

ОПИС

документів, що додаються до заяви про отримання ліцензії на
проведення господарської діяльності з медичної практики

від **ФОП Бережницький Андрій Олегович**

(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця)

(для юридичних осіб - код запису в ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців -

ідентифікаційний код або серія, номер паспорта фізичної особи - підприємця,

ким і коли виданий (у разі відмови через свої релігійні переконання від прийняття роєстраційного

номера облікової картки платника податків)

Дата і номер реєстрації заяви 20 12 2023 р. № 2416/0/63-23

Порядковий номер	Найменування документа	Кількість аркушів у документі
1	ВІДОМОСТІ про стан матеріально-технічної бази, наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня	7 (сім)

Прийняв

(кількість документів
цифрами і словами)

(підпис відповідальної особи)

(прізвище, ініціали)

20 12 2023 року
(дата)

20/12/23
(підпис заявувача ліцензії)

Бережницький А.О.
(прізвище та ініціали)

11 грудня 2023 р.

ЗАЯВА
про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з
медичної практики

Здобувач ліцензії **ФОП Бережницький Андрій Олегович**
(найменування юридичної особи/прізвище, ім'я,
по батьковій фізичної особи - підприємця)

(місцезнаходження юридичної особи/місце реєстрації фізичної особи - підприємця)
01054, місто Київ, вулиця Пирогова, буд. 10 Г, нежитлове приміщення № 20
(місце (міся) провадження медичної практики)*

(для юридичних осіб - код згідно з ЄДРПОУ, для фізичних осіб - підприємців -

ідентифікаційний код або серія, номер паспорта фізичної особи - підприємця,

ким і коли виданий (у разі відмови через свої релігійні переконання від прийняття

реєстраційного номера облікової картки платника податків)

(прізвище, ім'я, по батьковій керівника юридичної особи)

e-mail: andriy.berezhnitskiy@gmail.com

Прошу видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної
практики.

Спосіб отримання повідомлення про прийняте рішення (підкреслити):

нарочно поштовим відправленням в електронному вигляді

Спосіб отримання ліцензії (підкреслити):

нарочно поштовим відправленням в електронному вигляді

Достовірність наданої інформації підтверджую та ознайомлений, що подання
недостовірних даних у документах, що додаються до цієї заяви, є підставою для відмови у
видачі ліцензії та анулювання ліцензії (відповідно до статей 12, 13 та 16 Закону України
"Про ліцензування видів господарської діяльності"):

"11" грудня 2023 р.

Дата і номер реєстрації заяви

(підпис/здобувача ліцензії)

Бережницький А.О.

(прізвище, ініціали)

М.П. (за необхідності)

(підпис особи, яка
прийняла заяву)

(прізвище, ініціали)

20 12 2023 р. № 446/0/63-23

* Зазначаються всі місяці провадження господарської діяльності з медичної практики.



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

ФОП Березинський Андрій Олегович

(найменування юридичної особи/прізвище, власне 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: Хірургічна стоматологія, Стоматологія

молочних спеціалістів з медичною освітою: _____

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	Лікарські спеціальності, спеціальності молодших спеціалістів з медичною освітою, фахівців з реабілітації	Методи, що застосовуються у медичній практиці (так/ні)					
				профілактики	діагностики	лікування	реабілітації	хірургічні втручання	анестезія
1	01054, м. Київ, вулиця Пирогова, буд. 10 Г, нежитлове приміщення № 20	Спеціалізована медична допомога	Хірургічна стоматологія	Так	Так	Так	Ні	Так	Так
2		Спеціалізована медична допомога	Стоматологія	Так	Так	Так	Ні	Ні	Так

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

Фізична особа-підприємець Березинський Андрій Олегович.

Хірургічна стоматологія, Стоматологія

(найменування та вид закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу (відокремленого структурного підрозділу), найменування юридичної особи, для фізичної особи - підприємця - прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), медичні спеціальності, за якими провадиться господарська діяльність з медичної практики)

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

реквізити документа про утворення закладу охорони здоров'я: _____

(статус)

(положення) закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу, відокремленого структурного підрозділу (за наявності) із зазначенням дати видачі 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)

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

Договір суборенди (піднайму) частини нежитлового приміщення від 10 жовтня 2023 року № 2; Додаткова угода до Договору суборенди (піднайму) частини нежитлового приміщення від 10 жовтня 2023 року № 2, від 06 листопада 2023 року, № 1.
(вид, дата видачі та номер документа, який надає право користування приміщенням)

