



ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
"ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ  
ДОПОМОГИ № 9" ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
(КНП «ДЦПМСД №9» ДМР)

Код ЄДРПОУ 37899715

**НАКАЗ**

09.02.2026

Дніпро

№ 109

**Про затвердження Публічного  
договору про надання платних  
медичних послуг з 09.02.2026**

Відповідно до законів України від 19.11.1992 року «2801-ХІІ «Основи законодавства про охорону здоров'я» (зі змінами), від 06.04.2017 року №2002-VIII «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров'я», Постанов КМУ від 27.12.2017 року № 1075 «Про затвердження Методики розрахунку вартості послуг з медичного обслуговування» (зі змінами), від 5 липня 2024 р. № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», керуючись ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України, Статутом КНП «ДЦПМСД № 9» ДМР, Колективним договором, з метою забезпечення господарської діяльності підприємства,

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити «Публічний договір про надання платних медичних послуг» (далі - Договір) з додатками в КНП «ДЦПМСД №9» ДМР – далі Центр.

2. Встановити, що Договір є публічною офертою, яка розміщується на офіційних інтернет-ресурсах Центру. Умови Договору є обов'язковими для працівників Центру та всіх пацієнтів, які звертаються до закладу для отримання платних медичних послуг.

3. Керівникам структурних підрозділів забезпечити розміщення всіх затверджених цим наказом документів на паперових носіях, у місцях де міститься інформація для пацієнтів. У разі внесення змін негайно оновлювати інформацію.

4. Інженеру з комп'ютерних систем Даниїлу ЛОГУНОВУ забезпечити оприлюднення на офіційних інтернет-ресурсах всіх затверджених цим наказом документів протягом доби або змін до них.

5. Головному бухгалтеру Надії ГРІНЧЕНКО забезпечити контроль:

5.1 Своєчасного та коректного відображення в бухгалтерському обліку доходів, отриманих від надання платних медичних послуг згідно чинного законодавства.

5.2. Правильності розрахунків з пацієнтами, які здійснюють оплату за надані послуги.

5.3. Належного зберігання та оформлення бухгалтерської документації, пов'язаної з наданням платних послуг.

5.4. Підготовки та подання фінансової звітності, що відображає надходження від платних послуг, відповідно до чинного законодавства України.

6. Наказ від 31.01.2025 №96 «Про затвердження Публічного договору про надання платних медичних послуг» вважати таким, що втратив чинність.

7. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Генеральний директор



*[Handwritten signature]*

Галина ОДІНЦОВА



ЗАТВЕРДЖУЮ  
Генеральний директор  
КНП «ДЦПМСД №9 «ДМР»  
Галина ОДІНЦОВА  
«09» лютого 2026 року

## Публічний договір про надання платних медичних послуг

м. Дніпро

«09» лютого 2026р.

Комунальне некомерційне підприємство «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги № 9» Дніпровської міської ради (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики: реєстраційне досьє №2912/03-М від 29.12.2018, рішення затверджене наказом МОЗ України від 10.01.2019 №58), іменоване надалі «Виконавець», в особі Генерального директора **Одінцової Галини Миколаївни**, яка діє на підставі Статуту, пропонує юридичним та фізичним особам, у тому числі пацієнтам, іменованим надалі «Замовник»/«Пацієнт», разом іменовані «Сторони», замовити і отримати медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачає цей Публічний договір (далі – Договір).

Цей Договір є публічним відповідно до статей ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України. Умови Договору є однаковими для всіх «Замовників»/«Пацієнтів». Безумовне прийняття умов цього Договору вважається акцептуванням публічної оферти на таких умовах.

### Визначення термінів

**Публічний 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.

**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 затвердженим Виконавцем переліком.

**Медична послуга** — певна дія або сукупність дій, які здійснюються медичними працівниками Виконавця з метою діагностики, лікування, профілактики або реабілітації захворювань, патологій або інших патологічних станів які є у Пацієнта.

