

Додаток 3
до наказу від 04.10.2022 року
№ 181

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР про надання медичних послуг

м. Одеса

Датою договору є дата
його оприлюднення на сайті

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №16» Одеської міської ради (далі – КНП «ЦПМСД №16» ОМР) (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики видана згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 20.12.2018 № 2373), (надалі за текстом – Виконавець або Підприємство), в особі директора Павлеги Ганни Євгенівни, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, пропонує фізичним та юридичним особам (надалі за текстом – Замовник (Пацієнт) отримати платні медичні послуги, передбачені в Переліку платних медичних послуг на умовах визначених цим публічним Договором про надання платних медичних послуг (надалі за текстом – Договір).

Цей Договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України (ст. ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). До цього Договору застосовуються також положення ст. 634 Цивільного кодексу України. Умови Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Замовників (Пацієнтів), які замовляють медичні послуги (далі – Послуги).

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується за Замовленням Пацієнта надати Послуги на підставі усного або письмового звернення Пацієнта, належної якості відповідно до діючих тарифів Виконавця в установлені строки та порядку, визначеному цим Договором, внутрішніми інструкціями та положеннями Виконавця, чинним законодавством України, а Замовник (Пацієнт) в свою чергу зобов'язується оплатити і прийняти Послуги, відповідно до умов цього Договору.

1.2. Замовник (Пацієнт) підтверджує, що ознайомився з умовами цього Договору та надає свою добровільну згоду на виконання його умов шляхом підписання Заяви-приєднання до Договору (Додаток № 1).

1.3. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

1.4. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

1.5. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення лікувально-діагностичних, діагностичних, лабораторних обстежень, яка оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням першої медичної послуги.

1.6. Виконавець гарантує, що всі відомості про Пацієнта, що містять лікарську та/або іншу конфіденційну таємницю, будуть використовуватись відповідно до принципів дотримання таких таємниць та відповідно до вимог законодавства України та міжнародного законодавства.

1.7. Місцем надання послуг є:

м.Одеса, вул.Івана та Юрія Лип, 1,

м. Одеса, вулиця Академіка Гаркавого, будинок 2;

м. Одеса, вулиця Юхима Фесенко, будинок 11;

м Одеса, вулиця Болгарська, будинок 38;

м. Одеса, вулиця Бугаївська, будинок 46.

1.8. Підписанням Заяви на приєднання та/або вчиненням інших підтверджуючих дій, Замовник (Пацієнт) беззастережно та безумовно приєднується до умов цього Договору або його частини, яка регулює порядок надання Послуг.

II. ВАРТІСТЬ ТА УМОВИ ОПЛАТИ ПОСЛУГ

2.1. Вартість Послуг за цим Договором встановлюється Виконавцем, виходячи з тарифів на платні медичні послуги, затверджені у встановленому порядку директором Підприємства та вказуються в рахункі-акті про надання послуг.

2.2. Вартість Послуг сплачується в національній валюті України – гривні, шляхом безготівково прерахування коштів на поточний рахунок Виконавця на умовах 100% передоплати перед наданням Послуги.

2.3. Виконавець гарантує дотримання конфіденційності і нерозголошення інформації щодо Послуг і проведених транзакцій.

III. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

3.1. Для здійснення Замовлення Замовник (Пацієнт), заповнює заяву-приєднання до цього договору, ознайомлюється та погоджується з умовами цього Договору. Оформлення Замовлення та його підтвердження означає

повне ознайомлення Замовника (Пацієнта) з Послугою, ціною та строками її надання, правилами підготовки до надання Послуги.

3.2. Після отримання Замовлення, Виконавець виставляє Замовнику рахунок для оплати згідно Договору.

3.3. Фактом підтвердження надання послуг є підписаний Сторонами рахунок-акт платних медичних послуг.

3.4. Дата та час надання послуг за цим Договором встановлюється за усною або письмовою домовленістю Сторін, вказаній в заяві про надання медичних послуг.

3.5. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати тривалість надання Послуги згідно оформленого замовлення з технологічних та інших непередбачуваних причин.

3.6. При підписанні заяви-приєднання до цього Договору Замовник (Пацієнт) погоджується, що: ознайомлений з характером кожної замовленої Послуги, ризиками медичного втручання/обстеження/огляду під час її проведення, правом вимагати припинення процедури, розуміє мету та характер медичного втручання/обстеження/огляду та надає згоду на медичне втручання, відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»; з метою врахування факторів, які можуть впливати на результати надання Послуг повідомив медичного працівника Виконавця про лікарські засоби, які застосовує Пацієнт, про всі відомі вади, хвороби, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування, іншу суттєву інформацію про стан здоров'я Пацієнта.

