

ДОГОВІР № _____ про надання платних медичних послуг

м. Київ

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Оболонського району м. Києва в особі директора Некрасової Мар'яни Анатоліївни, яка діє на підставі Статуту (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики серії АЕ № 459114 від 01.09.2014р.), далі за текстом — Виконавець, 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 термінів

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, шляхом підписання відповідної заяви про приєднання до цього Договору.

Заява про приєднання — форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді із зазначенням конкретних медичних послуг, які бажає замовити останній згідно з переліком, затвердженим у *Додатку 1* до цього Договору. Форми заяв про приєднання затверджені *Додатком 2* до цього Договору з урахуванням специфіки пропонованих медичних послуг і конкретних умов їх надання.

Медична послуга — послуга, яку надає медичний заклад 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, яка звернулася за отриманням медичної послуги та/або якій надають таку медичну послугу.

Додаток 1 до Договору — затверджений перелік платних послуг з медичного обслуговування населення, які входять до встановленого законодавством переліку платних послуг і які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи закладу.

Встановлений законодавством перелік платних послуг — перелік платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах, затверджений постановою КМУ від 17.09.1996 № 1138.

Медичне обслуговування — діяльність медичного закладу 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 медичним закладом 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.

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 медичний заклад може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

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

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

Лікуючий лікар — лікар медичного закладу, 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. Предмет Договору

2.1. Відповідно до умов цього Договору Виконавець зобов'язується надати якісні медичні послуги Замовнику на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором згідно з підписаною останнім Заявою про приєднання. А Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги в порядку та на умовах, що передбачені цим Договором.

2.2. Перелік медичних послуг визначає *Додаток 1* до цього Договору.

2.3. 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.

2.4. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг) на підставі виставлених Виконавцем рахунків.

2.5. Виконавець гарантує, що всі відомості про Замовника, що містять лікарську таємницю та/або іншу конфіденційну інформацію, будуть використовуватись відповідно до чинного законодавства України.

2.6. Після оформлення Замовлення Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами цього Договору та надає свою добровільну згоду на виконання його умов і надання інформованої згоди.

2.7. 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 3. Загальні положення

3.1. 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.

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

3.3. Договір оформлюється за згодою Замовника з усіма його умовами шляхом підписання відповідної Заяви про приєднання (акцептування) та 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 4. Права та обов'язки Сторін

4.1. Виконавець має право:

4.1.1. 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.

4.1.2. 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 із моменту їх затвердження керівником медичного закладу та наступного погодження в порядку, встановленому чинним законодавством.

4.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках:

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

б) недотримання пацієнтом встановлених медичних приписів або графіку лікування;

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

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

4.1.4. 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 медичному закладі Виконавця.

4.2. Виконавець зобов'язаний:

4.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику в порядку, у строки та на умовах, передбачених цим Договором, відповідною Заявою про приєднання та згідно з встановленими Тарифами Виконавця.

4.2.2. Для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні.

4.2.3. Дотримуватися 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.

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

4.2.5. Після проведення Замовником розрахунку згідно з умовами цього Договору — видати останньому розрахунковий документ, що підтверджує отримання Виконавцем грошових коштів.

4.2.6. Дотримуватися норм Етичного кодексу лікаря України.

4.3. Замовник має право:

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

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

4.3.3. 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.

4.3.4. Відмовитися від укладеного Договору під час фактичного його виконання, якщо така відмова не матиме наслідком погіршення стану здоров'я або загрози для життя пацієнта.

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

4.4. Замовник зобов'язаний:

4.4.1. Повідомити Виконавцю достовірні дані про себе.

4.4.2. Надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, наявність алергічних реакцій, протипоказань щодо тих або інших методів лікування та лікарських засобів, непереносимості окремих медичних препаратів, які він має і які можуть вплинути на якість наданих медичних послуг.

4.4.3. Неухильно дотримувати та належно виконувати медичні приписи, не порушувати Правил перебування пацієнтів у медичному закладі Виконавця.

