



УКРАЇНА  
ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА РАДА  
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Проспект Миру, 44, м. Чернігів, 14005, тел. (факс): (04622)77-72-96  
E-mail: [uoz@chernigiv-rada.gov.ua](mailto:uoz@chernigiv-rada.gov.ua), web: [www.uoz-chernigov.at.ua](http://www.uoz-chernigov.at.ua), код ЄДРПОУ 02013308

Оголошення

Управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради оголошує проведення конкурсу для визначення переможців по відшкодуванню витрат на безоплатний та пільговий відпуск лікарських засобів для окремих категорій населення міста Чернігова.

Відшкодування витрат із забезпечення безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань проводиться за рахунок асигнувань, що передбачені на охорону здоров'я рішенням Чернігівської міської ради від 25.11.2021 № 13-VIII/20 «Про бюджет Чернігівської міської територіальної громади».

У конкурсі можуть брати участь суб'єкти господарювання, які здійснюють роздрібну торгівлю лікарськими засобами у м. Чернігові, мають представника, уповноваженого на підписання господарських договорів у м. Чернігові та мають відповідні ліцензії.

Відбір переможців здійснюватиметься за певними необхідними умовами, а саме:

- наявність створеного реєстру окремих категорій населення, що у відповідності із чинним законодавством мають право на безоплатний або пільговий відпуск лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування, який дозволяє контролювати динаміку відпуску ліків кожній особі зокрема:

- достатній асортимент лікарських засобів;
- місячний запас лікарських засобів;
- доставка ліків хворим, які не можуть пересуватись;
- достатньо розгалужена мережа аптек;
- наявність власного транспорту;
- можливість доставки лікарських засобів протягом години із дотриманням холодового ланцюга;
- наявність холодильного обладнання;
- відповідність ціни на лікарські засоби щодо реєстру оптово-відпускних цін на вироби медичного призначення: постанова КМУ від 2 липня 2014 р. № 240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби», постанова КМУ від 25 березня 2009 року № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення», наказ МОЗ України від 18.08.2014 № 574 «Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення, порядок внесення до нього змін та форм декларації зміни оптово-відпускної ціни на лікарський засіб та виріб медичного

призначення», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 9 вересня 2014 р. за № 1097/25874.

Учасник конкурсу (далі Учасник) повинен надати такі документи:

1. Заява на участь у конкурсі.
2. Копія Статуту (положення) або іншого установчого документу Учасника та всіх змін до нього (якщо такі вносилися), завірена відповідальною особою та печаткою.
3. Довідка, яка містить відомості про Учасника:
  - а) реквізити (адреса – юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів);
  - б) керівник (посада, ім'я, по батькові, телефон для контактів);
  - в) представник, уповноважений на підписання господарських договорів (посада, ім'я, по батькові, телефон для контактів (за наявності));
  - г) форма власності та юридичний статус, організаційно-правова форма;
4. Копія свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи або виписка (витяг) з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб, завірена відповідальною особою та печаткою Учасника.
5. Копія довідки з ЄДРПОУ, завірена відповідальною особою та печаткою Учасника.
6. Копію свідоцтва платника податку на додану вартість, завірена відповідальною особою та печаткою Учасника.
7. Копії ліцензій відповідно статті 7 «Перелік видів господарської діяльності, що підлягають ліцензуванню», передбачених Законом України від 02.03.2015 року № 222 - VIII «Про ліцензування видів господарської діяльності», завіренні відповідальною особою та печаткою Учасника.
8. Копія довіреності, що підтверджує повноваження представника, уповноваженого на підписання господарських договорів (за наявності).
9. Лист-підтвердження щодо відповідності суб'єкта господарювання умовам Оголошення.

Претендент подає документи за підписом уповноваженої особи Учасника у письмовому вигляді, прошиті, пронумеровані та скріплені печаткою у запечатаному конверті, на якому зазначається назва Учасника, адреса, найменування об'єкта конкурсу, з поміткою «Заява на участь у конкурсі».

Конкурсна комісія має право вимагати подання додаткових матеріалів, відомостей та документів, необхідних для отримання повної та об'єктивної інформації, пов'язаної з участю претендента в конкурсі.

Для участі у конкурсі запрошуємо прийти :

04 січня 2022 року о 15<sup>00</sup> годині за адресою:

м. Чернігів, проспект Миру, 44, 6 поверх

У разі неприбуття для участі у конкурсі уповноваженого представника учасника конкурсу, розкриття конверта з документами може проводитись без його присутності.

Телефон для довідок з питань проведення конкурсу : 941 -763

Заступник начальника управління

Ольга Малець