3.7. Згода на медичне втручання може бути відкликана Замовником (Пацієнтом) до безпосереднього надання Послуг Виконавцем.

3.8. При підписанні заяви-приєднання до цього Договору Замовник (Пацієнт) погоджується на передачу Виконавцю своїх персональних даних в обсязі, необхідному для оформлення, підтвердження, оплати та надання Послуги.

3.9. Факт оформлення замовлення на надання послуг засвідчує надання Замовником (Пацієнтом) згоди Виконавцю на обробку його персональних даних відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» та інших нормативно-правових актів України, які стосуються захисту персональних даних, в базі персональних даних, власником якої є Виконавець.

3.10. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Замовника (Пацієнта) під час їх обробки. Співробітники Виконавця здійснюють обробку персональних даних Пацієнта виключно у зв'язку з виконанням їхніх професійних обов'язків та зобов'язуються не допускати розголошення персональних даних, які їм були довірені або стали

відомі у зв'язку з виконанням професійних, службових та трудових обов'язків.

3.11. Замовник (Пацієнт) зобов'язується вносити повну і достовірну інформацію про свої персональні дані.

IV. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець має право:

- затверджувати та вносити зміни до розміщеного на офіційному сайті Виконавця переліку Послуг, діючих тарифів, які надаються Виконавцем, щодо порядку та строків надання кожної Послуги;
- при необхідності залучати заклади охорони здоров'я або фізичних осіб-підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики на підставі договору для надання окремих Послуг Пацієнтам;
- відмовити у наданні Послуг у випадку виявлення під час обстеження протипоказань до запропонованих методів лікування;
- у випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Замовнику (Пацієнту) медичної інформації;
- вимагати від Замовника (Пацієнта) виконання умов цього Договору;
- у разі порушення Пацієнтом рекомендацій медичних працівників Виконавця щодо підготовки до надання Послуг, при некоректній поведінці Замовника (Пацієнта), зокрема порушенні правил внутрішнього розпорядку, відмові в наданні інформованої добровільної згоди Пацієнта, Виконавець має право розірвати цей Договір з моменту виявлення цих порушень зі сторони Замовника (Пацієнта). При цьому вартість Послуг, що фактично були надані, не підлягає поверненню;
- використовувати вказані Замовником (Пацієнтом) контактні дані (адресу електронної пошти, номер телефону) для направлення повідомлень Замовнику (Пацієнту) щодо порядку надання Послуг, результатів їх надання.

4.2. Виконавець зобов'язується:

- забезпечити Замовника (Пацієнта) інформацією, що включає відомості про місце надання Послуг, режим роботи, перелік Послуг із зазначенням їх вартості, про умови надання та отримання цих Послуг;
- своєчасно і якісно надавати Послуги відповідно до умов цього Договору та з дотриманням вимог чинного законодавства України. Послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку;
- забезпечити участь кваліфікованих медичних працівників для надання Послуг в межах виконання зобов'язань за цим Договором та забезпечувати

відповідність місця надання Послуг державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я, вимогам примірних таблиць матеріально-технічного оснащення;

- у своїй діяльності з надання Послуг використовувати методи діагностики та лікування, лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені до застосування в установленому чинним законодавством України порядку;

- надавати Замовнику (Пацієнту) медичну інформацію у межах і в порядку, визначених чинним законодавством України;

- забезпечити режим конфіденційності щодо результатів надання Послуг відповідно цього Договору та вимог законодавства про лікарську таємницю.

4.3. Права Замовника (Пацієнта):

- своєчасно отримувати якісні Послуги;

- самостійно визначати перелік Послуг, що входять до Замовлення, які він бажає отримати відповідно до цього Договору;

4.4. Пацієнт зобов'язаний:

- оплачувати вартість Послуг Виконавця відповідно до умов, передбачених умовами цього Договору;

- належним чином виконувати умови цього Договору, дотримуватися правил надання Послуг за цим Договором, правил внутрішнього розпорядку Виконавця;

- надати достовірну інформацію та документи, необхідні для ідентифікації Замовника (Пацієнта) до надання Послуг та для отримання інформації про результати надання Послуг;

- у разі необхідності інформувати медичних працівників Виконавця про лікарські засоби, які застосовує Пацієнт, про всі відомі вади хвороби, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування, іншу суттєву інформацію про стан здоров'я Пацієнта;

- дотримуватися рекомендацій Виконавця щодо правил підготовки до надання Послуг з метою сприяння забезпечення якості надання Послуг, достовірності результатів оглядів та обстежень, лабораторних досліджень з метою виключення факторів, які можуть вплинути на їх результати.

