

МЕМОРАНДУМ
про співпрацю між Фізичною особою підприємцем Ченцовим Костянтином
Павловичем, медичною клінікою ІВ Medical clinic та Благодійною організацією
Благодійним фондом «Ліга добра»

«07» грудня 2024 р.

м. Харків

Фізична особа підприємець Ченцов Костянтин Павлович, медичною клінікою ІВ Medical clinic, (надалі – Сторона – 1) з однієї сторони та Благодійна організація Благодійний фонд «Ліга добра» в особі Директора - Фоменко Валерія Миколайовича, що діє на підставі Статуту (надалі – Сторона – 2), що надалі іменуються «Сторони», а кожна окремо Сторона, уклали цей Меморандум про співпрацю (надалі – Меморандум) про наступне:

1. ПРЕДМЕТ МЕМОРАНДУМУ

1.1 Предметом Меморандуму є розвиток співробітництва у сфері проведення соціальних та благодійних заходів, підтримка впровадження реалізації програм та проєктів у сфері соціального захисту дітей-сиріт, дітей з малозабезпечених сімей та дітей військовослужбовців, учасників бойових дій, соціально незахищених верств населення: малозабезпечених, багатодітних родин, дітей-спортсменів, ВПО тощо, які потребують надання соціальної допомоги.

1.2. Сторони відзначають, що обмін знаннями та досвідом відповідає інтересам Сторін та усвідомлюють, що спільні інтереси можуть бути досягнуті швидше і більш ефективно завдяки об'єднанню зусиль і ресурсів обох Сторін.

2. МЕТА МАМОРАНДУМУ

2.1. Метою Меморандуму є співпраця сторін у проведенні спільних заходів, реалізації програм та проєктів у сфері соціального захисту дітей-сиріт, дітей з малозабезпечених сімей та дітей військовослужбовців, учасників бойових дій, які потребують соціальної допомоги.

Основними напрямками співпраці є:

- організація та проведення курсів та тренінгів з психологічної реабілітації;
- організація та проведення навчальних семінарів з пропаганди здорового способу життя, з психосоціальної підтримки дітей пільгових категорій;
- спільна участь у збільшенні обсягу та якості наданої допомоги через волонтерів та/або волонтерські організації, які мають офіційний статус;
- проведення спільних заходів з пошуку фондів в Україні та за кордоном для надання допомоги Харкову;
- інші напрями.

3. ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ СПІВРОБІТНИЦТВА СТОРІН ЗА МЕМОРАНДУМОМ

3.1. Сторони здійснюють співробітництво на основі колегіальності, взаємності, відкритості, достовірності в наданні інформації, узгодженості та об'єднання ресурсів при виконанні умов Меморандуму.

3.2. У випадках, не врегульованих Меморандумом, Сторони керуються чинним законодавством України.

4. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ, НАПРЯМИ СПІВРОБІТНИЦТВА ЗА МЕМОРАНДУМОМ

4.1. Для досягнення Мети Меморандуму, Сторони домовляються про співпрацю, та в межах своїх компетенцій, забезпечують співпрацю з наступних питань:

4.1.1. Надають всебічну підтримку задля розвитку співпраці згідно з положеннями цього Меморандуму та інформують про заходи, спрямовані на його реалізацію.

4.1.2. Проводять заходи, у встановленому чинним законодавством порядку, направленні на сприяння забезпеченню неухильного дотримання конституційних прав і свобод людини і громадянина.

4.1.3. Проводять консультації для обговорення узгоджених дій спрямованих на покращення якості співпраці, під час консультацій Сторони також розглядають поточні питання та перспективи взаємодії.

4.1.4. Беруть участь у організації та проведенні заходів.

4.1.5. Інформують про виконання заходів, що провадяться у рамках співпраці, зазначених у пункті 2 цього Меморандуму

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН МЕМОРАНДУМУ

5.1. У рамках Меморандуму Сторони мають право і приймають на себе наступні зобов'язання:

5.1.2. Сторони мають право у відносинах співробітництва використовувати власний інтелектуальний ресурс, розробки, нововведення, репутацію, існуючі ділові зв'язки, професійні та управлінські якості своїх членів, спільний та інтелектуальний ресурс Сторін, а також інші відповідні нематеріальні активи.

