **Виконавця**, без будь-якої компенсації за збитки, які **Виконавець** поніс або може понести через таке розірвання Договору. У такому випадку Договір вважається розірваним з моменту направлення **Замовником** повідомлення про розірвання Договору.

6.2.6. Запитувати у **Виконавця** інформацію, яка стосується надання медичних послуг працівникам **Замовника**.

6.2.7. Вчиняти інші дії, передбачені законодавством, для здійснення контролю за виконанням умов Договору.

6.2.8. Виступати з ініціативою щодо внесення змін до цього Договору або його розірвання.

6.3. Виконавець зобов'язаний:

6.3.1. Своєчасно та якісно надавати медичні послуги **Замовнику** кваліфікованим персоналом відповідно до переліку та в обсягах, визначених цим Договором.

6.3.2. Надавати професійні медичні послуги з дотриманням санітарно-гігієнічних норм, забезпечувати працівників **Замовника** необхідним об'ємом діагностичних та консультаційних послуг, дотримання спеціалістами (медперсоналом) **Виконавця** медико-етичних норм.

6.3.3. Здійснювати надання медичних послуг на своїх площах, які знаходяться у робочому стані та укомплектовані відповідно табеля матеріально-технічного оснащення.

6.3.4. Забезпечувати своїх працівників всім необхідним медичним інструментом, обладнанням, приладами для надання медичних послуг.

6.3.5. Щомісячно, у перший робочий день місяця наступного за звітним, надавати **Замовнику** Акт наданих медичних послуг зі списками працівників **Замовника**, які пройшли медичний огляд та рахунок-фактуру.

6.3.6. Забезпечувати дотримання вимог стандартів та нормативно-правових актів, які діють на території України і регулюють порядок надання медичних послуг.

6.3.7. При наявності недостовірності даних щодо обсягів наданих послуг, у 3-денний строк, спільно із **Замовником** скласти Акт відповідно п.5.8 Договору.

6.4. Виконавець має право:

6.4.1. На своєчасну та в повному обсязі оплату за надані медичні послуги, передбачені цим Договором.

6.4.2. Отримувати від **Замовника** інформацію, необхідну для надання медичних послуг за цим Договором.

6.4.3. Виступати з ініціативою щодо внесення змін до цього Договору або його розірвання.

7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

7.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань згідно з цим Договором Сторони несуть відповідальність відповідно до законодавства України та умов Договору.

7.2. У випадку порушення строків розрахунку за надані медичні послуги **Замовник** сплачує **Виконавцю** пеню у розмірі однієї облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня, від суми заборгованості за кожен день прострочення.

7.3. За несвоєчасне надання послуг **Виконавець** сплачує **Замовнику** пеню у розмірі 0,1% вартості медичних послуг, з яких допущено прострочення виконання за кожен день прострочення, а за прострочення понад тридцять днів, додатково стягується штраф у розмірі 7% вказаної вартості.

7.4. При наявності претензій у **Замовника** до фактично наданих медичних послуг за відповідний період:

по кількості – **Виконавець** повинен здійснити відповідні коригування протягом 3 (трьох) робочих днів з дня визнання претензії;

по якості – **Виконавець** з дня визнання претензії повинен вжити всіх можливих заходів щодо усунення неякісно наданих медичних послуг та перерахувати кошти у розмірі 20% вартості неякісно наданих медичних послуг на поточний рахунок **Замовника**.

7.5. Претензії по неналежному наданню медичних послуг заявляються та приймаються в письмовій формі протягом 20 (двадцяти) календарних днів з моменту їх виявлення.

7.6. Оплата пені та штрафів не звільняє винну Сторону від виконання своїх зобов'язань по цьому Договору.

8. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

8.1. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежного виконання будь-якого із положень цього Договору, якщо це невиконання або неналежне виконання є наслідком причин, що знаходяться поза контролем виконавчої Сторони, таких як пожежі, стихійні лиха, воєнні дії, торгове ембарго тощо (далі – «форс-мажорні обставини»).

8.2. Сторона, для якої створилася неможливість виконання зобов'язань за цим Договором, повинна негайно сповістити іншу Сторону (в письмовій формі) про виникнення і припинення обставин, які перешкоджають виконанню зобов'язань.

8.3. Наявність та строк дії форс-мажорних обставин підтверджується сертифікатом Торгово-промислової палати України.

8.4. Якщо форс-мажорні обставини триватимуть понад 6 (шість) місяців поспіль, будь-яка Сторона вправі відмовитися від цього Договору в односторонньому порядку шляхом направлення письмового повідомлення про це другій Стороні. У цьому випадку Договір вважається розірваним з моменту отримання Стороною повідомлення або з п'ятого календарного дня від дати направлення такого повідомлення залежно від того, яка подія настане раніше.

9. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

9.1. Спори, що виникають під час виконання цього Договору або у зв'язку з ним, розв'язуються шляхом переговорів.

9.2. Всі не врегульовані спори, розбіжності або вимоги, які виникають з цього Договору або у зв'язку з ним, в тому числі такі, що стосуються його виконання, порушення, припинення або визнання недійсним, підлягають вирішенню в установленому законодавством порядку.

10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

10.1. Договір вважається укладеним і набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та скріплення печатками Сторін та діє до 31.03.2025р. (включно), але до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

10.2. Закінчення строку дії Договору не звільняє Сторони від відповідальності за порушення умов Договору, що виникли під час його дії.

10.3. Строк дії Договору може бути продовжено у відповідності до чинного законодавства України.

11. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

11.1. В усьому іншому, що не передбачено умовами цього Договору Сторони керуються чинним законодавством України.

11.2. Жодна із Сторін не має права передавати права та обов'язки за цим Договором третій особі без отримання письмової згоди іншої Сторони.

11.3. Зміни, доповнення та розірвання цього Договору допускається за взаємною згодою Сторін, якщо інше не встановлено цим Договором або чинним законодавством України.

Істотні умови цього Договору можуть бути змінені лише у випадках та з підстав передбачених чинним законодавством України.