V. ЗМІНА УМОВ ДОГОВОРУ

5.1. Виконавець має право в односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Замовника (Пацієнта) вносити зміни в текст даного Договору, в тому числі шляхом оприлюднення нової редакції Договору.

5.2. Зміни в Договорі вступають в силу після їх оприлюднення на офіційному сайті Підприємства і застосовуються до Замовлення, оформленого та підтвердженого після опублікування Договору.

5.3. Замовники (Пацієнти) вважаються повідомленими про внесені до Договору зміни з моменту їх опублікування на сайті Виконавця.

VI. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН. ФОРС-МАЖОР

6.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність в порядку, передбаченому чинним законодавством України щодо відшкодування шкоди.

6.2. Виконавець та Замовник звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання, або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили (форс-мажору), як то стихійні лиха, епідемії, воєнні дії, страйки, прийняття компетентними органами рішень тощо, що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим Договором. Про дію обставин непереборної сили одна Сторона зобов'язана повідомити іншу протягом 3 днів із дня виникнення таких обставин.

VII. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. Спори і розбіжності, які можуть виникнути при виконанні цього Договору, будуть по можливості вирішуватися шляхом перемовин між Виконавцем та Замовником.

7.2. У разі неможливості вирішення спорів шляхом перемовин, спір між Виконавцем та Замовником буде вирішуватись судом за встановленими чинним законодавством України правилами підвідомчості і підсудності.

VIII. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Цей Договір набирає чинності з дня його оприлюднення шляхом опублікування на сайті Виконавця і діє до моменту виконання Виконавцем та Замовником своїх зобов'язань за Договором, за взаємною згодою, в інших випадках, передбачених законодавством або Договором.

XIV. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

9.1. Цей Договір є публічною офертою. Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії з проставленням підписів обох Сторін в разі здійснення за цим Договором фактичної оплати Замовником (Пацієнтом), чи безпосереднє надання Послуги Пацієнту не є підставою

вважати цей Договір не укладеним. Оформлення Замовлення та проведення оплати Пацієнтом та/або Замовником відповідно до умов Договору вважається акцептом.

9.2. Листування, пов'язане з виконанням, зміною або розірванням даного Договору, здійснюється рекомендованими листами, телеграмами або за допомогою кур'єрського зв'язку із підписом Сторін.

9.3. Виконавець та Замовник несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними реквізитів та зобов'язуються своєчасно в письмовій формі повідомляти один одного про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних з цим несприятливих наслідків.

9.4. Усі зміни до цього Договору вносяться шляхом затвердження Виконавцем нової редакції Договору.

9.5. Заяви на приєднання до цього Договору оформлюються в двох примірниках та набувають чинності з моменту підписання Замовником та здійснення оплати послуг. Заяви на приєднання не потребують підписання з боку Виконавця. Форми Заяв на приєднання визначені в додатках до цього Договору.

9.6. Всі Додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною:

9.6.1. Додаток № 1 - Заява-приєднання до публічного договору про надання платних медичних послуг;

9.6.2. Додаток № 2 - Акт-рахунок про надання послуг.

XV. АДРЕСА І РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Виконавець: Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №16» Одеської міської ради
м.Одеса, вул. Івана та Юрія Лип, 1.

Код ЄДРПОУ 23987641

Тел.740-73-51

e-mail: cpmsd16@ukr.net

Додаток 2 до Договору про надання
медичних послуг

Рахунок- акт платних медичних послуг № _____

Ми, що підписалися нижче, представник Виконавця — Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №16» Одеської міської ради в особі директора КНП «ЦПМСД №16» ОМР Павлеги Г.Є., що діє на підставі Статуту з однієї сторони, та Замовник (Пацієнт) _____, з другої сторони, склали цей акт про те, що за договором про надання медичних послуг Виконавець надав такі послуги:

№ з/п	Вид послуг	Кількість	Одиниця виміру	Ціна послуги	Сума, грн
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				РАЗОМ:	
				ПДВ:	

Замовник (Пацієнт) не має претензій до Виконавця щодо наданих послуг.

Замовник (Пацієнт)

(ініціали і прізвище)

**Виконавець
(представник)**

(підпис)

(ініціали і прізвище)

(підпис)

Реквізити для оплати:

IBAN №173204780000026004924859722

АБ «Укргазбанк» м.Київ