



## ДОГОВІР про надання платних послуг

м. Харків

**Комунальне некомерційне підприємство «Міська дитяча поліклініка №14» Харківської міської ради** (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики затверджена наказом міністерства охорони здоров'я України від 27.09.2018р. №1758 ), далі за текстом — Виконавець або Медзаклад, в особі **виконуючого обов'язки директора Прасол Віри Миколаївни**, який діє на підставі Статуту, пропонує будь-яким юридичним та фізичним особам, у тому числі пацієнтам, далі за текстом — Замовник, замовити та отримати якісні медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором.

### Розділ 1. Визначення

**Договір про надання платних медичних послуг** — договір приєднання, який встановлює однакові для кожного Замовника підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування останнім (далі — Договір).

**Публічна оферта** — пропозиція Виконавця, що адресована Замовнику приєднатися до цього Договору на умовах і в порядку, що ним передбачені.

**Акцепт** — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачені публічною офертою. Оплата замовлених послуг свідчить про прийняття Замовником публічної оферти.

**Медична послуга** — послуга, яку надає Медзаклад пацієнту та оплачує її замовник. Замовником медичної послуги можуть бути юридичні особи незалежно від форми власності та підпорядкування, фізичні особи, у тому числі сам пацієнт або його законний представник.

**Пацієнт** — фізична особа/законний представник фізичної особи, яка звернулася за отриманням медичної/педагогічної послуги та/або якій надають таку медичну/педагогічну послугу.

**Перелік платних послуг та їх вартість (Прейскурант)** — затверджений перелік платних послуг з медичного обслуговування населення та їх вартість, які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи закладу.

**Медичне обслуговування** — діяльність Медзакладу у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням.

**Якість медичної допомоги (медичної послуги)** — надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання Медзакладом медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

**Стандарти медичної допомоги (медичної послуги)** — сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.

**Інформована добровільна згода** — згода Пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, профілактики, лікування та на проведення операції та знеболення, яку оформлюють у письмовому вигляді шляхом підписання затвердженої форми, , затверджена у Додатку 1.

**Персональні дані Пацієнта** — відомості чи сукупність відомостей про особу Пацієнта, до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери

засобів зв'язку, а також інша інформація, що стосується Пацієнта і яку Медзаклад може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

**Місце надання медичних послуг** — місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики, в якому Замовнику надають медичні.

**Працівник Виконавця** — медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з Виконавцем у трудових відносинах.

**Лікуючий лікар** — лікар Медзакладу, який надає медичну допомогу (медичну послугу) пацієнту в період його обстеження та лікування.

**Медична інформація** — інформація про стан здоров'я пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я пацієнта.

## **Розділ 2. Загальні положення**

2.1. Кожна сторона Договору гарантує, що володіє необхідним обсягом дієздатності, а також усіма правами та обов'язками, що є необхідними та достатніми для укладання та виконання цього Договору.

2.2. Усі умови Договору, що передбачені Публічною офертою, є обов'язковими для Сторін.

2.3. Якщо Замовник не згоден з умовами Договору, він має право відмовитися від його укладання. Замовник, який здійснив Акцепт, підтверджує своє ознайомлення та згоду з усіма умовами цього Договору та додатків до нього.

2.4. Перелік платних послуг та їх вартість (Прейскурант), які може надавати Виконавець, затверджується наказом керівника КНП «МДП №14» ХМР.

2.5. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати тарифи на медичні послуги у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення, тощо. Нові тарифи на медичні послуги діють згідно наказу керівника Медзакладу.

2.6. Договір оформлюється за згодою Замовника з усіма його умовами шляхом повної попередньої передплати, без підписання письмового екземпляра Договору Сторонами. Цей Договір має юридичну силу згідно зі статтею 634 Цивільного кодексу України і є рівносильним Договору, підписаному сторонами.

## **Розділ 3. Акцептування Договору**

3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічної оферти є здійснення Замовником повної попередньої оплати за послуги.

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту зарахування грошових коштів на рахунок Виконавця. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, Договір вважається укладеним також після підписання пацієнтом *Інформованої згоди*.

3.3. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених тарифів на медичні послуги Виконавця та всіх додатків, що є невід'ємною частиною цього Договору.

## **Розділ 4. Предмет Договору**

4.1. Відповідно до умов цього Договору Виконавець зобов'язується надати якісні медичні послуги Замовнику на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором. А Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги в порядку та на умовах, що передбачені цим Договором.

4.2. Медичні послуги надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених Міністерством охорони здоров'я України, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4.3. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг) згідно Переліку платних послуг та їх вартості (Прейскурант).

## **Розділ 5. Права та обов'язки Виконавця**

### **5.1. Виконавець має право:**

5.1.1. Обробляти персональні дані Замовника під час укладання і виконання Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI на підставі згоди останнього.

5.1.2. В односторонньому порядку змінити умови Договору та/або тарифи на послуги, внести зміни в сам перелік платних послуг.

5.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках:

а) непідтвердженням Замовником факту здійснення попередньої оплати перед фактичним наданням медичних послуг;

б) виявлення в пацієнта під час обстеження патології, лікування якої не входить до зазначеного в ліцензії Медзакладу переліку дозволених видів лікування;

в) недотримання пацієнтом встановлених медичних приписів або графіку лікування;

г) виявлення в пацієнта за результатами обстеження медичних протипоказань до надання послуги;

д) неприбуття пацієнта, без поважних причин, в установлені дату та час для отримання відповідної медичної послуги.