11.4. Якщо інше не передбачено умовами цього Договору, зміни, доповнення та розірвання цього Договору оформлюється шляхом укладання відповідної додаткової угоди (угоди), яка підписується уповноваженими представниками обох Сторін, скріплюється печатками Сторін та є його невід'ємною частиною.

11.5. **Виконавець** підтверджує, що він має усі необхідні дозволи (ліцензії), які вимагаються чинним в Україні законодавством для виконання ним своїх обов'язків за цим Договором.

11.6. Представники Сторін, уповноважені на укладання цього Договору, погодились, що їх персональні дані, які стали відомі Сторонам в зв'язку з укладанням цього Договору включаються до баз персональних даних Сторін. Підписуючи цей Договір, уповноважені представники Сторін дають згоду (дозвіл) на обробку їх персональних даних, з метою підтвердження повноважень на укладання цього Договору, забезпечення виконання цього Договору, а також у випадках та у порядку, передбачених чинним законодавством України.

Представники Сторін підписанням цього Договору підтверджують, що вони повідомлені про свої права відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

11.7. У випадку зміни реквізитів, зазначених у розділі 13 цього Договору, Сторони зобов'язані повідомити одна одну протягом 7-ми робочих днів з моменту такої зміни.

11.8. Цей Договір викладений українською мовою у 2 (двох) оригінальних примірниках, по 1 (одному) для кожної Сторони. Всі примірники мають однакову юридичну силу.

12. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

12.1. Невід'ємною складовою частиною цього Договору є:

Додаток 1 - Специфікація орієнтовної кількості працівників, які підлягають проходженню медичних оглядів на 1 арк.

Додаток 2 – Калькуляція вартості попередніх та періодичних медичних оглядів працівників, які зайняті на роботах зі шкідливими умовами праці (наказ МОЗ України від 21.05.2007 № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій») на 5 арк.

Додаток 3 – Калькуляція вартості попередніх та періодичних медичних оглядів працівників певних категорій залізничного транспорту і метрополітенів (наказ Міністерства транспорту та зв'язку України від 29.04.2010 № 240 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України») на 5 арк.

Додаток 4 – Калькуляція вартості попередніх та періодичних медичних оглядів з видачею особистих медичних книжок працівників, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням

населення та може призвести до поширення інфекційних хвороб (наказ МОЗ України від 23.07.2002 № 280 «Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 №559 «Про затвердження переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок») на 3 арк.

Додаток 5 – Калькуляція вартості додаткових до базового варіанту обстежень (лабораторних, функціональних та інші досліджень), регламентованих наказом МОЗ України від 21.05.2007 №246, наказом Міністерства транспорту та зв'язку від 29.04.2010 №240, наказом МОЗ України від 23.07.2002 №280, постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 №559, за наявності показань на 2 арк.

Додаток 6 – Зразок Акта наданих медичних послуг (форма Акта) на 4 арк.

Додаток 7 - План-графік (форма) на 4 арк.

13. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»
03056 м. Київ,
проспект Берестейський (Перемоги), б. 35
код ЄДРПОУ 03328913
ПІН 033289126588
п/р UA553510050000026006032079400
в АТ «УкрСиббанк»
тел. +38(044) 238-44-21, (044) 238-54-98
факс. +38(044) 238-44-46
Контактна особа: Черненко А.В.
e-mail: AV.Chernenko@metro.kyiv.ua
тел.+38 (044) 238-54-58

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА
ЛІКАРНЯ №6» виконавчого органу
Київської міської ради (Київської
міської державної адміністрації)
03126, м. Київ,
проспект Любомира Гузара, б.3
код ЄДРПОУ 25680355
п/р UA253052990000026006035013252
в АТ КБ «Приватбанк»
тел.: +38 (044) 408-32-22
факс.: +38(044)497-13-88
e-mail: medgorodok.kmk16@gmail.com




**Специфікація орієнтовної кількості працівників, які підлягають
проходженню медичних оглядів**

№ з/п	Найменування послуги	Посилання на нормативний, технічний або інший документ	Одиниця виміру	Кількість
1	Послуга з обов'язкового медичного огляду працівників підприємства при прийомі на роботу та працівників, які проходять періодичні медичні огляди згідно діючого законодавства	ст.17 Закону України «Про охорону праці»	Послуга	1

- Орієнтовна кількість працівників для проходження обов'язкового медичного огляду – 4 240 осіб.
- Послуга передбачає проведення обов'язкових медичних оглядів відповідно до чинних наказів і постанов.

Орієнтовна кількість працівників, які підлягають проходженню медичних оглядів

№ п/п	Підстава	Орієнтовна кількість осіб та досліджень
1.	Проведення попередніх та періодичних медичних оглядів працівників, які зайняті на роботах зі шкідливими умовами праці (наказ МОЗ України від 21.05.2007 № 246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій»). Додаткові обстеження, дослідження до наказу № 246.	1 100 осіб ✓ 8 750 досліджень
2.	Проведення попередніх та періодичних медичних оглядів працівників певних категорій залізничного транспорту і метрополітенів (наказ Міністерства транспорту та зв'язку України від 29.04.2010 № 240 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України»). Додаткові обстеження, дослідження до наказу № 240.	2 550 осіб 1 810 досліджень
3.	Проведення попередніх та періодичних медичних оглядів з видачею особистих медичних книжок працівників, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення та може призвести до поширення інфекційних хвороб (наказ МОЗ України від 23.07.2002 № 280 «Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559 «Про затвердження переліку професій виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видача особистих медичних книжок»).	590 осіб
4.	Проведення додатково до базового варіанту обстежень (лабораторних, функціональних та інших досліджень), регламентованих наказом МОЗ України від 21.05.2007 р. № 246, наказом Міністерства транспорту та зв'язку від 29.04.2010 № 240, наказом МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559, за наявністю показань.	5 030 досліджень

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)



Олександр ХАЙМЬОНОВ



Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

Калькуляція
вартості попередніх та періодичних медичних оглядів працівників, які зайняті на
роботах зі шкідливими умовами праці
(наказ МОЗ України від 21.05.2007 № 246 «Про затвердження Порядку
проведення медичних оглядів працівників певних категорій»)