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

6. 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, фахівців з реабілітації, що провадять господарську діяльність з медичної практики, та його площу	Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі		Технічний стан, рік випуску медичної техніки, медичних виробів та виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію
			найменування	кількість	
1	Фізична особа-підприємець Бережинський Андрій Олегович Режим роботи Пн-Сб 09:00-19:00 Перерва 14:00-15:00 Режим роботи лікаря-стоматолога-хірурга Бережинського Андрія Олеговича: Понеділок-Субота 09:00-14:00 Режим роботи лікаря-стоматолога Бережинського Андрія Олеговича:	Кабінет лікаря-стоматолога-хірурга, лікаря-стоматолога Лікарські спеціальності: Хірургічна стоматологія, Стоматологія Площа: 23,23 кв.м.	Установки стоматологічна з кріслом пацієнта Sirona, Sirona Dental Systems GmbH, Німеччина	1	Добрий, 2014
			Стілець лікаря-стоматолога Sirona, Sirona Dental Systems GmbH, Німеччина	1	Добрий, 2014
			Іригатор ротової порожнини Waterpik water flosser, Waterpik, США	1	Добрий, 2016
			Тестер для визначення життєдіяльності пульпи C-Pulse, Сохо, Китай	1	Новий, 2023
			Лампа фотополімерна Ledpeon GP, ДженДентал, Україна	1	Добрий, 2014
			Апекслокатор Woodrex III Golden, Woodpecker, Китай	1	Новий, 2023
			Ультразвуковий ексхвер UDS-L, Woodpecker, Китай	1	Новий, 2023
			Фізіодиспенсер Woodpecker Implanter Led, Woodpecker KHP	1	Новий, 2023
			Діатермокоагулятор стоматологічний ДКС-30,	1	Новий, 2023

Понеділок-
Субота
15:00-19:00

Віола Медтехніка, Україна		
Ендомотор з ендодонтичним наконечником X Smart Plus, Sirona Dental Systems GmbH, Німеччина	1	Добрий, 2016
Опромінювач бактерицидний безозоновий ОБП 1-15, Віола Медтехніка, Україна	2	Новий, 2023
Меблі стоматологічні для зберігання інструментарію та матеріалів (комплект) з сейфом для медикаментів, ТОВ «Панмед», Україна	1	Добрий, 2014
Столик стоматологічний Панок-Соло 400, ТОВ «Панмед», Україна	1	Добрий, 2016
Шафа ультрафіолетова бактерицидна для зберігання стерильного інструменту ШМБ-8, НПФ Медіпротекс, Україна	1	Добрий, 2015
Панок трижонка бий, ПФ «Заповіт», Україна	15	Добрий, 2016
Диток прямокутний, ПП «Ліневіт», Україна	15	Добрий, 2016
Набір інструментарію стоматологічний, Vital Tech, КНР	10	Новий, 2023
Набір інструментарію стоматологічний, Poldent, Польща	10	Новий, 2023
Однокамерний холодильник GN190020, Beko	1	Новий, 2023
Термометр для холодильника TC-7-M1, max 10, ПАТ «Скалорітел», Україна	2	Новий, 2023
Термометр ВІТТ-2, ПАТ «Скалорітел», Україна	1	Новий, 2023
Металічний інфрачервоний термометр Tettie Control 5.0 Medical, Японія	1	Новий, 2023
Прилад для вимірювання артеріального тиску медичний BP AC1-30, Mitsubishi, Швейцарія	1	Новий, 2023
Маска медична 1-шарова, Mediast, Мексика	50	Новий, 2023
Руківничок медичний нітрилові SafeTouch	100	Новий, 2023

			Vitals. 3.0, Medicom, Малайзія		
			Щиток медичний захисний, Medicare, Китай	2	Новий, 2023
			Антисептик для рук Манорм Експерт Іл., МДМ, Україна	1	Новий, 2023
			Аптечка універсальна, Фарммедальянс, Україна	1	Новий, 2023
			Аптечка АнтиСНД, Фарммедальянс, Україна	1	Новий, 2023
2	Фізична особа-підприємць Березинський Андрій Олександрович Режим роботи Пн-Сб 09:00-19:00 Перерва 14:00-15:00	Стерилізаційна	Стерилізатор (автоклав) В-класу Lisa 500, W&H Dentalwerk Birmoos, Австрія	1	Добрий, 2014
			Дистиллятор води, Trident Dental, Італія	1	Новий, 2023
			Ультразвуковий очищувач PS-06A, Sofuson, Китай	1	Новий, 2023
			Крафт-пакети для стерилізації Plus Dезік, Україна	200	Новий, 2023
			Ємність - контейнер для проведення хімічної стерилізації та дезінфекції 3 л., Гамма Україна	4	Новий, 2023
			Меблі для зберігання інструментарію та матеріалів (комплекс), ТОВ «Панмед», Україна	1	Добрий, 2014
			Гігрометр ВІТ-2, ПАТ «Скларприлад», Україна	1	Новий, 2023
			Опромінювач бактерицидний безозоновий ОБП І-15, Віола Медтехніка, Україна	1	Новий, 2023
			Рукавички медичні нітрилові SafeTouch Vitals. 3.0, Medicom, Малайзія	50	Новий, 2023
			Концентрований дезінфікуючий засіб Бактодез 5 л., ТОВ «Бланідає», Україна	2	Новий, 2023
			Антисептик для рук Манорм Експерт Іл., МДМ, Україна	1	Новий, 2023
					Площа: 16,0 кв.м.

