

ДОГОВІР про співпрацю

м. Хмельницький

2. 03. 2026 р.

Хмельницький національний університет (далі – Університет), в особі ректора Матюха Сергія Анатолійовича, який діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради** (далі – Установа), в особі т.в.о. директора Бочкарьової Оксани Валеріївни, з іншої сторони (разом – Сторони), відповідно до ч. 8 ст. 33 Закону України «Про вищу освіту», наказу Міністерства освіти України від 08.04.1993 р. № 93 «Про затвердження Положення про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.1997 р. № 174 «Про затвердження Положення про клінічний заклад охорони здоров'я», уклали цей Договір про наступне:

I. Предмет договору

1.1 Предметом Договору є співробітництво між Сторонами спрямоване на співпрацю з метою забезпечення професійної підготовки здобувачів освіти спеціальностей 227 «Фізична терапія, ерготерапія», І7 «Терапія та реабілітація» (за спеціалізаціями) на основі об'єднання та ефективного використання інтелектуального, організаційного та науково-практичного потенціалу, матеріальних та інших ресурсів Сторін.

1.2 Співробітництво Сторін у межах цього Договору здійснюється на засадах партнерства, взаємодовіри, спільності інтересів та дотримання чинного законодавства України із забезпеченням координації дій, узгодженості рішень і відкритого обміну інформацією, необхідною для реалізації спільних завдань.

1.3 Відповідно до умов цього договору Сторони зобов'язуються співпрацювати в напрямку навчальної, навчально-методичної, науково-дослідної роботи, інформаційних та консультативних послуг, взаємного обміну досвідом і підвищення кваліфікації з метою покращення якості підготовки здобувачів освіти, закріплення теоретичних знань та їх практичного застосування.

2. Сфери спільної діяльності

2.1 Основними напрямками діяльності, що будуть реалізовані в рамках даного Договору, є:

- забезпечення інтеграції освітньої діяльності з науковою та практичною діяльністю у сфері терапії та реабілітації;
- розробка і впровадження спільних освітніх, науково-дослідних проєктів, проведення лекційних, лабораторних та практичних занять, клінічних та інших видів практик;

- створення умов, здійснення заходів з поєднання наукового потенціалу та кращих вітчизняних практик підготовки здобувачів вищої освіти спеціальностей 227 «Фізична терапія, ерготерапія», І7 «Терапія та реабілітація» (за спеціалізаціями);
- організація і проведення спільних наукових, освітніх, практичних, професійно-орієнтаційних заходів (семінарів, конференцій, тренінгів, виступів, круглих столів тощо);
- забезпечення умов для підвищення кваліфікації, стажування та професійного розвитку працівників Сторін Договору;
- участь провідних фахівців в обговоренні освітніх програм, організації освітнього процесу, вдосконаленні змісту навчання, практичної підготовки здобувачів вищої освіти;
- розвиток наукової діяльності, включаючи створення та підтримку наукових шкіл, підготовку та публікацію наукових і навчально-методичних праць;
- обмін досвідом, інформацією, інноваційними методиками та сучасними технологіями у сфері терапії та реабілітації;
- забезпечення умов для проходження здобувачами освіти практичної підготовки, клінічних та інших видів практик на базі закладу охорони здоров'я;
- за наявності вакантних місць та виходячи з власних потреб, сприяння працевлаштуванню випускників, відповідно до отриманої спеціальності;
- здійснення інших видів діяльності, що відповідають меті цього Договору та не суперечать чинному законодавству України.

3. Реалізація договору

3.1 Цей договір не передбачає будь-яких фінансових зобов'язань між Сторонами. У разі необхідності фінансового забезпечення окремих заходів чи проєктів, відповідні умови визначаються Сторонами додатково шляхом укладення окремих договорів. Сторони можуть подавати спільні заявки на отримання грантів, у тому числі міжнародних, для реалізації спільних проєктів (досліджень). Всі зобов'язання, що виникають у межах реалізації таких проєктів, виконуються відповідно до умов додаткових угод та вимог чинного законодавства України.