1. Попередній медичний огляд				
Чоловіки у віці до 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	3 000,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	2 100,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	1 500,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	1 500,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	1 200,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	1 200,00
7.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	1 800,00
8.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	5 100,00
9.	Рентгенографія органів грудної клітини	1 дослідження	85,00	5 100,00
Кількість осіб:		1 особа	375,00	
		60 осіб		22 500,00
2. Попередній медичний огляд				
Чоловіки у віці від 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	3 500,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	2 450,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	1 750,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	1 750,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	1 400,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	1 400,00
7.	Тонометрія ока	1 дослідження	45,00	3 150,00
8.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	2 100,00
9.	Огляд урологом	1 прийом	30,00	2 100,00
10.	ЕКГ-дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	5 950,00
11.	Рентгенографія органів грудної клітини	1 дослідження	85,00	5 950,00
Кількість осіб:		1 особа	450,00	
		70 осіб		31 500,00

3. Періодичний медичний огляд Чоловіки у віці до 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	8 500,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	5 950,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	4 250,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	4 250,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	3 400,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	3 400,00
7.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	5 100,00
8.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	14 450,00
9.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	6 800,00
Кількість осіб:		1 особа	330,00	
		170 осіб		56 100,00
4. Періодичний медичний огляд Чоловіки у віці від 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	10 000,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	7 000,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	5 000,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	5 000,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	4 000,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	4 000,00
7.	Тонометрія ока	1 дослідження	45,00	9 000,00
8.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	6 000,00
9.	Огляд урологом	1 прийом	30,00	6 000,00
10.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	17 000,00
11.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	8 000,00
Кількість осіб:		1 особа	405,00	
		200 осіб		81 000,00
5. Попередній медичний огляд Жінки				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	15 000,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	10 500,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	7 500,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	7 500,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	6 000,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	6 000,00
7.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	9 000,00
8.	Огляд акушером-гінекологом	1 прийом	25,00	7 500,00
9.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	15 000,00
10.	Цитологічне дослідження (на атипичні клітини)	1 дослідження	43,00	12 900,00
11.	ЕКГ- дослідження у 12	1 дослідження	85,00	25 500,00

	відведеннях			
12.	Рентгенографія органів грудної клітини	1 дослідження	85,00	25 500,00
Кількість осіб:		1 особа	493,00	
		300 осіб		147 900,00
6. Періодичний медичний огляд Жінки				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	15 000,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	10 500,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	7 500,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	7 500,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	6 000,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	6 000,00
7.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	9 000,00
8.	Огляд акушером-гінекологом	1 прийом	25,00	7 500,00
9.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	15 000,00
10.	Цитологічне дослідження (на атипичні клітини)	1 дослідження	43,00	12 900,00
11.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	25 500,00
12.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	12 000,00
Кількість осіб:		1 особа	448,00	
		300 осіб		134 400,00

Для категорій осіб					
7. При роботах в умовах перевищення шкідливих речовин у повітрі робочої зони (пилу промислові аерозолі переважно фіброгенного та змішаного типу дії), параметрів температури повітря					
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Дослідження функцій зовнішнього дихання (спірометрія)	1 дослідження	800	35,00	28 000,00
2.	Огляд дерматологом	1 прийом	450	20,00	9 000,00
3.	Огляд фтизіатром	1 прийом	50	25,00	1 250,00
4.	Огляд онкологом	1 прийом	50	37,00	1 850,00
5.	Визначення терморезистентності еритроцитів	1 дослідження	150	35,00	5 250,00
Кількість осіб:			1 500		45 350,00
8. При роботах в умовах шуму					
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Аудіометрія	1 дослідження	1 500	55,00	82 500,00
2.	Дослідження вестибулярного апарату (за показанням)	1 дослідження	1 650	28,00	46 200,00
Кількість осіб:			3 150		128 700,00

9. При роботах в умовах локальної вібрації					
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Дослідження вібраційної чутливості (палестезіометрія)	1 дослідження	250	70,00	17 500,00
2.	Альгезіметрія	1 дослідження	250	70,00	17 500,00
3.	Холодова проба	1 дослідження	250	67,00	16 750,00
4.	Аудіометрія (за показанням)	1 дослідження	250	55,00	13 750,00
5.	Огляд ортопедом	1 прийом	250	48,00	12 000,00
Кількість осіб:			1 250		77 500,00

10. При роботах в умовах загальної вібрації					
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Дослідження вібраційної чутливості (палестезіометрія)	1 дослідження	25	70,00	1 750,00
2.	Аудіометрія (за показанням)	1 дослідження	25	55,00	1 375,00
3.	Рентгенографія опорно-рухового апарата (хребта)(за показанням)	1 дослідження	200	170,00	34 000,00
4.	Огляд ортопедом	1 прийом	200	48,00	9 600,00
Кількість осіб:			450		46 725,00

11. При роботах з аерозолями, що утворюються при зварюванні					
№ з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Дослідження функцій зовнішнього дихання (спірометрія)	1 дослідження	25	35,00	875,00
2.	Дослідження цукру в крові	1 дослідження	25	15,00	375,00
3.	Дослідження білірубіну крові, АЛТ	1 дослідження	25	76,00	1 900,00
4.	Огляд ендокринологом	1 прийом	25	35,00	875,00
5.	Огляд онкологом	1 прийом	25	37,00	925,00
6.	Огляд фтизіатром	1 прийом	25	25,00	625,00
Кількість осіб:			150		5 575,00

12. При роботах з фізичним перевантаженням та перевантаженням окремих органів і систем					
№ з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Динамометрія	1 дослідження	400	12,00	4 800,00
2.	Огляд урологом	1 прийом	150	30,00	4 500,00
Кількість осіб:			550		9 300,00

13. При виконанні робіт з підвищеною небезпекою				
№ з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість, грн без ПДВ
1.	Психофізіологічна експертиза	1 дослідження	130,00	221 000,00
Кількість осіб:		1 особа	130,00	
		1 700 осіб		221 000,00

Всього вартість послуг по додатку 2 становить 1 007 550,00 грн без ПДВ (один мільйон сім тисяч п'ятсот п'ятдесят грн 00 коп) без ПДВ;

орієнтовна кількість осіб – 1 100;

орієнтовна кількість додаткових обстежень, досліджень відповідно до додатків 4, 5 наказу № 246 - 8 750.