**Інформована добровільна згода** — згода Пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, профілактики, лікування та на проведення операції та знеболення, тощо яку оформлюють шляхом підписання форми, згідно чинного законодавства.

**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 Виконавець може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

**Пацієнт** — особа до досягнення нею повноліття, яка отримує медичну допомогу (профілактичну, діагностичну, лікувальну, реабілітаційну, тощо) на умовах визначених цим Договором, в інтересах якої Замовником укладено цей Договір. Пацієнт може укласти договір самостійно у разі досягнення ним повної цивільної дієздатності відповідно до Закону.

**Законний представник Пацієнта** — є один з батьків (усиновлювачів) Пацієнта. У дітей сиріт законними представниками є патронатний вихователь, прийомні батьки, батьки-вихователі дитячого будинку сімейного типу, тощо. Опікун є законним представником малолітньої дитини.

**Замовник** — Пацієнт або його законний представник або інша особа, яка уклала Публічний Договір в інтересах Пацієнта.

**Виконавець** — Комунальне некомерційне підприємство «Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №9» Дніпровської міської ради, юридична адреса: 49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, буд. 1, код ЄДРПОУ 37899715, ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики: реєстраційне досьє №2912/03-М від 29.12.2018, рішення затверджене наказом МОЗ України від 10.01.2019 №58.

**Лікуючий лікар** — лікар який надає медичні послуги Пацієнту.

**Медична інформація** — це сукупність даних про стан здоров'я Пацієнта, результати

його обстеження, діагнози, лікування та інші відомості, отримані під час надання медичної допомоги. Вона є конфіденційною, становить лікарську таємницю і включає документацію (картки, результати аналізів тощо), що може оброблятися як на паперових носіях, так і в електронних системах (ЕСОЗ, МІС тощо).

**Інший медичний персонал** – медичні працівники, які надають медичні послуги Пацієнту.

**Момент укладення Договору** – момент вчинення підтверджуючих дій.

**Підтверджуючі дії** – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору та Положення про надання платних медичних послуг. Такими діями можуть вважатися: оплата послуг Замовником згідно затвердженого Прейскуранту цін на тарифи платних медичних послуг та/або підписання Замовником Акту приймання-передачі наданих послуг та/або підписання законним представником Пацієнта Заяви про приєднання до Публічного договору про надання платних медичних послуг, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом.

## 1. Загальні положення

1.1. 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.

1.2. Цей Договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України (ст. ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). Його умови є обов'язковими для виконання Сторонами. До цього Договору застосовуються також положення ст. 634 Цивільного кодексу України. Умови Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Замовників, які замовляють медичні послуги передбачені Переліком платних медичних послуг КНП «ДЦПМСД №9» ДМР (Додаток 2 до Положення про надання платних медичних послуг в КНП «ДЦПМСД №9» ДМР), затверджених наказом по Центру. Цей Договір, укладений з дотримання вказаних вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі.

1.3. Цим Договором визначаються порядок та умови надання Виконавцем кваліфікованих Послуг.

1.4. Даний Договір розміщений на офіційних інтернет-ресурсах: Вебпорталі Дніпровської міської ради за посиланням <https://dniprorada.gov.ua/uk/page/komunalne-nekomercijne-pidpriemstvo-dniprovskij-centr-pervinnoi-mediko-sanitarnoi-dopomogi-9-dniprovskoi-miskoi-radi>, на сторінці Фейсбук (надалі – ФБ) - <https://www.facebook.com/9dcpmsd> та інформаційних стендах безпосередньо у приміщенні Виконавця набирає чинності з дати його підписання та оприлюднення.

1.5. Акцептування Договору здійснюється за всіма адресами медичних структурних підрозділів КНП «ДЦПМСД №9» ДМР та/або за місцем перебування Пацієнта.