3.2. Сторони погоджують що діяльність у процесі реалізації цього договору має відбуватись з урахуванням передбачених законодавством дій та обов'язків щодо захисту персональних даних з урахуванням можливості знеособлення даних, які будуть доступними сторонами чи отримання відповідної згоди суб'єктів.

4. Обов'язки сторін

4.1 Установа зобов'язується:

- Забезпечити можливість проведення занять та інших заходів в процесі реалізації цього договору у спеціально відведених приміщеннях Установи.
- надати представникам кафедри фізичної терапії, ерготерапії Університету можливість використовувати у процесі занять та заходів на базі

Установи медичне обладнання та устаткування, яке може бути необхідним у процесі таких заходів.

- створити належні умови для проведення освітньої, науково-дослідної та лікувально-діагностичної роботи науково-педагогічними працівниками кафедри спільно з лікарями установи;

- забезпечити безперешкодний доступ до будівель, приміщень установи осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення (експертний висновок);

- приймати на клінічні та інші види практик здобувачів вищої освіти спеціальностей 227 «Фізична терапія, ерготерапія», І7 «Терапія та реабілітація» (за спеціалізаціями) Університету, забезпечувати умови для виконання ними програм практик, з призначенням керівників практиків з кваліфікованих спеціалістів;

- забезпечувати проходження стажування викладачів Університету;

- проводити на території Установи інструктаж з охорони праці та техніки безпеки для учасників освітнього процесу Університету.

4.2 Університет зобов'язується:

- здійснювати освітній процес із застосуванням сучасних форм і методів навчання, з урахуванням досягнень медичної науки і практики охорони здоров'я у сфері терапії та реабілітації;

- забезпечувати післядипломну підготовку, перепідготовку і підвищення кваліфікації працівників Установи;

- здійснювати наукові дослідження, розробку та експертну оцінку ефективних методів профілактики, діагностики, лікування і реабілітації хворих; апробацію і впровадження в практику медичного обладнання, апаратури та витратних матеріалів;

- забезпечувати виконання технічних умов експлуатації медичного обладнання та устаткування, не допускаючи до роботи з нею осіб, які не мають спеціальної підготовки;

- використовувати надане в користування медичне обладнання та устаткування, тільки за цільовим призначенням;

- організовувати та проводити спільно з персоналом Установи науково-практичні конференції, семінари, консилиуми та інші фахові заходи;

- погоджувати строки і терміни проходження практики здобувачів вищої освіти та стажування (підвищення кваліфікації) викладачів, завчасно надавати Установі програми практики, стажування (підвищення кваліфікації), а також не пізніше ніж за 7 календарних днів до їх початку – списки осіб, направлених на практику, стажування (підвищення кваліфікації);

- оформити в письмовій формі зобов'язань здобувачів вищої освіти та працівників щодо нерозголошення персональних даних пацієнтів Установи та відомостей, що становлять лікарську таємницю, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та законодавства про охорону здоров'я, до початку практики (стажування);

- дотримуватись правил внутрішнього розпорядку Установи, вимог охорони праці, протипожежної безпеки та санітарно-епідеміологічного режиму.

5. Відповідальність сторін

5.1 Сторони несуть відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором відповідно до вимог чинного законодавства України.

5.2 Невиконання або неналежне виконання однією зі Сторін зобов'язань, взятих на себе згідно з цим Договором, є підставою для його дострокового розірвання в порядку, встановленому чинним законодавством України та цим Договором.

5.3 Доповнення, зміни до Договору та конкретизація напрямів співробітництва оформляються шляхом укладення додаткових угод.