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»



Олексій ХАЙМЬОНОВ

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)



Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

Додаток 3
до Договору № 236-АФМ-24
від « 18 » 03 2024 рік

Калькуляція
вартості попередніх та періодичних медичних оглядів працівників певних
категорій залізничного транспорту і метрополітенів
(наказ Міністерства транспорту та зв'язку України від 29.04.2010 № 240 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій залізничного транспорту, метрополітенів та підприємств міжгалузевого промислового залізничного транспорту України»)

1. Чоловіки у віці до 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	27 500,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	19 250,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	13 750,00
4.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	13 750,00
5.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	11 000,00
6.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	11 000,00
7.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	16 500,00
8.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	46 750,00
9.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	22 000,00
Кількість осіб:		1 особа	330,00	
		550 осіб		181 500,00
2. Чоловіки у віці від 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	30 000,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	21 000,00
3.	Визначення глюкози в капілярній крові	1 дослідження	15,00	9 000,00
4.	Визначення холестерину в крові	1 дослідження	43,00	25 800,00
5.	Аналіз калу на приховану кров	1 дослідження	40,00	24 000,00
6.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	15 000,00
7.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	15 000,00
8.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	12 000,00
9.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	12 000,00
10.	Тонометрія ока	1 дослідження	45,00	27 000,00
11.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	18 000,00
12.	Огляд урологом	1 прийом	30,00	18 000,00
13.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	51 000,00
14.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	24 000,00
Кількість осіб:		1 особа	503,00	
		600 осіб		301 800,00

3. Жінки у віці до 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	15 000,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	10 500,00
3.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	7 500,00
4.	Огляд акушером-гінекологом	1 прийом	25,00	7 500,00
5.	Кольпоскопія	1 дослідження	20,00	6 000,00
6.	Цитологічне дослідження (на атипічні клітини)	1 дослідження	43,00	12 900,00
7.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	15 000,00
8.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	7 500,00
9.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	6 000,00
10.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	6 000,00
11.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	9 000,00
12.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	12 000,00
13.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	25 500,00
Кількість осіб:		1 особа	468,00	
		300 осіб		140 400,00
4. Жінки у віці від 40 років				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	27 500,00
2.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	19 250,00
3.	Визначення глюкози в капілярній крові	1 дослідження	15,00	8 250,00
4.	Визначення холестерину в крові	1 дослідження	43,00	23 650,00
5.	Аналіз калу на приховану кров	1 дослідження	40,00	22 000,00
6.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	13 750,00
7.	Огляд акушером-гінекологом	1 прийом	25,00	13 750,00
8.	Кольпоскопія	1 дослідження	20,00	11 000,00
9.	Цитологічне дослідження (на атипічні клітини)	1 дослідження	43,00	23 650,00
10.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	27 500,00
11.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	13 750,00
12.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	11 000,00
13.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	11 000,00
14.	ТонOMETрія ока	1 дослідження	45,00	24 750,00
15.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	16 500,00
16.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	22 000,00
17.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	46 750,00
Кількість осіб:		1 особа	611,00	
		550 осіб		336 050,00

5. Машиніст в одну особу (чоловіки до 40 років)				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	15 000,00
2.	Визначення глюкози в капілярній крові	1 дослідження	15,00	4 500,00
3.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	10 500,00
4.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	7 500,00
5.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	7 500,00
6.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	6 000,00
7.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	6 000,00
8.	Дослідження гостроти і полів зору	1 дослідження	68,00	20 400,00
9.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	9 000,00
10.	Холодова проба	1 дослідження	67,00	20 100,00
11.	Аудіометрія	1 дослідження	55,00	16 500,00
12.	Динамометрія	1 дослідження	12,00	3 600,00
13.	Дослідження вестибулярного апарату	1 дослідження	28,00	8 400,00
14.	Дослідження вібраційної чутливості	1 дослідження	70,00	21 000,00
15.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	25 500,00
16.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	12 000,00
Кількість осіб:		1 особа	645,00	
		300 осіб		193 500,00

6. Машиніст в одну особу (чоловіки від 40 років)

№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Загальний аналіз крові	1 дослідження	50,00	12 500,00
2.	Визначення глюкози в капілярній крові	1 дослідження	15,00	3 750,00
3.	Загальний аналіз сечі	1 дослідження	35,00	8 750,00
4.	Аналіз калу на приховану кров	1 дослідження	40,00	10 000,00
5.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	6 250,00
6.	Огляд невропатологом	1 прийом	25,00	6 250,00
7.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	5 000,00
8.	Огляд хірургом	1 прийом	30,00	7 500,00
9.	Огляд урологом	1 прийом	30,00	7 500,00
10.	Огляд офтальмологом	1 прийом	20,00	5 000,00
11.	Тонометрія ока	1 дослідження	45,00	11 250,00
12.	Дослідження гостроти і полів зору	1 дослідження	68,00	17 000,00
13.	Холодова проба	1 дослідження	67,00	16 750,00
14.	Аудіометрія	1 дослідження	55,00	13 750,00
15.	Динамометрія	1 дослідження	12,00	3 000,00
16.	Дослідження вестибулярного апарату	1 дослідження	28,00	7 000,00

17.	Дослідження вібраційної чутливості	1 дослідження	70,00	17 500,00
18.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	10 000,00
19.	ЕКГ- дослідження у 12 відведеннях	1 дослідження	85,00	21 250,00
Кількість осіб:		1 особа	760,00	
		250 осіб		190 000,00

7. Додатково до базового варіанту перелік обов'язкових обстежень 1 раз на 4 роки для призначення на поїзну роботу машиніст в одну особу та осіб I та II групи старше 50 років

