

Додаток №1 до Договору
ФОРМА ЗАЯВИ ПРО ПРИЄДНАННЯ
(подається на бланку оператора за наявності)

Вих. № _____
від _____

Державне підприємство «Електронне здоров'я»
вул. Майдан Незалежності буд.2, м. Київ, 01012
ЄДРПОУ 41848148

(найменування Оператора МІС)

ЗАЯВА

про приєднання до Договору про підключення електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних

Відомості про Оператора МІС

1.	Повне найменування оператора	
2.	Скорочене найменування оператора (за наявності)	
3.	Ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ або РНОКПП для фізичних осіб-підприємців	
4.	Місцезнаходження юридичної особи	
5.	Адреса для листування	
6.	Контактний телефон	
7.	Адреса електронної пошти	
8.	Назва МІС	
9.	Веб-сайт Оператора (за наявності)	

Відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України та частини четвертої статті 179 Господарського кодексу України, шляхом поданням цієї заяви Оператор МІС приєднується до умов Договору про підключення електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних, який розміщено на веб-сайті <https://ehealth.gov.ua/>.

Цим, Оператор МІС засвідчує, що він повністю ознайомлений, погоджується та зобов'язується належним чином виконувати умови Договору про підключення електронної

медичної інформаційної системи до центральної бази даних (включаючи всі додатки до такого договору), положення відповідних регламентів, інструкцій, інших документів Державного підприємства «Електронне здоров'я», що стосуються порядку підключення електронної медичної інформаційної системи до центральної бази даних та подальшої їх взаємодії.

Подання цієї Заяви є підставою здійснення організаційних заходів з метою надання ключа до продуктивного середовища з метою встановлення інформаційної взаємодії оператора МІС з центральною базою даних електронної системи охорони здоров'я.

Додатки до заяви:

1. витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань відповідно до Закону України від 15 травня 2003 року №755 – IV «Про державну реєстрацію юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань» сформований на дату подачі заяви.
2. копія установчих документів оператора та/або копія документів, що засвідчують особу підписанта оператора (реєстраційний номер облікової картки платника податків – для фізичних осіб-підприємців);
3. копія документів, що засвідчують особу керівника та/або підписанта юридичної особи оператора та підтверджує її ідентифікаційні дані;
4. відомості та документи (у разі наявності), що підтверджують права на електронну медичну інформаційну систему або на підключення такої системи до центральної бази даних.

Копії документів засвідчуються відповідно до законодавства.

посада

підпис
М.П.

П.І.Б.