1.6. Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов цього Договору, а також датою укладання Договору, є здійснення Замовником таких дій як оплата послуг Замовником згідно затвердженого Прейскуранту цін на тарифи платних медичних послуг та/або підписання Замовником Акту приймання-передачі наданих послуг та/або підписання законним представником Пацієнта Заяви про приєднання до Публічного договору про надання платних медичних послуг, або усі перелічені дії разом чи декілька з них, чи інші дії, встановлені законом.

1.7. 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 та Положення про надання платних медичних послуг.

1.8. Виконавець підтверджує, що має всі необхідні дозволи на здійснення господарської діяльності з медичної практики, пов'язаної з виконанням цього Договору.

1.9. Виконавець здійснює свою діяльність керуючись Цивільним кодексом України, Законами України "Основи законодавства України про охорону здоров'я", "Про захист прав споживачів", "Про захист персональних даних", іншими нормативно-правовими актами, норми яких поширюються на діяльність медичних закладів.

1.10. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати тарифи на платні медичні послуги у зв'язку зі зміною вартості виробів медичного призначення, лікарських засобів, амортизації обладнання, рівня заробітної плати тощо, враховуючи моніторинг цін на аналогічні послуги в закладах охорони здоров'я. Нові ціни на платні медичні послуги діють із моменту їх затвердження керівником Виконавця в порядку, встановленому чинним законодавством.

## 2. Предмет договору

2.1. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між Замовником/Пацієнтом та Виконавцем при наданні медичних послуг.

2.2. Виконавець зобов'язується надати Пацієнту платні медичні послуги, передбачені Переліком платних медичних послуг КНП «ДЦПМСД №9» ДМР на умовах, визначених цим Договором, а Пацієнт або Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги.

2.3. Перелік платних медичних послуг КНП «ДЦПМСД №9» ДМР визначається у Додатку 2 до Положення про надання платних медичних послуг в КНП «ДЦПМСД №9», а вартість платних медичних послуг визначається Прейскурантом цін на тарифи платних медичних послуг.

2.4. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2.5. Місця надання медичних послуг в КНП «ДЦПМСД №9» ДМР:

**Послуги з первинної медичної допомоги:**

- м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1 – АЗПСМ №1;
- м. Дніпро, пров. Фестивальний, 14 – АЗПСМ №2;
- м. Дніпро, вул. Батумська, 13 – АЗПСМ №3;
- м. Дніпро, вул. Осіння, 13а – АЗПСМ №4;
- м. Дніпро, вул. О. Петрусенко, 17А – АЗПСМ №5;
- м. Дніпро, пров. Крушельницької, 20 – АЗПСМ №6;

**Послуги зі спеціалізованої допомоги** (за сервісами «Консультавання та лікування», «Процедури», «Інструментальна діагностика»):

- м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1 – Відділення консультаційно-діагностичне;

**Послуги з медичної реабілітації:**

- м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1 – Відділення медичної реабілітації

За бажанням Замовника надання платних медичних послуг може здійснюватися за місцем проживання/перебування пацієнта, якщо дана послуга не передбачена Програмою медичних гарантій.

2.6. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди Пацієнта, яка оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням першої медичної послуги.

2.7. Виконавець не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя Пацієнта, яка стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України.

2.8. Замовник укладаючи цей Договір на користь та в інтересах Пацієнта, чітко усвідомлює, що Виконавець є закладом охорони здоров'я, що надає медичну допомогу особам від 0 років.

### **3. Порядок здійснення оплати**

3.1. Вартість кожної медичної послуги визначається відповідно до Переліку платних медичних послуг КНП «ДЦПМСД №9» ДМР на дату надання.

3.2. Замовник здійснює попередню оплату медичних послуг у розмірі 100% їх вартості до початку надання медичної послуги одним із нижче наведених способів за вибором Замовника:

- шляхом здійснення платежу за допомогою платіжної картки із використанням платіжного пристрою банку Виконавця;
- шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Виконавця;
- іншим способом не забороненим чинним законодавством України.

