**Додаток 1**

**Національна служба здоров’я України**

**Заявник:**

[повна назва закладу охорони здоров’я або П.І.Б. фізичної особи – підприємця]

(далі – заявник)

[код ЄДРПОУ / РНОКПП]

ПОВІДОМЛЕННЯ

про відповідність

Цим повідомленням заявник підтверджує, що:

* відомості про заявника, внесені до електронної системи охорони здоров’я (далі – система) є коректними, достовірними, та відповідають інформації, яка міститься у відкритих державних реєстрах та базах даних України;
* на момент подання заяви про укладення договору заявник має чинну ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та відповідає ліцензійним умовам з медичної практики; відомості про ліцензію коректно відображені у системі;
* заявник надає медичні послуги, пов’язані з первинною медичною допомогою (далі – ПМД);
* уповноважені особи та медичні працівники, які будуть залучені заявником до виконання договору, зареєстровані в системі та отримали кваліфікований електронний підпис/електронний цифровий підпис (далі – КЕП/ЕЦП);
* в кожному місці надання медичних послуг заявника станом на 1 січня 2020 року буде наявне матеріально-технічне оснащення, передбачене розділом І Примірного табелю матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров’я та фізичних осіб – підприємців, які надають ПМД, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я України від 26 січня 2018 року № 148;
* установчими або іншими документами не обмежено право керівника заявника підписувати договори від імені заявника без попереднього погодження власника. Якщо таке право обмежено, у тому числі щодо укладання договорів, ціна яких перевищує встановлену суму, заявник письмово повідомить про це Національну службу здоров’я та отримає необхідні погодження від власника до моменту підписання договору зі сторони заявника;
* інформація, зазначена заявником під час подання заяви про укладення договору та доданих до неї документах, а також інформація, внесена заявником (його уповноваженими особами) до системи, є коректною, повною та достовірною.

У разі зміни інформації, зазначеної заявником у заяві та (або) доданих до неї документах, заявник зобов’язаний внести такі зміни до системи протягом трьох робочих днів з дня настання таких змін.

У разі отримання від НСЗУ повідомлення про намір укласти договір заявник зобов’язується надіслати проект договору до НСЗУ у термін, визначений у повідомленні, або письмово повідомити НСЗУ про відмову від укладення договору.

Заявник усвідомлює, що законодавством України передбачена відповідальність за подання недостовірної інформації органам державної влади.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Дата повідомлення] | [Підпис] | [Посада (відповідно до Статуту) та П.І.Б представника Заявника (або П.І.Б. фізичної особи – підприємця)] |