6. Термін дії та юридична сила Договору

6.1 Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє протягом 5 (п'яти) років. Дія цього Договору автоматично продовжується на наступний п'ятирічний період, якщо жодна зі Сторін не заявила письмово про намір припинити його дію не пізніше ніж за 3 (три) місяці до закінчення відповідного строку. Кожна зі Сторін може припинити дію Договору шляхом направлення письмового повідомлення іншій Стороні у зазначений строк.

6.2 У разі припинення дії цього Договору заходи, розпочаті в межах його виконання та незавершені на момент припинення, продовжуються і завершуються згідно з умовами, що були раніше узгоджені Сторонами, за винятком випадків, коли завершити ці заходи неможливо.

6.3 Договір складений українською мовою і підписаний в двох примірниках, по одній для кожної Сторони, і мають однакову юридичну силу.

7. Юридична адреса і підписи Сторін

Хмельницький національний
університет

29016, вул. Інститутська, 11
м. Хмельницький, Україна
Телефон: (0382) 67-42-65
E-mail: centr@khmnu.edu.ua

Комунальне некомерційне
підприємство «Хмельницький
обласний госпіталь ветеранів
війни» Хмельницької обласної ради

29001, вул. Визволителів, 3,
с. Ружичанка, Хмельницький
район, Україна
Телефон: (0382) 67-24-45
E-mail: ogivov@ukr.net



Ректор

Сергій МАТЮХ

Т.в.о. директора



Оксана БОЧКАРЬОВА

ДОДАТОК №1 до договору про співпрацю

Фактичні адреси проходження навчальної, клінічної та переддипломної практик здобувачами вищої освіти спеціальностей 227 «Фізична терапія, ерготерапія», І7 «Терапія та реабілітація» (за спеціалізаціями) Хмельницького національного університету на базі Комунального некомерційного підприємства «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради

№	Найменування приміщення (площа)	Фактична адреса
1.	Реабілітаційне відділення (1530 м ²)	29001, вул. Визволителів, 3, с. Ружичанка, Хмельницький район, Україна

Ректор




Сергій МАТЮХ

Т.в.о. директора




Оксана БОЧКАРЬОВА

КОПІЯ



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

АКРЕДИТАЦІЙНИЙ СЕРТИФІКАТ

ВИЩА КАТЕГОРІЯ

**ГОЛОВНА АКРЕДИТАЦІЙНА КОМІСІЯ
ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

**Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний
госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради**
(найменування закладу охорони здоров'я)

Хмельницька обл., Хмельницький р-н., с. Ружичанка, вул. Визволителів, 3
(місце (міся) провадження господарської діяльності з медичної практики)

Код згідно з ЄДРПОУ закладу охорони здоров'я **21312761**

Строк дії сертифіката з **09 квітня 2024 р.** по **08 квітня 2027 р.**

Дата та номер рішення про акредитацію від **09 квітня 2024 р. № 598**

**Перший заступник Міністра,
Голова Головної
акредитаційної комісії**

Сергій ДУБРОВ



ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ
«09» аз 2026 р.
Підпис *[Signature]*

*Сополовська М.В.
ст. інж. з кадрів*

30 51210137634 00001



АСУД "ДОК ПРОФ 3"
Міністерство охорони здоров'я України
Підписання КЕП Дубров Сергій Олександрович
ЗФАА9288359ЕС0030400000231А36001Е15В400
Мітка часу: 10.04.2024 17:02:25

КОПІЯ

КОПІЯ



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

24.02.2020

№ 519

Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України

Відповідно до статті 6 Закону України «Про ліцензування видів господарської діяльності», абзацу тридцятого, тридцять першого підпункту 10 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267, наказів Міністерства охорони здоров'я України від 31 серпня 2012 року № 677 «Про затвердження Положення про Ліцензійну комісію МОЗ України» (зі змінами) та від 07 листопада 2019 року № 2251 «Про затвердження складу Ліцензійної комісії МОЗ України», протоколу № 5 засідання Ліцензійної комісії МОЗ України від 30 січня 2020 року

НАКАЗУЮ:

1. Видати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 52 здобувачам ліцензій згідно з переліком, що додається.
2. Відмовити у видачі ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики 55 здобувачам ліцензій згідно з переліком, що додається.
3. Анулювати ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики 13 ліцензіатів згідно з переліком, що додається.
4. Залучити до ліцензійних справ повідомлення 84 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з переліком, що додається.