№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Лабораторні дослідження (креатенін)	1 дослідження	150	34,00	5100,00
2.	Лабораторні дослідження (білірубін)	1 дослідження	200	39,00	7800,00
3.	Лабораторні дослідження (АлТ)	1 дослідження	200	37,00	7400,00
4.	Лабораторні дослідження (АсТ)	1 дослідження	200	37,00	7400,00
5.	Лабораторні дослідження (толерантність до глюкози)	1 дослідження	100	114,00	11400,00
6.	Біохімічне дослідження крові, холестерин	1 дослідження	50	43,00	2150,00
7.	Ехокардіографія (УЗД серця)	1 дослідження	110	330,00	36300,00
8.	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини та нирок	1 дослідження	100	400,00	40000,00
9.	Ультразвукове дослідження щитоподібної залози	1 дослідження	50	80,00	4000,00
Кількість осіб:			1 160		121 550,00

8. Додатково до базового варіанту обстеження 1 раз на 5 років працівникам у віці 40 років і старше

№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини та нирок	1 дослідження	200	400,00	80000,00
2.	Велоергометрія	1 дослідження	100	460,00	46000,00
3.	Ехокардіографія (УЗД серця)	1 дослідження	150	330,00	49500,00
4.	Ліпідограма	1 дослідження	150	108,00	16200,00
Кількість осіб:			600		191 700,00

9. При виконанні робіт з підвищеною небезпекою					
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Психофізіологічна експертиза	1 дослідження	1	130,00	
Кількість осіб:			50 осіб		6 500,00

Всього вартість послуг по додатку 3 становить 1 663 000,00 грн без ПДВ (один мільйон шістсот шістдесят три тисячі грн 00 коп) без ПДВ

орієнтовна кількість осіб – 2 550;

орієнтовна кількість додаткових обстежень, досліджень до базового варіанту визначеного наказом № 240 -1 810.

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»



Олексій ХАЙМЬОНОВ

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)



Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

Додаток 4
до Договору № 236-АДМ-24
від « 18 » 03 2024 рік

Калькуляція

вартості попередніх та періодичних медичних оглядів з видачою особистих медичних книжок працівників, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення та може призвести до поширення інфекційних хвороб

(наказ МОЗ України від 23.07.2002 №280 «Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 №559 «Про затвердження переліку професій, виробництв та організацій, працівники яких підлягають обов'язковим профілактичним медичним оглядам, порядку проведення цих оглядів та видачі особистих медичних книжок»)

1. Попередній медичний огляд (чоловіки, жінки)				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Аналіз крові на RW	1 дослідження	71,00	5 680,00
2.	Аналіз калу на яйця гельмінтів	1 дослідження	33,00	2 640,00
3.	Соскоб на ентеробіоз	1 дослідження	26,00	2 080,00
4.	Дослідження на носійство кишкових інфекцій	1 дослідження	50,00	4 000,00
5.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	4 000,00
6.	Мазок з горла та носа на наявність патогенного стафілококу	1 дослідження	36,00	2 880,00
7.	Серологічне дослідження на черевний тиф	1 дослідження	50,00	4 000,00
8.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	2 000,00
9.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	1 600,00
10.	Огляд дерматовенерологом	1 прийом	20,00	1 600,00
11.	Огляд стоматологом	1 прийом	20,00	1 600,00
12.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	3 200,00
13.	Оформлення «Особистої медичної книжки»	1 послуга	34,00	2 720,00
Кількість осіб:		1 особа	475,00	
		80 осіб		38 000,00
2. Періодичний медичний огляд працівників громадського харчування (1-й раз на рік) наказ №280 п.5 Жінки				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Аналіз крові на RW	1 дослідження	71,00	2 130,00
2.	Аналіз калу на яйця гельмінтів	1 дослідження	33,00	990,00
3.	Соскоб на ентеробіоз	1 дослідження	26,00	780,00

4.	Дослідження на носійство кишкових інфекцій	1 дослідження	50,00	1 500,00
5.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	1 500,00
6.	Мазок з горла та носа на наявність патогенного стафілококу	1 дослідження	36,00	1 080,00
7.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	750,00
8.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	600,00
9.	Огляд дерматовенерологом	1 прийом	20,00	600,00
10.	Огляд стоматологом	1 прийом	20,00	600,00
11.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	1 200,00
Кількість осіб:		1 особа	391,00	
		30 осіб		11 730,00

**3. Періодичний медичний огляд працівників громадського харчування
(2- й раз на рік) наказ №280 п.5
Жінки**

№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	750,00
2.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	600,00
3.	Огляд дерматовенерологом	1 прийом	20,00	600,00
4.	Огляд стоматологом	1 прийом	20,00	600,00
Кількість осіб:		1 особа	85,00	
		30 осіб		2 550,00

**4. Періодичний медичний огляд працівників, які обслуговують лазні, сауни, готелі,
у тому числі прибиральники даних приміщень (1-й раз на рік)
наказ №280 п.17, 18 (служби ТЧ-1, 2, 3)
Жінки**

№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Аналіз крові на RW	1 дослідження	71,00	3 550,00
2.	Аналіз калу на яйця гельмінтів	1 дослідження	33,00	1 650,00
3.	Соскоб на ентеробіоз	1 дослідження	26,00	1 300,00
4.	Дослідження на носійство кишкових інфекцій	1 дослідження	50,00	2 500,00
5.	Мазок на флору	1 дослідження	50,00	2 500,00
6.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	1 250,00
7.	Огляд отоларингологом	1 прийом	20,00	1 000,00
8.	Огляд дерматовенерологом	1 прийом	20,00	1 000,00
9.	Огляд стоматологом	1 прийом	20,00	1 000,00
10.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	2 000,00
Кількість осіб:		1 особа	355,00	
		50 осіб		17 750,00

5. Періодичний медичний огляд працівників, які обслуговують лазні, сауни, готелі, у тому числі прибиральники даних приміщень (2 -й раз на рік) наказ №280 п.17, 18 (служби ТЧ-1, 2, 3) Жінки				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	1 250,00
2.	Огляд дерматовенерологом	1 прийом	20,00	1 000,00
Кількість осіб:		1 особа	45,00	
		50 осіб		2 250,00
6. Періодичний медичний огляд прибиральників приміщень та рухомого складу (1 раз на рік) наказ № 280 п. 25 (служби Д, ТЧ-1, 2, 3) Жінки				
№з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Вартість грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Огляд терапевтом	1 прийом	25,00	8 750,00
2.	Огляд дерматовенерологом	1 прийом	20,00	7 000,00
3.	Флюорографія органів грудної клітини з описом	1 дослідження	40,00	14 000,00
Кількість осіб:		1 особа	85,00	
		350 осіб		29 750,00

Всього вартість послуг по додатку 4 становить 102 030,00 грн без ПДВ (сто дві тисячі тридцять грн 00 коп) без ПДВ;

орієнтовна кількість осіб – 590.