4.4.4. З'являтися в медичний заклад Виконавця, за узгодженими з лікарем датою та часом, щоб здати аналізи, провести медичні процедури, огляд тощо.

4.4.5. Після отримання медичних послуг підписати акт прийому-передачі наданих послуг. Форма акту прийому-передачі наданих послуг затверджена у *Додатку 3* до Договору.

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

Розділ 5. Строк надання послуг і порядок розрахунків

5.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за тарифами, що встановлені в *Додатку 1*, після повної попередньої передплати згідно з виставленим рахунком.

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

5.3. Вартість медичної послуги, встановлена на момент підписання Замовником заяви про приєднання є остаточною та не підлягає корегуванню у випадках, якщо в період до фактичного отримання послуги пацієнтом ціна змінилася.

5.4. Строк надання конкретних медичних послуг починає спливати з дня, коли Замовник сплатив вартість послуг згідно з виставленим рахунком.

Розділ 6. Гарантії та відповідальність сторін

6.1. 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.

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

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

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

6.5. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг — Виконавець повертає сплачену ним суму за вирахуванням 10 (десяти) відсотків від вартості медичної послуги. Ці гроші не повертають Пацієнту, а зараховують на користь Виконавця.

6.6. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг під час фактичного надання таких послуг — Замовник компенсує Виконавцю фактичні витрати, які той поніс під час надання послуги.

6.7. 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 тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

Розділ 7. Реквізити Виконавця

Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико-санітарної
допомоги №2» Оболонського району м. Києва
Юридична адреса: 04202, м.Київ, проспект Литовський,8
Фактична адреса: 04114, м.Київ, вул..Вишгородська,54а
Код ЄДРПОУ 23379143
IBAN UA983052990000026009005034956
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
Платник податку на додану вартість
тел. (044)355-75-19

Директор

Мар'яна НЕКРАСОВА

Додаток 1
до Договору про надання платних медичних послуг,
затверджений наказом директора
КНП «Центр первинної медико-санітарної
допомоги №2» Оболонського району м.Києва
від 19.04.2024 № 97

**Перелік платних медичних послуг,
які надає Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико-санітарної допомоги №2»
Оболонського району м. Києва**

Код послуги	Найменування послуги	Тариф за одну послугу/дослідження, грн..без ПДВ	Примітка
001	Стажування лікарів інтернів лікарем загальної практики сімейної медицини вищої категорії протягом одного місяця	2168	ПДВ 20% сплачується додатково.
002	Стажування лікарів інтернів лікарем терапевтом вищої категорії протягом одного місяця	2168	ПДВ 20% сплачується додатково.
003	Стажування лікарів інтернів лікарем-педіатром вищої категорії протягом одного місяця	2168	ПДВ 20% сплачується додатково.
004	Забір крові з вени(для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	54	
005	Загальний аналіз сечі (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	50	
006	Консультація амбулаторного хворого лікарем загальної практики – сімейним лікарем за місцем впровадження медичної практики (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	112	
007	Консультація амбулаторного хворого лікарем – педіатром за місцем впровадження медичної практики (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	112	
008	Консультація амбулаторного хворого лікарем - терапевтом за місцем впровадження медичної практики (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	112	
009	ЕКГ-дослідження у 12 відведеннях, яке проводиться в кабінеті (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	91	