5.1.3. Сторони мають право надавати один одному відкриту інформацію, що має значення для співпраці.

5.1.4. Сторони зобов'язуються підтримувати ділові, а також громадські контакти та вживати всіх необхідних заходів для забезпечення ефективності та розвитку ділових, а також громадських зав'язків, всіляко сприяти розвитку інших форм співробітництва для досягнення зазначених у Меморандумі цілей.

5.1.5 Сторони зобов'язуються своєчасно забезпечувати один одного необхідними для виконання цього Меморандуму відомостями, матеріалами, документами та іншими необхідними даними.

5.1.6 З метою здійснення конструктивного співробітництва Сторони домовились про взаємодію партнерства на некомерційній основі.

5.1.7. Сторони зобов'язуються утримуватися від дій, які можуть заподіяти матеріальну, моральну або іншу шкоду іншій Стороні.

5.1.8. Сторони домовилися, що не несуть відповідальності за діяльність організацій що здійснюються поза межами зазначеного Меморандуму.

5.1.9. Виконання умов Меморандуму є обов'язковим для кожної Сторони, що його підписала або приєдналася до нього.

6. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ ЧЕРЕЗ МЕМОРАНДУМ

6.1. Відносини Сторін, які викладені у цьому Меморандумі є виключно відносинами незалежних Сторін.

6.2. Усі розбіжності та суперечності щодо порядку виконання тлумачення цього Меморандуму регулюються шляхом проведення прямих переговорів між Сторонами або чинного законодавства.

7. СТРОК ДІЇ МЕМОРАНДУМУ

7.1. Меморандум вступає в силу з моменту його підписання уповноваженими представниками Сторін. Дія Меморандуму продовжується, доки Сторони зацікавлені у співробітництві.

7.2. Сторони можуть припинити дію Меморандуму у будь який час письмово повідомивши іншу Сторону за 1 (один) календарний місяць до дати розірвання цього Меморандуму.

7.3. Будь-які зміни та доповнення до цього Меморандуму можуть бути внесені за взаємною письмовою згодою Сторін шляхом укладання доповнень до Меморандуму, які стають його невід'ємною частиною.

7.4. Меморандум укладено українською мовою в 2 (двох) примірниках, по одному для кожної Сторони Меморандуму. Обидва примірника Меморандуму мають однакову юридичну силу.

8. МСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВЗИТИ СТОРІН МЕМОРАНДУМУ

Ченцов Костянтин Павлович

Україна, Харківська обл.,
м. Харків, пр-т Героїв Харкова,
буд. 162



К.П. Ченцов

Благодійна організація Благодійний фонд
«Ліга добра»

61052, Україна, Харківська область,
м. Харків, вул. Велика Панасівська, буд.
34

Код ЄДРПОУ 44700238

Р/р UA863515330000026007015904588

Банк АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Директор



В.М. Фоменко



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

06 грудня 2024 року

Київ

2046

Про ліцензування медичної практики

Відповідно до статті 6 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», абзацу тридцятого підпункту 10 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25 липня 2023 року № 1352 «Про затвердження Положення про Ліцензійну комісію Міністерства охорони здоров'я України», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 03 липня 2024 року № 1150 «Про утворення та затвердження складу Ліцензійної комісії Міністерства охорони здоров'я України», протоколу № 49 засідання Ліцензійної комісії Міністерства охорони здоров'я України від 05 грудня 2024 року

НАКАЗУЮ:

1. Видати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 53 здобувачам ліцензій згідно з додатком 1.

2. Відмовити у видачі ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики 13 здобувачам ліцензій згідно з додатком 2.