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»



Директор фінансовий

Олексій ХАЙМЬОНОВ

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)



Директор

Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

Додаток 5
до Договору № 236-ЛДМ-24
від « 18 » 03 2024 рік

Калькуляція

вартості додаткових до базового варіанту обстежень
(лабораторних, функціональних та інших досліджень), регламентованих наказом МОЗ України від 21.05.2007 №246, наказом Міністерства транспорту та зв'язку від 29.04.2010 №240, наказом МОЗ України від 23.07.2002 №280, постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 №559, за наявності показань.

№ з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість за 1 особу грн без ПДВ	Вартість грн без ПДВ
1.	Ультразвукове дослідження (далі - УЗД)				
			750		140 000,00
1.1.	УЗД комплексне: печінка+жовчний міхур + жовчні протоки + підшлункова залоза+селезінка	1 дослідження	200	300,00	60 000,00
1.2.	УЗД: нирки+надниркові залози	1 дослідження	150	40,00	6 000,00
1.3.	УЗД: сечового міхура з визначенням залишкової сечі	1 дослідження	100	100,00	10 000,00
1.4.	УЗД комплексне: матка+яєчники	1 дослідження	100	400,00	40 000,00
1.5.	УЗД: щитоподібної залози	1 дослідження	100	80,00	8 000,00
1.6.	УЗД: молочних залоз (з двох сторін)	1 дослідження	100	160,00	16 000,00
2.	За наявності показань (до обстеження):				
			4 180		234 020,00
2.1.	Ехокардіографія	1 дослідження	70	330,00	23100,00
2.2.	Велоергометрія	1 дослідження	50	460,00	23000,00
2.3.	Мамографія	1 дослідження	10	300,00	3000,00
2.4.	Кольпоскопія	1 дослідження	50	20,00	1000,00
2.5.	Мазок на флору	1 дослідження	50	50,00	2500,00
2.6.	Цитологічне дослідження (на атипичні клітини)	1 дослідження	50	43,00	2150,00
2.7.	Толерантність до глюкози	1 дослідження	100	114,00	11400,00
2.8.	Визначення глюкози в капілярній крові	1 дослідження	200	15,00	3000,00
2.9.	Тонотрія ока	1 дослідження	50	45,00	2250,00
2.10.	Дослідження функції зовнішнього дихання (ФЗД)	1 дослідження	100	35,00	3500,00

2.11.	Езофагогастроуденоскопія діагностична (ЕФГДС)	1 дослідження	10	950,00	9500,00
2.12.	Консультація ендокринолога	1 консультація	150	260,00	39000,00
2.13.	Обстеження молочних залоз	1 прийом	750	41,00	30750,00
2.14.	Обстеження передміхурової залози	1 прийом	770	31,00	23870,00
2.15.	Обстеження прямої кишки	1 прийом	770	50,00	38500,00
2.16.	Ін'єкція підшкірна	1 послуга	500	10,00	5000,00
2.17.	Огляд терапевтом	1 прийом	500	25,00	12500,00
3.	Оформлення «Особистої медичної книжки»	1 послуга	100	34,00	3400,00
Всього:			5 030		377 420,00

Всього вартість послуг по додатку 5 становить 377 420,00 грн без ПДВ (триста сімдесят сім тисяч чотириста двадцять грн 00 коп) без ПДВ;

орієнтовна кількість досліджень – 5 030.

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»



Олексій ХАЙМЬОНОВ

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)



Микола ЗНАСВСЬКИЙ

Додаток 6

до Договору № 236-НДМ-24

від 18 03 2024 р

ЗРАЗОК

ФОРМА АКТА

АКТ № _____
наданих медичних послуг
за Договором від " ____ " _____ 20 ____ р. № _____
від " ____ " _____ 20 ____ р.

Комунальне некомерційне підприємство «Київська міська клінічна лікарня №6» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (надалі - Виконавець), в особі _____, з однієї сторони та Комунальне підприємство "Київський метрополітен" (надалі - Замовник), в особі _____, з другої сторони, підписали цей Акт у підтвердження того, що Виконавцем надані, а Замовником отримані медичні послуги з обов'язкового медичного огляду працівників підприємства при прийомі на роботу та працівників, які проходять періодичні медичні огляди згідно діючого законодавства за період _____ 20 ____ року, згідно:

№ з/п	Найменування послуг	Кількість працівників, досліджень	Ціна за одну особу, грн. без ПДВ	Сума без ПДВ, грн.
дод.2	Попередній медичний огляд (наказ МОЗ України від 21.05.2007 №246)			
1.	чоловіки до 40 років		375,00	
2.	чоловіки від 40 років		450,00	
5.	жінки		493,00	
	Періодичний медичний огляд (наказ МОЗ України від 21.05.2007 №246)			
3	чоловіки до 40 років		330,00	
4	чоловіки від 40 років		405,00	
6.	жінки		448,00	
	Для категорій осіб (наказ МОЗ України від 21.05.2007 №246)			
7.	<i>При роботах в умовах перевищення шкідливих речовин у повітрі робочої зони (пилу промислової аерозолі переважно фіброгенного та змішаного типу дії), параметрів температури повітря</i>			
7.1.	Дослідження функцій зовнішнього дихання (спірометрія)		35,00	
7.2.	Огляд дерматологом		20,00	
7.3.	Огляд фтизіатром		25,00	
7.4.	Огляд онкологом		37,00	
7.5.	Визначення терморезистентності еритроцитів		35,00	
8.	<i>При роботах в умовах шуму</i>			
8.1.	Аудіометрія		55,00	
8.2.	Дослідження вестибулярного апарату (за показанням)		28,00	
9.	<i>При роботах в умовах локальної вібрації</i>			
9.1.	Дослідження вібраційної чутливості (палестезіометрія)		70,00	
9.2.	Альгезіметрія		70,00	
9.3.	Холодова проба		67,00	
9.4.	Аудіометрія (за показанням)		55,00	
9.5.	Огляд ортопедом		48,00	
10.	<i>При роботах в умовах загальної вібрації</i>			
10.1.	Дослідження вібраційної чутливості (палестезіометрія)		70,00	