Комісія Банку за послуги з перерахування платежів за медичні послуги сплачується Замовником, згідно тарифів, встановлених Банком.

3.3. Замовник має право залучити до оплати медичних послуг за цим договором інших осіб, у т. ч. приватних спонсорів, інші організації.

3.4. Якщо, у процесі надання медичних послуг виникає потреба в їх корегуванні у бік збільшення, то додаткові медичні послуги, які перевищують об'єм послуг визначених відповідним Переліком платних медичних послуг оплачуються додатково згідно затвердженого Переліку платних медичних послуг, що діє на дату надання відповідної медичної послуги. Про необхідність надання додаткових медичних послуг Виконавець зобов'язаний завчасно сповістити Замовника. При цьому Замовник має право відмовитися від додаткового лікування чи діагностики.

3.5. У випадках дострокового припинення відносин з Замовником/Пацієнтом з ініціативи Виконавця, через грубе або систематичне порушення Замовником/Пацієнтом умов цього Договору, сплачені за послуги Замовником кошти не повертаються незалежно від того скористався Пацієнт усім обсягом медичних послуг чи ні.

- 3.6. Валюта розрахунку для розрахунку за цим Договором є українська гривня.
- 3.7. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у розділі 11 цього Договору «Реквізити Виконавця».
- 3.8. Якщо Замовник порушує порядок та строки оплати, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити або відмовити у наданні медичних послуг Пацієнту до сплати заборгованості.

#### **4. Порядок надання та приймання-передачі послуг**

- 4.1. Медичні послуги надаються працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України.
- 4.2. До початку надання медичних послуг Лікуючий лікар повідомляє Пацієнту перелік, склад всіх медичних послуг, надання яких вважає доцільним, та в усній формі погоджує з Пацієнтом перелік всіх послуг, які будуть надані Виконавцем за призначенням цього Лікуючого лікаря.
- 4.3. На вимогу Виконавця Замовник, який звернувся для отримання медичних послуг та здійснює підтверджуючі дії відносно даної оферти Виконавця, зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для з'ясування його особи та фізичного стану Пацієнта. Замовник на вимогу Виконавця повинен надати інформовану добровільну згоду на проведення діагностики, лікування Пацієнта. У разі ненадання Замовником необхідних документів чи відомостей або умисного надання неправдивих відомостей щодо себе або Пацієнта, або у разі неявки з метою оновлення його ідентифікаційних даних, а також у випадку ненадання ним інформованої добровільної згоди на проведення діагностики, лікування чи на проведення операції або знеболення, Виконавець має право відмовити Замовнику/Пацієнту в наданні послуг Пацієнту.
- 4.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Замовника за погодженням з Виконавцем.
- 4.5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі:
- 4.5.1. Якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливує її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.
- 4.5.2. Виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Виконавцем.
- 4.6. Замовник приєднанням до Договору підтверджує, що Виконавцем йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України.
- 4.7. Послуги можуть бути надані в один день, при умові попереднього запису/медичних показань/технічної та фізичної можливості, або в різні дні, за бажанням Замовника та з урахуванням медичних показань, окрім медичних послуг, які передбачають триваліший період надання.
- 4.8. Медичні послуги вважаються замовленими з моменту вчинення підтверджуючих дій.
- 4.9. Після оплати вартості послуг Замовник отримує розрахунковий документ, що є підставою для отримання послуги.
- 4.10. По завершенню надання медичних послуг Виконавець вносить інформацію до ЕСОЗ, МІС «Каштан». На прохання Замовника, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані Пацієнту на паперових носіях.
- 4.11. Замовник та Виконавець зобов'язані підписати Акт приймання-передачі наданих послуг (Додаток №2), який залишається у Виконавця.
- 4.12. Якщо Замовнику/Пацієнту надано декілька медичних послуг, Виконавець має право скласти один Акт приймання-передачі, в якому зазначити весь перелік наданих платних послуг.
- 4.13. Якщо в ході надання послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показаннями, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.

