

Додаток 2
до Ліцензійних умов
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 27 грудня 2023 р. № 1393)

ВІДОМОСТІ
суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної
бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього
і кваліфікаційного рівня

Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр»
(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

Організаційні вимоги

1. Інформація про спеціальності медичних працівників, за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики:

лікарські спеціальності: **терапія, організація і управління охороною здоров'я**

спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою: **сестринська справа**

фахівців з реабілітації: _____

2. Інформація про види медичної допомоги (первинна, екстрена, спеціалізована медична допомога, паліативна допомога, реабілітаційна допомога), за якими провадитиметься господарська діяльність з медичної практики, та методи, що застосовуватимуться

| Порядковий номер | Адреса місця провадження господарської діяльності з медичної практики | Вид медичної допомоги, реабілітаційна допомога | Лікарські спеціальності, спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівці з реабілітації | Методи, що застосовуються у медичній практиці (так/ні) | | | | | |
|------------------|---|--|---|--|--------------------|------------------|---------------------|----------------------|-------------------|
| | | | | методи профілактики | методи діагностики | методи лікування | методи реабілітації | хірургічні втручання | методи знеболення |
| 1 | м. Київ, вул. Арсенальна, 1 | Спеціалізована медична допомога | організація і управління охороною здоров'я | ні | ні | ні | ні | ні | ні |
| 2 | | Спеціалізована медична допомога | терапія | так | так | так | так | ні | ні |
| 3 | | Спеціалізована медична допомога | сестринська справа | так | так | ні | ні | ні | ні |

3. Вивіска на вході за адресами місць провадження господарської діяльності з медичної практики:

Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр»
(найменування та вид закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (відокремленого

структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи — підприємця

зазначаються медичні спеціальності, за якими провадиться господарська діяльність з медичної практики,

прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи — підприємця)

4. Інформація про установчі документи та структуру закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу*:

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу: Наказ про створення Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» від 06.05.2023 №55

Положення про Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр», затверджене наказом від 07.05.2023 №56

статут (положення) закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати та номера розпорядчого документа про утворення закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, відокремленого структурного підрозділу (за наявності)

структура закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (у довільній формі)

- Кабінет медичного директора,
- Кабінет лікаря-терапевта,
- Маніпуляційна

5. Реквізити документа, що є підставою для користування приміщенням:

Свідоцтво про право власності від _____ № _____

(вид, дата та номер документа, який надає право користування приміщенням)

6. Відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення**

| Порядковий номер | Найменування установи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фахівця, який видав документ, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень для маломобільних груп населення, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність (зазначається найменування установи, код згідно з ЄДРПОУ, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) осіб, які підписали цей документ) | Адреса, на яку видано документ, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для маломобільних груп населення (область, місто, вулиця провулок, бульвар, проспект тощо, номер будинку, номер корпусу (за наявності)) | Дата та номер документа, що підтверджує вільний доступ до будівлі та приміщень, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, для маломобільних груп населення |
|------------------|---|---|---|
| | ТОВ «БУДЕКСПЕРТ», код ЄДРПОУ 43043000, директор Шевченко Лариса Василівна | м. Київ, вул. Арсенальна, 1 | № 123 від 30.12.2023 |

Матеріально-технічна база за адресами провадження господарської діяльності з медичної практики

7. Перелік наявних приміщень закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, кабінету (кабінетів) фізичної особи — підприємця та їх оснащення (не зазначаються матеріали, інструментарій, які не можна ідентифікувати)

