Додаток №1 до Договору
ФОРМА ЗАЯВИ ПРО ПРИЄДНАННЯ
(подається на бланку Оператора МІС 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 МІС	
2.	Скорочене найменування Оператора МІС (за наявності)	
3.	Ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ або РНОКПП для фізичних осіб-підприємців*	
4.	Місцезнаходження	
5.	Адреса для листування	
6.	Контактний телефон	
7.	Адреса електронної пошти	
8.	Назва МІС	
9.	Веб-сайт Оператора МІС (за наявності)	

* Окрім фізичних осіб, які через релігійні переконання відмовляються від прийняття

РНОКПП та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті які зазначають реквізити документу.

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 Офіційному 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. виписка 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 МІС; копії документів, що засвідчують право особи на підписання та подання від імені Оператора МІС цієї Заяви; копія документів, що посвідчують особу підписанта Оператора МІС (реєстраційний номер облікової картки платника податків - для фізичних осіб-підприємців);
3. технічні характеристики електронної медичної інформаційної системи;
4. відомості про обсяг функціональних можливостей електронної медичної інформаційної системи для роботи в електронній системі охорони здоров'я;
5. відомості та документи (у разі наявності), що підтверджують права на електронну медичну інформаційну систему або на підключення такої системи до центральної бази даних (крім оператора, який є технічним адміністратором Порталу Дія);
6. копії документів, що підтверджують відповідність МІС вимогами чинного законодавства у сфері захисту інформації.

Копії документів засвідчуються відповідно до законодавства.

_____	_____	_____
посада	*підпис*	*П.І.Б*

М.П.