Загальна площа приміщень 39,23 кв. метрів.

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

Порядковий номер	Найменування засобів вимірювальної техніки	Дата останньої повірки		Реквізити документа про повірку
		місяць	рік	

1	Термометр для холодильника ТС-7-М1, вкв.10, ПАТ «Скитприлад», Україна, 2 од.	листопад	2023	Відбиток тавра повірки, листопад 2023 року, Державне підприємство «Полтавський регіональний науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації»
2	Гірометр ВІТ-2, ПАТ «Скитприлад», Україна, 2 од.	листопад	2023	Відбиток тавра повірки, листопад 2023 року, Державне підприємство «Полтавський регіональний науково-технічний центр стандартизації, метрології та сертифікації»
3	Медицинський інфрачервоний безконтактний термометр Termo Control 5.0 Medica+, Японія	листопад	2023	Відбиток тавра повірки, листопад 2023 року, Державне підприємство «Всеукраїнський державний науково-виробничий центр стандартизації, метрології, сертифікації та захисту прав споживачів»
4	Прилад для вимірювання артеріального тиску механічний BP AG1-20, Microlife, Швейцарія	листопад	2023	Відбиток тавра повірки, листопад 2023 року, Державне підприємство «Всеукраїнський державний науково-виробничий центр стандартизації, метрології, сертифікації та захисту прав споживачів»
5	Стерилізатор (автоклав) В-класу Lisa 500, W&H Dentalwerk Burmoos, Австрія	листопад	2023	Атестат № 46-2/1314, 28.11.2023 року, Державне підприємство «Всеукраїнський державний науково-виробничий центр стандартизації, метрології, сертифікації та захисту прав споживачів»

Кадрові вимоги

8. 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, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано)	Основна робота або робота за сумісництвом	Диплом (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий)	Сертифікат спеціаліста (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким виданий)	Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)
1	Бережинський Андрій Олегович	Лікар-стоматолог-хірург	Основна	Стоматологія,	Хірургічна стоматологія,	

					Стоматологія,
		Лікар-стоматолог	Сумісництво		

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

Порядковий номер	Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Посада (у тому числі посада, на яку буде зараховано)	Основна робота або робота за сумісництвом	Диплом (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано)	Свідоцтво про проходження підвищення кваліфікації (спеціальність, номер, дата видачі, ким видано)	Посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії (спеціальність, серія, номер, дата видачі, ким видано, категорія) (за наявності)

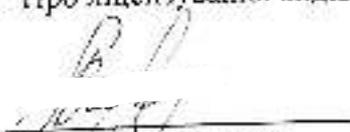
10. Відомості про стаж роботи керівника закладу охорони здоров'я, реабілітаційного закладу та фізичної особи - підприємця відповідно до запису в трудовій книжці за останні п'ять років або реквізити ліцензії (для фізичної особи - підприємця)

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Номер запису	Дата			Відомості про прийом на роботу, переведення на іншу роботу і звільнення з роботи із зазначеним причин і посиланням на статтю Кодексу законів про працю України	Реквізити документа (назва, дата видачі та номер)
		число	місяць	рік		
Бережницький Андрій Олегович	3	1	12	2020		
	4	1	01	2021		
	5	1	01	2021		
	6	1	01	2021		
	7	1	01	2021		

8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Достовірність наведених даних підтверджую. Ознайомлений (ознайомена) з інформацією про те, що подання недостовірних даних у документах, що додаються до цих відомостей, є підставою для відмови у видачі ліцензії та анулювання ліцензії (відповідно до статей 12, 13 і 16 Закону України "Про ліцензування видів господарської діяльності").

11 грудня 2023 р.


 (Місце заявника)

Бережиський А.О.
 (прізвище, ініціали (ініціал
 власного імені**))

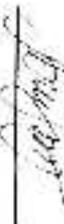
* Пункт 4 не заповнюється фізичною особою - підприємцем.
 ** Підписується здобувачем ліцензії або іншою уповноваженою на це особою

{Додаток 2 в редакції Постанови КМ № 1034 від 05.09.2023}

Продумеровано та проіндуковано

Згідно з актом

ФОПІЗрежисерський А.О.



11.12.2023 року