#### **5. Права та обов'язки Сторін**

##### **5.1. Пацієнт має право:**

- 5.1.1. На отримання медичних послуг належної якості, обсягу та вартості зазначених в Переліку платних медичних послуг КНП «ДЦПМСД №9» ДМР.
- 5.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Виконавця.

5.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.

5.1.4. Отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про мету запропонованих Виконавцем досліджень і лікувальних заходів, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті лікування.

5.1.5. На таємницю про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при медичному обстеженні.

5.1.6. Відмовитися від подальшого лікування у будь-який момент, якщо це не призведе до погіршення стану здоров'я останнього.

5.1.7. Приєднатися до цього договору на запропонованих Виконавцем умовах.

5.2. Пацієнт зобов'язується:

5.2.1. Приймати надані Виконавцем належним чином медичні послуги, які є предметом даного Договору.

5.2.2. Прибути в місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг, узгоджених з Виконавцем. У разі неможливості прибути в узгоджену дату та час – завчасно попередити Виконавця.

5.2.3. Надати правдиві біографічні (персональні) та адресні дані та інформацію для анамнезу (в тому числі про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції та/або протипоказання на лікарські засоби та продукти харчування та іншу суттєву інформації про стан здоров'я), які заносяться до ЕСОЗ.

5.2.4. Підписати всі необхідні медично-правові документи, інформовані згоди, тощо.

5.2.5. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан здоров'я Пацієнта, які необхідні Виконавцю для надання медичних послуг.

5.2.6. Сплатити вартість медичних послуг на умовах цього Договору до моменту надання медичних послуг.

5.2.7. Чітко дотримуватися правил та режиму лікування, виконувати приписи та рекомендації лікуючого лікаря, необхідні для реалізації програми лікування. Якщо Замовник/Пацієнт порушив або не має можливості виконувати визначений Виконавцем План лікування, останній зобов'язаний негайно повідомити про це Виконавця.

5.2.8. Повідомляти Виконавця про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану здоров'я протягом строку лікування.

5.2.9. Не порушувати правила перебування у закладі та правила внутрішнього трудового розпорядку.

5.3. Виконавець зобов'язується:

5.3.1. Надати медичні послуги в обсязі оплаченому Замовником/Пацієнтом відповідно до галузевих стандартів.

5.3.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

5.3.3. Належним чином (повно та доступно) інформувати Замовника/Пацієнта про мету, терміни надання медичних послуг, ефективність обраних методик, а також про можливі ризики та ускладнення під час та після їх застосування.

5.3.4. Дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров'я Пацієнта, результати медичних обстежень та оглядів, сімейну сторону життя Пацієнта.

5.3.5. Видавати Замовнику/Пацієнту (на його прохання) витяг з ЕСОЗ щодо наданих послуг.

5.3.6. У разі виникнення загрозового для життя стану Пацієнта організувати негайне надання невідкладної допомоги до прибуття екстреної медичної допомоги для госпіталізації до медичних закладів.

5.3.7. Вносити інформацію щодо надання медичних послуг до ЕСОЗ та зберігати бухгалтерську звітність відповідно до вимог законодавства України.

5.3.8. Оприлюднювати інформацію про зміни в цьому Договорі, його Додатках, Переліку платних медичних послуг та їх вартості шляхом розміщення інформації на офіційних інтернет-ресурсах та інформаційних стендах безпосередньо у приміщенні Виконавця.

5.3.9. Прийняти оплату за послуги визначені в пункті 3.2. цього Договору.

5.3.10. Повернути оплату якщо Договір розірвано за медичними показаннями з поважних причин (підтверджених документально), з врахуванням різниці вартості між сумою, яку сплатив Замовник, та сумою фактично наданих послуг.

5.4. Виконавець має право:

5.3.11. Надавати Пацієнту медичні послуги у відповідності до галузевих стандартів.