5.1.4. Достроково припинити надання послуг Пацієнту у випадку систематичного порушення останнім медичних приписів (за винятком випадків, коли така відмова загрожуватиме здоров'ю або життю пацієнта) або Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

## **5.2. Виконавець зобов'язаний:**

5.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику в порядку, у строки та на умовах, передбачених цим Договором та згідно з встановленими тарифами Виконавця.

5.2.2. Для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, що дозволені до застосування в Україні.

5.2.3. Дотримувати вимог законодавства щодо порядку надання медичних послуг, табелів матеріально-технічного оснащення (у тому числі й примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та санітарних норм.

5.2.4. Не розголошувати медичну інформацію про пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).

## **Розділ 6. Права та обов'язки Замовника**

### **6.1. Замовник має право:**

6.1.1. Отримати повну та достовірну інформацію щодо пропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.

6.1.2. Отримати від Виконавця послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Договором.

6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання Медзакладом за письмовою заявою.

6.1.4. На лікарську таємницю за винятком випадків, передбачених законодавством.

### **6.2. Замовник зобов'язаний:**

6.2.1. Сплатити Виконавцю кошти за надані медичні послуги в порядку, у строки та в розмірі, що визначені цим Договором.

6.2.2. Повідомити Виконавцю достовірні персональні дані про себе.

6.2.3. Дотримувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.4. Неухильно дотримувати та належно виконувати медичні приписи, не порушувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.5. З'являтися в Медзаклад, за узгодженими з лікарем датою та часом, щоб здати аналізи, провести медичні процедури, огляд тощо.

6.2.6. Після отримання медичних послуг підписати акт прийому-передачі наданих послуг.

## **Розділ 7. Строк надання послуг і порядок розрахунків**

7.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за встановленими тарифами, після повної попередньої передплати згідно Переліку платних послуг та їх вартості (Прейскурант).

7.2. Усі розрахунки за цим Договором здійснюються виключно в національній грошовій одиниці України (гривні) в безготівковій формі.

7.3. Вартість сплаченої медичної послуги, встановлена на момент проведення оплати Замовником, є остаточною та не підлягає корегуванню у випадках, якщо в період до фактичного отримання послуги пацієнтом ціна змінилася.

7.4. Строк надання конкретних медичних послуг визначається за побажанням Замовника шляхом попереднього запису в медичній інформаційній системі.

### **Розділ 8. Гарантії та відповідальність сторін**

8.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування пацієнта та збереження медичної інформації про пацієнта, що стала відомою Виконавцю (працівнику Виконавця) у зв'язку з виконанням цього Договору.

8.2. Замовник гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій та режиму лікування.

8.3. Сторони несуть відповідальність за цим Договором згідно з чинним законодавством України.

8.4. Виконавець не несе відповідальності за здоров'я пацієнта у разі відмови останнього від виконання медичних приписів або порушення Пацієнтом встановленого для нього режиму лікування.

8.5. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг — Виконавець повертає сплачену ним суму згідно чинного законодавства України.

8.6. У разі неприбуття пацієнта до медичного закладу в час, визначений за побажанням Замовника шляхом попереднього запису в медичній інформаційній системі, без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця.

8.8. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо воно є наслідком обставин, що знаходяться поза сферою контролю сторін Договору: війна, пожежа, повень, землетрус, страйк, епідемії (пандемії) тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

### **Розділ 9. Реквізити Виконавця**

Комунальне некомерційне підприємство «Міська дитяча поліклініка №14» Харківської міської ради

Юридична адреса: м.Харків, проспект Людвіга Свободи, 48-В

Код ЄДРПОУ 03293936

Розрахунковий рахунок № UA123515330000026003052143704

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 351533

тел. (057) 725-03-90; 725-03-93

В.о.директора



Віра ПРАСОЛ

**Інформована добровільна згода пацієнта  
на проведення діагностики, лікування та на проведення  
операції та знеболення**

Я, \_\_\_\_\_, одержав (ла)

у комунальному некомерційному підприємстві “Міська дитяча поліклініка №14” Харківської міської ради інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я ознайомлений (а) з планом обстеження і лікування. Отримав (ла) в повному обсязі роз’яснення про характер, мету, орієнтовну тривалість діагностично-лікувального процесу та про можливі несприятливі наслідки під час його проведення, про необхідність дотримання визначеного лікарем режиму в процесі лікування. Зобов’язуюсь негайно повідомляти лікуючого лікаря про будь-яке погіршення самопочуття (стан здоров’я дитини). Я проінформований(а), що недотримання рекомендацій лікуючого лікаря, режиму прийому призначених препаратів, безконтрольне самолікування можуть ускладнити лікувальний процес та негативно позначитися на стані здоров’я.

Мені надали в доступній формі інформацію про ймовірний перебіг захворювання і наслідки у разі відмови від лікування.

Я мав(ла) можливість задавати будь-які питання, які мене цікавлять, стосовно стану здоров’я, перебігу захворювання і лікування та одержав (ла) на них відповіді.

Інформацію надав лікар \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_  
(П.І.Б.) (дата) (підпис)

Я, \_\_\_\_\_, згодний (а) із запропонованим планом лікування

\_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(підпис) (дата)