10.2.	Аудіометрія (за показанням)		55,00	
10.3.	Рентгенографія опорно-рухового апарата (хребта) (за показанням)		170,00	
10.4.	Огляд ортопедом		48,00	
11.	При роботах з аерозолями, що утворюються при зварюванні			
11.1.	Дослідження функцій зовнішнього дихання (спірометрія)		35,00	
11.2.	Дослідження цукру в крові		15,00	
11.3.	Дослідження білірубину крові, АЛТ		76,00	
11.4.	Огляд ендокринологом		35,00	
11.5.	Огляд онкологом		37,00	
11.6.	Огляд фтизіатром		25,00	
12.	При роботах з фізичним перевантаженням та перевантаженням окремих органів і систем			
12.1.	Динамометрія		12,00	
12.2.	Огляд урологом		30,00	
13.	При виконанні робіт з підвищеною небезпекою			
13.1.	Психофізіологічна експертиза		130,00	
дод.3	Попередні та періодичні медичні огляди працівників певних категорій залізничного транспорту і метрополітенів (наказ МОЗ України від 29.04.2010 №240)			
1.	Чоловіки у віці до 40 років		330,00	
2.	Чоловіки у віці від 40 років		503,00	
3.	Жінки у віці до 40 років		468,00	
4.	Жінки у віці від 40 років		611,00	
5.	Машиніст в одну особу (чоловіки до 40 років)		645,00	
6.	Машиніст в одну особу (чоловіки від 40 років)		760,00	
7.	Додатково до базового варіанту перелік обов'язкових обстежень 1 раз на 4 роки для призначення на поїзну роботу машиністів в одну особу та осіб I та II групи старше 50 років			
7.1.	Лабораторні дослідження (креатинін)		34,00	
7.2.	Лабораторні дослідження (білірубін)		39,00	
7.3.	Лабораторні дослідження (АлТ)		37,00	
7.4.	Лабораторні дослідження (АсТ)		37,00	
7.5.	Лабораторні дослідження (толерантність до глюкози)		114,00	
7.6.	Біохімічне дослідження крові, холестерин		43,00	
7.7.	Ехокардіографія (УЗД серця)		330,00	
7.8.	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини та нирок		400,00	
7.9.	Ультразвукове дослідження щитоподібної залози		80,00	
8.	Додатково до базового варіанту обстеження 1 раз на 5 років працівникам у віці 40 років і старше			
8.1.	Ультразвукове дослідження органів черевної порожнини та нирок		400,00	
8.2.	Велоергометрія		460,00	
8.3.	Ехокардіографія (УЗД серця)		330,00	
8.4.	Ліпідограмма		108,00	
9.	При виконанні робіт з підвищеною небезпекою			
9.1.	Психофізіологічна експертиза		130,00	

дод.4	Попередні та періодичні медичні огляди з видачею особистих медичних книжок працівників, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення та може призвести до поширення інфекційних хвороб (наказ МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559)			
1.	Попередній медичний огляд (чоловіки, жінки)		475,00	
2.	Періодичний медичний огляд працівників громадського харчування (1-й раз на рік) п.5. Жінки		391,00	
3.	Періодичний медичний огляд працівників громадського харчування (2-й раз на рік) п.5. Жінки		85,00	
4.	Періодичний медичний огляд працівників, які обслуговують лазні, сауни, готелі, у т.ч. прибиральники даних приміщень (1-й раз на рік) п. 17,18. Жінки		355,00	
5.	Періодичний медичний огляд працівників, які обслуговують лазні, сауни, готелі, у т.ч. прибиральники даних приміщень (2-й раз на рік) п.17, 18. Жінки		45,00	
6.	Періодичний медичний огляд прибиральників приміщень метрополітену та рухомого складу (1 раз на рік) п.25 Жінки		85,00	
дод.5	Додаткових до базового варіанту обстежень (лабораторних, функціональних та інших досліджень), регламентованих наказом МОЗ України від 21.05.2007 №246, наказом Міністерства транспорту та зв'язку від 29.04.2010р №240, наказом МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постановою Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559 та за наявністю показань.			
1.	Ультразвукове дослідження (далі - УЗД)			
1.1.	УЗД комплексне: печінка+жовчний міхур+жовчні протоки+підшлункова залоза+селезінка		300,00	
1.2.	УЗД нирки+надниркові залози		40,00	
1.3.	УЗД сечового міхура з визначенням залишкової сечі		100,00	
1.4.	УЗД комплексне: матка+яєчники		400,00	
1.5.	УЗД щитоподібної залози		80,00	
1.6.	УЗД молочних залоз (з обох сторін)		160,00	
2.	За наявності показань (до обстеження):			
2.1.	Ехокардіографія		330,00	
2.2.	Велоергометрія		460,00	
2.3.	Мамографія		300,00	
2.4.	Кольпоскопія		20,00	
2.5.	Мазок на флору		50,00	
2.6.	Цитологічне дослідження (на атипічні клітини)		43,00	
2.7.	Толерантність до глюкози		114,00	
2.8.	Визначення глюкози в капелярній крові		15,00	
2.9.	Тонотрія ока		45,00	
2.10.	Дослідження функції зовнішнього дихання (ФЗД)		35,00	
2.11.	Езофагогастродуоденоскопія діагностична (ЕФГДС)		950,00	
2.12.	Консультація ендокринолога		260,00	
2.13.	Обстеження молочних залоз		41,00	
2.14.	Обстеження передміхурової залози		31,00	

2.15.	Обстеження прямої кишки		50,00	
2.16.	Ін'єкція підшкірна		10,00	
2.17.	Огляд терапевтом		25,00	
3.	Оформлення "Особистої медичної книжки"		34,00	
Всього без ПДВ				

2. Загальна вартість наданих послуг _____ грн. 00 коп. без ПДВ.