3. Пункт 37 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про видачу ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ від 25.10.2024 № 1804 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України» викласти у новій редакції:

«37. ФОП Конова Дарина Володимирівна

Місцезнаходження: Житомирська обл., Бердичівський р-н, м. Бердичів,
вул. Новоіванівська, буд. 25, кв. 58

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: м.Київ, вул. Степана Рудницького, буд. 3/7, за спеціальностями: ортодонція, стоматологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

Заява від 18.10.2024 № 3315/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

4. Пункт 24 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про видачу ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ від 10.10.2024 № 1738 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України» викласти у новій редакції:

«24. ФОП Абрамова Карина Сергіївна

Місцезнаходження: Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Гоголя, буд. 453, кв. 40

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Черкаська обл., м. Черкаси, вул. Жужоми сержанта, буд. 7, приміщ. №3, за спеціальностями: акушерство і гінекологія, дитяча гастроентерологія, дитяча гінекологія, ендокринологія, неврологія, неонатологія, отоларингологія, педіатрія, психіатрія, терапія, ультразвукова діагностика, урологія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

Заява від 02.10.2024 № 3106/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

5. Пункт 60 Переліку здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про видачу ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики, затвердженого наказом МОЗ від 10.10.2024 № 1738 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України» викласти у новій редакції:

«60. ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «КРИСТАЛМЕД»

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Дніпро, вул.Сімферопольська, буд. 2К, 3

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Дніпропетровська обл., м.Дніпро, вул. Ламана, буд. 17, за спеціальностями: гастроентерологія, дитяча гастроентерологія, дитяча кардіоревматологія, дитяча неврологія, дієтологія, загальна практика - сімейна медицина, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, організація і управління охороною

здоров'я, педіатрія, неврологія, професійна патологія, психіатрія, психотерапія, терапія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, лабораторна справа (клініка);

Заява від 04.10.2024 № 3163/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)».

6. Управлінню контролю якості надання медичної допомоги (Світлані Осташко) забезпечити оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

7. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Сергія Дуброва.

Міністр

Віктор ЛЯШКО

**Перелік здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення
про видачу ліцензій на провадження господарської діяльності з
медичної практики**

1. ФОП Бойко Марина Анатоліївна

Місцезнаходження: Івано-Франківська обл., Коломийський р-н, м. Коломия,
вул. Драгоманова М., буд. 3г/За, офіс 3а
Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Івано-Франківська обл., Коломийський р-н, м. Коломия,
вул. Драгоманова М., буд. 3г, приміщ. 3а, за спеціальностями: акушерство і гінекологія,
гастроентерологія, ендокринологія, кардіологія, онкохірургія, судинна хірургія,
ультразвукова діагностика, урологія; за спеціальностями молодших спеціалістів з
медичною освітою: акушерська справа, сестринська справа;

Заява від 25.11.2024 № 3682/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

2. ФОП Босак Іван Сергійович

Місцезнаходження: м.Київ, вул. Багговутівська, буд. 8/10, кв. 64

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: м.Київ, Набережно-Рибальська дорога, буд. 5, приміщ. 1,
за спеціальностями: анестезіологія, ортодонція, ортопедична стоматологія, стоматологія,
хірургічна стоматологія;

Заява від 25.11.2024 № 3683/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

3. ФОП Павліва Ірина Олександрівна

Місцезнаходження: Дніпропетровська обл., м.Кривий Ріг, вул.Цигрусова, буд. 45

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Харківська обл., м.Харків, вул. Громадська, буд. 5, за спеціальностями: дитяча стоматологія, терапевтична стоматологія;

Заява від 29.11.2024 № 3744/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

50. ФОП Ченцов Костянтин Павлович

Місцезнаходження: Харківська обл., Куп'янський р-н, с. Вільхуватка, вул. Ближні Ями, буд. 14

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Харківська обл., м.Харків, пр-т Героїв Харкова, буд. 162, за спеціальностями: дерматовенерологія, ортопедія і травматологія, хірургія; за спеціальністю молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа;

Заява від 29.11.2024 № 3745/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

51. ФОП Ненчин Інна Анатоліївна

Місцезнаходження: Черкаська обл., Золотоніський р-н, с. Домантове, вул. Момота генерала, буд. 10

Ідентифікаційний код:

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики:

місце провадження діяльності: Черкаська обл., Золотоніський р-н, с. Домантове, вул. Сергія Носа, буд. 34, за спеціальністю: стоматологія;

Заява від 29.11.2024 № 3747/0/63-24

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 3028 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)