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

« 02 » 02 2020 р.

Підпис

Соловйова І.А.
см. інш. з надків



ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

« 02 » 02 2020 р.

Підпис

Соловйова І.А.
см. інш. з надків

РІПОЖ

2

КОПІЯ

5. Відмовити в залученні до ліцензійних справ повідомлення 14 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики, згідно з переліком, що додається.

6. Залучити до ліцензійної справи повідомлення 3 ліцензіатів про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України, згідно з переліком, що додається.

7. Відмовити в залученні до ліцензійної справи повідомлення 1 ліцензіата про зміни даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України, згідно з переліком, що додається.

8. Пункт 1 Переліку ліцензіатів, за повідомленням яких прийнято рішення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України, затвердженого наказом МОЗ України від 05 лютого 2020 року №257 «Про ліцензування медичної практики, діяльності банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України», викласти у новій редакції:

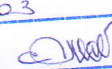
ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІЖВІДОМЧИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР КРІОБІОЛОГІЇ І КРІОМЕДИЦИНИ НАН, АМН ТА МОЗ УКРАЇНИ
Місцезнаходження: м.Харків, вул. Переяславська, буд. 23

Ідентифікаційний код: 25183192

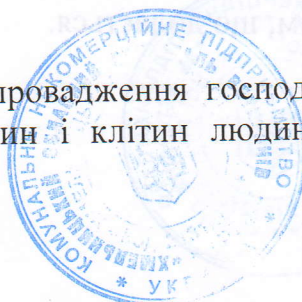
Рішення про видачу ліцензії від 22.09.2016 № 990

Залучити до ліцензійної справи повідомлення про зміну даних, зазначених у документах, що додавалися до заяви про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України та внести до Ліцензійного реєстру МОЗ України відомості:

про припинення провадження господарської діяльності банків пуповинної крові інших тканин і клітин людини згідно з переліком, затвердженим

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ
«02» 03 2026 р.
Підпис 

Соколовська І.І.
ст. інж. І нагріб



МОПАНТІНО З ОНДІТ
02.03.2026

КОПІЯ

3

Міністерством охорони здоров'я України за адресою: м. Харків, вул. Холодногірська, буд. 15

Реєстраційне досьє від 09.12.2019 № 1557/0/14-19

Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Перший заступник Міністра

А. СЕМІВОЛОС

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

« 04 » 03 2026 р.

Підпис

*Савановська М.А.
ст. інженер з кадрів*



РІПОК

КОПІЯ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства
охорони здоров'я України
24.02.2020 № 519

Перелік здобувачів ліцензій, за заявами яких прийнято рішення про отримання ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики

1 ФОП Векляк Анатолій Володимирович

Місцезнаходження: Львівська обл., Пустомитівський р-н, м.Пустомити, вул. Людкевича, буд. 13А

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю стоматологія, терапевтична стоматологія, ортопедична стоматологія, дитяча стоматологія, ортодонція; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа

за місцем провадження діяльності
м.Львів, вул. Дністерська, буд. 16а/51

Реєстраційне досьє від 17.01.2020 № 239/Л-П

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2102 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

2 КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОСВІТИ "ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ МЕТОДИЧНИЙ РЕСУРСНИЙ ЦЕНТР" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: м.Дніпро, вул. Паторжинського, буд. 13-А

Ідентифікаційний код: 20267596

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, сурдологія, дитяча офтальмологія, дитяча неврологія, дитяча психіатрія, функціональна діагностика, педіатрія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа

за місцем провадження діяльності
м.Дніпро, вул. Паторжинського, буд. 13-А

Реєстраційне досьє від 17.01.2020 № 241/Л

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2102 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачуються ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