| Порядковий номер | Найменування відокремленого структурного підрозділу та режим роботи | Найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей, спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівці з реабілітації, що провадять в ньому господарську діяльність з медичної практики, та його площа | Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі | | Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію |
|--|---|---|--|----------------------|--|
| | | | найменування | кількість | |
| 1 | Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» Режим роботи понеділок – п'ятниця з 08.00 до 17.00, Вихідний субота, неділя | Кабінет медичного директора площа: 15.00 кв.м. організація і управління охороною здоров'я | Медичне обладнання відсутнє | | |
| | Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» Режим роботи понеділок – п'ятниця з 08.00 до 17.00, Вихідний субота, неділя | Кабінет лікаря терапевта (терапія) Площа: 15.00 кв.м. | Стіл письмовий МВ Виробник: «Львівтрейдсервіс», Україна | 1 | Задовільний, 2019 р. |
| Стілець Виробник: Львівтрейдсервіс», Україна | | | 4 | Задовільний, 2019 р | |
| Шафа для документів Виробник: фірма «Мрія-3», Україна | | | 1 | Задовільний, 2019 р. | |
| Стетофонендоскоп, Microlife ST 77 Виробник: Microlife AG Виднау, Швейцарія | | | 1 | Задовільний, 2019 р. | |
| Негатоскоп Виробник: Німеччина | | | 1 | Задовільний, 2020р | |
| Шпатель одноразовий Виробник: Україна | | | 10 | Задовільний, 2023 р | |
| Пульсоксиметр МПР Виробник: Німеччина | | | 1 | Задовільний, 2023 р. | |
| Кушетка Виробник: ПП «Заповіт», Україна | | | 1 | Задовільний, 2017 р | |
| Опромінювач бактерицидний | | | 1 | Задовільний, 2018р | |

| | | | | | |
|---|---|---|--|----|-------------------------------|
| | | | ОБН-1-30 Виробник: ПП «Заповіт», Україна | | |
| | | | Тонometr Microlife, Швейцарія | 1 | Задовільний, 2015 р. |
| | | | Аптечка Виробник: "Компанія Заповіт" Україна | 1 | Задовільний, 2021 р |
| | | | Термометр Медичний Microlife МТ 3001, Швейцарія | 10 | Задовільний, 2023 р |
| | | | Лоток прямокутний Виробник: Україна | 2 | Задовільний, 2020 р |
| | | | Лоток ниркоподібний, Виробник Україна | 10 | Задовільний, 2020р. |
| | | | Ємкість для знезараження термометрів ЕДПО- 1, Виробник: ВАТ «Еламед», Україна | 1 | Задовільний, 2012 р |
| | | | Гігрометр ВІТ-1 Україна | 1 | Новий, відмінний, 2023 |
| | | | Відро медичне педальне | 1 | Новий, відмінний, 2023 |
| | | | Ємність для дезрозчинів | 1 | Новий, відмінний, 2023 |
| | | | Ширма | 1 | Новий, відмінний, 2023 |
| | | | Дозатор настінний для дезінфектанта, Україна | 1 | Новий, відмінний, 2023, |
| | | | Диспенсер для одноразових паперових рушників | 1 | Новий, відмінний, 2023, |
| 3 | Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» Режим роботи понеділок – п'ятниця з 08.00 до 17.00, Вихідний субота, неділя | Маніпуляційна (сестринська справа) Площа: 18.00 кв.м. | Стіл письмовий МВ Виробник: «Львівтрейдсервіс», Україна | 1 | Задовільний, 2019 р. |
| | | | Стілець Виробник: Компанія «Заповіт» Україна | 3 | Задовільний, 2019 р |
| | | | Стетофонендоскоп, Microlife ST 77 Виробник: Microlife AG Виднау, Швейцарія | 1 | Задовільний, 2019 р. |
| | | | Пікфлуометр Виробник: | 1 | Задовільний, 2023 р |