3. Жодних претензій по якості та обсягу наданих послуг Замовник не має.

4. Акт підписано у двох примірниках українською мовою, обидва примірники мають однакову юридичну силу.

«Замовник»

Комунальне підприємство

«Київський метрополітен»

Юридична адреса: 03056 м.Київ

проспект Перемоги, 35

код ЄДРПОУ 03328913

ІПН 033289126588

п/р UA553510050000026006032079400

в АТ "УкрСиббанк"

Тел. (044) 238-44-21, (044) 238-54-98

факс. (044) 238-44-46

Контактна особа: Черненко А.В.

e-mail: A.V.Chernenko@metro.kyiv.ua

тел. (044) 238-54-58

«Виконавець»

Комунальне некомерційне підприємство

"Київська міська клінічна лікарня №6"

виконавчого органу Київської міської ради

(Київської міської державної ради)

Юридична/фактична адреса:

03126, м.Київ,

проспект Любомира Гузара, б.3

код ЄДРПОУ 25680355

п/р UA253052990000026006035013252

в АТ «Приватбанк»

тел.: +38 (044) 497-11-16

факс.: +38 (044) 497-13-88

e-mail: medgorodok.kmkl6@gmail.com

_____ 20 ____ р
МП

_____ 20 ____ р
МП

Замовник

Комунальне підприємство

Київський метрополітен

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство

"Київська міська клінічна лікарня №6"

виконавчого органу Київської міської ради

Київської міської державної ради



Додаток 7
до Договору № 236-НДМ-24
від 18.03 2024 року

ПЛАН – ГРАФІК (форма)

Проведення періодичних медичних оглядів працівників певних категорій:
- наказ МОЗ України від 21.05.2007 №246 (форма №1).

Проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників та видачі особистих медичних книжок :
- наказ МОЗ України від 23.07.2002 №280 (із змінами), постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 №559 (із змінами) (форма №2).

Проведення періодичних медичних оглядів працівників:
- наказ Міністерства транспорту та зв'язку України від 29.04.2010 №240 (зі змінами) (форма 3).

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»



Директор фінансовий
Олексій ХАЙМЬОНОВ

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)



Директор
Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО:
Головний лікар ЗОЗ

Наказ МОЗ України від 21.05.2007 № 246

(найменування закладу охорони здоров'я)

(підпис)

М.П. _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
Дата _____
(число, місяць, рік)

План-графік проведення періодичних медичних оглядів працівників певних категорій

у 20 ____ році

(найменування структурного підрозділу метрополітену)

№ з/п	Дистанція, дільниця	Прізвище ім'я, по батькові	Стать (ч/ж)	Дата і рік народження	Професія (посада)	Стаж роботи в даних умовах	Строк проходження медичного огляду	Фактична дата проходження медичного огляду	Фах лікарів (з урахуванням вимог усіх нормативних документів*)	Лабораторні, функціональні та інші дослідження (вказати які, з урахуванням вимог усіх нормативних документів)*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Січень										
Лютий										

* Графи 10 та 11 заповнюються відповідно до граф 18 та 19 Списків.

ПОГОДЖЕНО: Роботодавець

М.П.

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата

(число, місяць, рік)

ПОГОДЖЕНО: Лікар з гігієни праці СЕС

М.П.

(підпис)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Дата

(число, місяць, рік)

Замовник
Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»
Директор фінансово-
експлуатаційного управління
Олександр ХАЙМЬОНОВ

Виконавець
Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
Виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)
Директор
Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО:
Головний лікар ЗОЗ

(найменування підприємства)

(підпис)

М.П. _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
Дата _____
(число, місяць, рік)

Форма №2

Постанова КМ України від 23.05.2001 № 559 (із змінами)
Наказ МОЗ України від 23.07.2002 № 280 (із змінами)

План-графік

проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників та видачі особистих медичних книжок

у 20 ____ році

(найменування структурного підрозділу метрополітену)

№ з/п	Дистанція, дільниця	Прізвище ім'я, по батькові	Стать (ч/ж)	Дата і рік народження	Професія (посада)	Стаж роботи в даних умовах	Строк проходження медичного огляду	Фактична дата проходження медичного огляду	Фах лікарів (з урахуванням вимог усіх нормативних документів *)	Лабораторні, функціональні та інші дослідження (вказати які, з урахуванням вимог усіх нормативних документів) *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Січень										
Лютий										

* Графи 10 та 11 заповнюються відповідно до граф 18 та 19 Списків.

ПОГОДЖЕНО: Представник роботодавця

М.П. _____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Дата _____
(число, місяць, рік)

ПОГОДЖЕНО: Головний державний санітарний лікар

М.П. _____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Дата _____
(число, місяць, рік)

Замовник

Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»

Директор фінансовий

Олексій ХАЙМЬОНОВ

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»

Виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)

Директор

Микола ЗНАЄВСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Роботодавець

Наказ Міністерства транспорту та зв'язку України від 29.04.2010 № 240 (із змінами)

(найменування підприємства)

(підпис)

М.П. _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Дата _____
(число, місяць, рік)

План-графік проведення періодичних медичних оглядів працівників

_____ у 20____ році
(найменування структурного підрозділу метрополітену)

№ з/п	Дистанція, дільниця	Прізвище ім'я, по батькові	Стать (ч/ж)	Дата і рік народження	Професія (посада)	Стаж роботи в даних умовах	Строк проходження медичного огляду	Фактична дата проходження медичного огляду	Фах лікарів (з урахуванням вимог усіх нормативних документів *)	Лабораторні, функціональні та інші дослідження (вказати які, з урахуванням вимог усіх нормативних документів) *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Січень										
Лютий										

* Графи 10 та 11 заповнюються відповідно до граф 18 та 19 Списків.

ПОГОДЖЕНО: Голова ЛЕК

М.П. _____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Дата _____
(число, місяць, рік)

Замовник
Комунальне підприємство
«Київський метрополітен»
Директор фінансовий
033289
Олексій ХАЙМЬОНОВ
МП

Виконавець
Комунальне некомерційне підприємство
«Київська міська клінічна лікарня №6»
Виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)
Директор
Микола ЗНАЄВСЬКИЙ