010	Вимір артеріального тиску та пульсу (одноразово) (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	23	
011	Вимір температури (для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	27	
012	Ін'єкція внутрішньом'язова (вартість лікарських засобів не входить у вартість послуги)	40	
013	Ін'єкція внутрішньовенна (вартість лікарських засобів не входить у вартість послуги)	58	
014	Ін'єкція підшкірна (вартість лікарських засобів не входить у вартість послуги)	40	
015	Ін'єкція внутрішньовенна краплинна (вартість лікарських засобів не входить у вартість послуги)	182	
016	Проведення профілактичних щеплень (вакциною придбаною пацієнтом)	49	
017	Забір крові з пальця(для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	37	
018	Консультація амбулаторного хворого лікарем загальної практики – сімейним лікарем (за місцем перебування пацієнта із застосуванням телемедицини для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	103	
019	Консультація амбулаторного хворого лікарем– педіатром (за місцем перебування пацієнта із застосуванням телемедицини для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	103	
020	Консультація амбулаторного хворого лікарем – терапевтом (за місцем перебування пацієнта із застосуванням телемедицини для громадян без декларації укладеної з лікарем закладу)	103	

Додаток 2
до Договору про надання платних медичних послуг,
затверджений наказом директора
КНП «Центр первинної медико-санітарної
допомоги №2» Оболонського району м.Києва
від 19.04.2024 № 97

ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання платних медичних послуг

1. **ЗАМОВНИК** (Пацієнт) П.І.П. _____
Дата народження _____
Місце проживання _____
Паспортні дані _____
E-mail: _____ тел. _____

2. **ВИКОНАВЕЦЬ** Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Оболонського району м. Києва 04202, місто Київ, проспект. Литовський, 8, Код ЄДРПОУ 23379143, E-mail: cpmsd2obolon@i.ua, тел. (044) 355-75-19, IBAN UA7130529900000260015014230 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 305299

3. Виконавець надає Замовнику медичні послуги згідно кодів, тарифів та переліку Послуг затверджених по установі за медичними показами.

4. З умовами надання послуг, умовами Публічного договору про надання платних медичних послуг (далі-Договір), розміщеного на веб-сайті Виконавця ознайомлений (на) та повністю згоден (на).

5. Визнаю обов'язковість виконання усіх умов цього Договору з моменту підписання цієї Заяви-приєднання.

6. Шляхом підписання цієї Заяви-приєднання до Договору Замовник надає згоду Виконавцю на обробку своїх персональних даних та доступ до персональних даних третіх осіб у випадках передбачених чинним законодавством України, в тому числі внесення персональних даних до локальної інформаційної системи, яка функціонує у Виконавця.

З метою надання медичних послуг, передбачених Договором Замовник засвідчує, що йому надано роз'яснення про його права, як суб'єкта персональних даних, відповідно до статті 8 Закону України «Про захист персональних даних».

7. Замовник підтверджує достовірність зазначених ним (чи записаних з його слів) вищевказаних даних та несе персональну відповідальність за достовірність та повноту наданих даних.

Підпис Замовника

(П.І.П.)

(підпис)

(дата)

Додаток 3
до Договору про надання платних медичних послуг,
затверджений наказом директора
КНП «Центр первинної медико-санітарної
допомоги №2» Оболонського району м.Києва
від 19.04.2024 № 97

Акт приймання-передачі наданих платних медичних послуг № ____

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Оболонського району м. Києва (далі – Виконавець), та фізична особа _____ паспортні дані серія _____ № _____ (далі - Замовник) склали цей Акт приймання-передачі наданих платних медичних послуг, який підтверджує належне надання Виконавцем відповідно до Договору про надання платних медичних послуг від « ____ » _____ 2024р. нижчезазначених медичних послуг:

№ з/п	Код послуги	Дата надання послуги	Найменування послуги	Ціна послуги (грн.)	Кількість послуг	Сума грн.
Загальна вартість наданих медичних послуг (грн.):						
В тому числі ПДВ 20%						

Загальна вартість наданих медичних послуг, _____ грн. з ПДВ (без ПДВ).

Замовник підтверджує, що не має претензій та зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначенні у цьому Акті приймання-передачі наданих медичних послуг, та приймає вищенаведені послуги.

Замовник підтверджує, що Виконавцем дотримано всі умови Договору про надання медичних послуг.

ПІДПИСИ:

Виконавець

(дата)

(підпис)

(ПІБ)

Замовник

(дата)

(підпис)

(ПІБ)