| | | | | | |
|--|--|--|--|----|----------------------|
| | | | Німеччина | | |
| | | | Штатив тримач для М флаконів ШВТ 203 Інватек 1 | 1 | Добрий, 2007 р |
| | | | Пульсоксиметр МПР Виробник: Німеччина | 1 | Задовільний, 2023 р. |
| | | | Столик інструментальний ТОВ Інватек Україна | 1 | Задовільний, 2011 р. |
| | | | Джгут -турнікет, Україна | 1 | Задовільний, 2011 р. |
| | | | Грілка сольова, Україна | 1 | Задовільний, 2011 р. |
| | | | Лоток ниркоподібний, СРСР 1989 | 10 | Задовільний, 2011 р. |
| | | | Дихальний мішок «Амбу» 1 Нідерланди | 1 | Задовільний, 2018р |
| | | | Жгут для зупинки кровотечі» ТОВ «Київгума» | 1 | Задовільний, 2018р |
| | | | Жгут для зупинки кровотечі типу Есмарха | 1 | Задовільний, 2018р |
| | | | Штатив для крапельниці Україна | 5 | Задовільний, 2011 р. |
| | | | Кушетка Виробник: ПП «Заповіт», Україна | 1 | Задовільний, 2017 р |
| | | | Візок для транспортування пацієнтів Данія | | Відмінний, 2016 |
| | | | Опромінювач бактерицидний ОБН-1-30 Виробник: ПП “Заповіт”, Україна | 1 | Задовільний, 2018р |
| | | | Глюкометр, ГАММА PRIMA Виробник: Gamma, Великобританія | 1 | Задовільний, 2023 р |
| | | | Ваги Momert 5831 Виробник: Momert, Угорщина | 1 | Задовільний, 2023 р. |
| | | | Тонometr Microlife, Швейцарія | 1 | Задовільний, 2015 р. |
| | | | Аптечка Виробник: "Компанія Заповіт" | 1 | Задовільний, 2021 р |

| | | | | |
|--|--|---|-----|---------------------|
| | | Україна | | |
| | | Набір лікарських засобів для надання невідкладної допомоги Surgiwell Виробник: SURGIWELOMED, Пакистан | 1 | Задовільний, 2020 р |
| | | Ножиці металеві для розрізання марлевих пов'язок Україна | 2 | Задовільний 1991 р. |
| | | Голкотримач медичний Україна | 2 | Задовільний, 2020 р |
| | | Ноші медичні «А10» ТОВ «Біомед» | 1 | Задовільний, 2020 р |
| | | Термометр Медичний Microlife MT 3001, Швейцарія | 1 | Відмінний, 2023 р |
| | | Розхідні матеріали одноразового використання: рушники паперові, серветки (в тому числі вологі), одноразові простирадла для кушетки, шприці, катетери, вакуумні пробірки (вакутайнери), стерильний перев'язувальний матеріал Україна | 100 | Відмінний, 2023 р |
| | | Контейнери для інструментарію виробник Україна | 10 | Задовільний, 2023 р |
| | | Шафа для зберігання лікарських засобів та медичних виробів Україна | 1 | Задовільний, 2020 р |
| | | Ємкість для знезараження термометрів ЕДПО-1, Виробник: ВАТ «Еламед», Україна | 1 | Задовільний, 2012 р |
| | | Гігрометр ВІТ-1 Україна | 1 | Відмінний, 2023 |
| | | Холодильник Донбас, Виробник Україна | 1 | Відмінний, 2023 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|-----------------|
| | | | Відро медичне педальне | 1 | Відмінний, 2023 |
| | | | Ємність для дезрозчинів | 1 | Відмінний, 2023 |
| | | | Ширма | 1 | Відмінний, 2023 |
| | | | Небулайзер, Україна | 3 | Відмінний, 2023 |
| | | | Дозатор настінний для дезінфектанта, Україна | 1 | Відмінний, 2023 |
| | | | Диспенсер для одноразових паперових рушників | 1 | Відмінний, 2023 |

Загальна площа приміщень 48.00 кв. метрів.

8. Перелік засобів вимірювальної техніки, що перебувають в експлуатації та підлягають метрологічній повірці

| Порядковий номер | Найменування засобів вимірювальної техніки | Дата останньої повірки | | Реквізити документа про метрологічну повірку |
|------------------|---|------------------------|------|---|
| | | місяць | рік | |
| 1 | Пульсоксиметр МПР Виробник: Німеччина (2 шт) | 05 | 2023 | Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ № ____ ДП «Укрметртестстандарт» |
| 2 | Ваги Momert 5831 Виробник: Momert, Угорщина | 05 | 2023 | Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ № ____ ДП «Укрметртестстандарт» |
| 6 | Тонometr Microlife, Швейцарія (2 шт) | 05 | 2023 | Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ № ____ ДП «Укрметртестстандарт» |
| 8 | Термометр Медичний Microlife MT 3001, Швейцарія (11 шт) | 05 | 2023 | Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ № ____ ДП «Укрметртестстандарт» |
| 10 | Гігрометр ВІТ-1 Україна (2 шт) | 05 | 2023 | Свідоцтво про повірку законодавчо регульованого засобу вимірювальної техніки від ____ № ____ ДП «Укрметртестстандарт» |