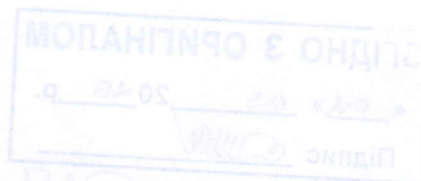
банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

« 04 » 02 2020

Підпис

Савановська М.С.
ем ітєт. у кадрів



КІП

КОПІЯ

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»
банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

31 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНИЙ ЦЕНТР"

Місцезнаходження: м.Хмельницький, вул. Пілотська, буд. 1-А

Ідентифікаційний код: 03397831

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, патологічна анатомія, дитяча патологічна анатомія; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: лабораторна справа (патологія)

за місцем провадження діяльності

м.Хмельницький, вул. Пілотська, буд. 1-А

Реєстраційне досьє від 23.01.2020 № 303/Л

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2102 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

32 КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: Хмельницька обл., Хмельницький р-н, с.Ружичанка, вул. Визволителів, буд. 3

Ідентифікаційний код: 21312761

Видати ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю організація і управління охороною здоров'я, анестезіологія, бактеріологія, епідеміологія, ендокринологія, ендоскопія, кардіологія, клінічна лабораторна діагностика, неврологія, ортопедія і травматологія, офтальмологія, рентгенологія, ортопедична стоматологія, терапевтична стоматологія, терапія, ультразвукова діагностика, урологія, функціональна діагностика, хірургія, судинна хірургія, фізична та реабілітаційна медицина; за спеціальностями молодших спеціалістів з медичною освітою: сестринська справа, сестринська справа (операційна), лабораторна справа (клініка), медична статистика, рентгенологія, ортопедична стоматологія

за місцем провадження діяльності

Хмельницька обл., Хмельницький р-н, с.Ружичанка, вул. Визволителів, буд. 3

Реєстраційне досьє від 23.01.2020 № 304/Л

Розрахункові реквізити для внесення плати за отримання ліцензії:

сума до сплати - 2102 грн.

код бюджетної класифікації - 22011800

код відомчої ознаки МОЗ України - 18

найменування коду класифікації доходів бюджету - «Плата за ліцензії та сертифікати, що сплачується ліцензіатами за місцем здійснення діяльності»

банк отримувача - ГУДКСУ у відповідній області (плата за отримання ліцензії вноситься на рахунки територіальних органів Державного казначейства)

ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ
« 04 » 03 2026 р.
Підпис [підпис]

Соловйова І.А.
ст. імен з надфайв



Згідно з оригіналом
[підпис]

III. ВИСНОВКИ ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСТЕЖЕННЯ

На підставі результатів технічного обстеження конструкцій інклюзивного спрямування будівлі приймального відділення КНП «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради» по вул.Визволителів,3 в с. Ружичанка Хмельницького району в Хмельницької області, з метою визначення його експлуатаційних якостей та самої конструкції встановлено:

- станом на сьогодні, можна вважати, що:

Технічний стан будівлі вхідної групи та приміщень інклюзивного спрямування будівлі приймального відділення КНП «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради» по вул.Визволителів,3 в с.Ружичанка Хмельницького району в Хмельницької області, в яких суб'єкт господарювання провадитиме свою діяльність, встановлено, що будівля та приміщення приймального відділення є доступними для осіб з інвалідністю та інших мало мобільних груп населення.

Результати обстеження технічного стану інклюзивного спрямування будівлі та приміщень приймального відділення КНП «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради» по вул.Визволителів,3 в с.Ружичанка Хмельницького району в Хмельницької області, які були обстежені, відповідають нормам ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».

Відповідальний виконавець:

С.В. Йолтухівський



ЗГІДНО З ОРИГІНАЛОМ

« 02 » 03 2016 р.

Підпис

Соловйова М.А.
ст. інжен. з кадрами