Кадрові вимоги

9. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам лікарів (зокрема, керівника закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу) та професіоналів з вищою немедичною освітою, які працюють в системі охорони здоров'я

| Порядковий номер | Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата, ким виданий) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії |
|------------------|--|--|------------------------------------|---|---|--|
|------------------|--|--|------------------------------------|---|---|--|

| | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------------|---------|---|---|--|
| | | | | | | (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
| 1 | Гончаренко Іван Іванович | Медичний директор | Основна | Диплом Лікувальна справа, № ___ від ___ Виданий Національним медичним університетом ім. О.О. Богомольця | Сертифікат лікаря-спеціаліста організація і управління охороною здоров'я, № ___ від ___ Виданий Національною медичною академією післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика | Посвідчення про присвоєння вищої кваліфікаційної категорії за спеціальністю «організація і управління охороною здоров'я», № ___ від ___ видане Українська військово-медична академія |
| 2 | Петренко Іван Іванович | Лікар-терапевт | Основна | Диплом Лікувальна справа, № ___ від ___ Виданий Національним медичним університетом ім. О.О. Богомольця | Сертифікат лікаря-спеціаліста «терапія», № ___ від ___ Виданий Національною медичною академією післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика | Посвідчення про присвоєння вищої кваліфікаційної категорії за спеціальністю «терапія», № ___ від ___ видане Українська військово-медична академія |

10. Відомості про відповідність освітнім та кваліфікаційним вимогам молодших спеціалістів з медичною (фармацевтичною) освітою, фахівців з реабілітації

| | | | | | | |
|------------------|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| Порядковий номер | Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано) | Основна робота або за сумісництвом | Диплом (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано) | Свідectво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата, ким видано) | Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата, ким видано, категорія) (за наявності) |
| 1 | Гончаренко Ганна Іванівна | Сестра медична | основна | Диплом Лікувальна справа ХМ № ___ від ___ Чемеровецьке медичне училище | Сестринська справа удосконалення за фахом «Терапія» № ___ від ___ Хмельницький базовий медичний коледж | Посвідчення № ___ від ___ про присвоєння вищої кваліфікаційної категорії за спеціальністю «сестринська справа» Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації |

11. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу та фізичної особи — підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи — підприємця)

| Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) | Номер запису | Дата | | | Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначенням причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України | Реквізити документа (назва, дата та номер) |
|--|--------------|-------|--------|------|---|--|
| | | число | місяць | рік | | |
| Гончаренко Іван Іванович | 9 | 01 | 04 | 2018 | Комунальна установа «_____центральна міська лікарня» Прийнятий на посаду завідувача відділення | Наказ від _____ № _____ |
| | 14 | 14 | 01 | 2021 | Звільнений за згодою сторін | Наказ від _____ № _____ |
| | 37 | 18 | 02 | 2021 | Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» Прийнятий на посаду завідувача відділення | Наказ від _____ № _____ |
| | 10 | 03 | 03 | 2023 | Переведений на посаду Директора Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» | Наказ від _____ № _____ |

Товариство з обмеженою відповідальністю «Приватний МедЦентр» у значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про захист економічної конкуренції”, резидентами держав, що здійснюють збройну агресію проти України, у значенні, наведеному в статті 1 Закону України “Про оборону України”, підтверджую.

Я як суб'єкт господарювання ознайомлений, що подання недостовірних даних, що зазначені в цих відомостях на 9 аркушах, є підставою для відмови у видачі ліцензії або її анулювання відповідно до статей 13 і 16 Закону України “Про ліцензування видів господарської діяльності”.

_____ 20__ р.

(підпис здобувача ліцензії,
ліцензіата, спадкоємця або їх
уповноваженої особи)

(власне ім'я та прізвище)

* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою — підприємцем.

** У разі коли за однією адресою розташовані декілька корпусів, відомості про доступність місць провадження господарської діяльності з медичної практики для маломобільних груп населення зазначаються за кожним корпусом окремо.