5.3.12. Достроково розірвати даний Договір при відмові Замовника/Пацієнта від

подальшого отримання медичних послуг. В цьому разі сплачені Замовником кошти за послуги не повертаються.

5.3.13. У разі неприбуття Пацієнта до Виконавця в узгоджений час без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником/Пацієнтом, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця.

5.3.14. У випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Замовнику медичної інформації про Пацієнта.

5.3.15. Відмовити у наданні медичних послуг у разі порушення Замовником/Пацієнтом своїх обов'язків визначених цим Договором.

5.3.16. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію, у тому числі персональні дані про Замовника/Пацієнта відповідно до вимог законодавства України.

5.3.17. На відшкодування матеріальної шкоди завданої Замовником/Пацієнтом у разі пошкодження, знищення, втрати, викрадення майна Виконавця під час надання послуг за цим Договором.

## **6. Відповідальність сторін**

6.1. Виконавець гарантує надання платних медичних послуг відповідно до галузевих стандартів за умови виконання Замовником/Пацієнтом умов Договору та збереження медичної інформації про Пацієнта, що стала відомою Виконавцю під час надання послуг.

6.2. Замовник/Пацієнт гарантує достовірність наданої інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних призначень, 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 призначень або порушення встановленого для нього режиму лікування.

6.5. Виконавець не несе відповідальності за ускладнення або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Пацієнта в результаті:

- невиконання Пацієнтом обов'язків, передбачених п. 5.2. цього Договору, зокрема призначень і рекомендацій Виконавця, плану лікування, тощо;
- неповідомлення або надання недостовірної інформації Замовником/Пацієнтом про стан здоров'я;
- самостійного використання лікарських засобів чи виробів медичного призначення, що не призначалися Виконавцем;
- отримання медичної допомоги в іншому медичному закладі;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням замовлених медичних послуг.

## **7. Форс-мажор**

7.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність в порядку, передбаченому чинним законодавством України щодо відшкодування шкоди. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини.

7.2. Сторони 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 (трьох) днів із дня виникнення таких обставин.

## **8. Порядок вирішення спорів**

8.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

8.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

## **9. Строк дії Договору, внесення змін до нього та розірвання**

9.1. Договір набирає чинності для конкретного Замовника/Пацієнта з моменту вчинення ним однієї з підтверджуючих дій та діє до повного виконання сторонами своїх зобов'язань з урахуванням положень цього Договору.

9.2. Цей Договір публічно оприлюднюється на офіційних інтернет-ресурсах, передбачених в п.1.4. цього Договору та інформаційних стендах в приміщенні закладу.

9.3. Виконавець самостійно та на виконання вимог чинного законодавства України визначає умови Договору. Виконавець самостійно має право змінити умови Договору з обов'язковим його оприлюдненням на офіційних інтернет-ресурсах, передбачених в п.1.4. цього Договору.

9.4. Виконавець має право припинити дію цього Договору в односторонньому порядку, шляхом оприлюднення оголошення про це на офіційних інтернет-ресурсах, передбачених в п.1.4. цього Договору не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до такого припинення.

9.5. У випадку припинення дії цього Договору у порядку, передбаченому п. 9.4 Договору, Виконавець не звільняється від обов'язку надати послуги всім Замовникам, які внесли оплату за послуги, до відповідного направлення повідомлення про припинення дії цього Договору.

9.6. Медичні послуги за кожним персональним замовленням надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент вчинення підтверджуючих дій.

9.7. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

## **10. Конфіденційність**

10.1. Сторони домовились про повну конфіденційність інформації про персональні дані та стан здоров'я Пацієнта, забезпечення збереження лікарської таємниці, а також обставин надання медичних послуг.

10.2. Сторони домовились про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації.

10.3. Кожна із сторін зобов'язана забезпечити сувору конфіденційність отриманої при виконанні договору інформації (технологічної, фінансової, комерційної та іншої) та вжити всі належні заходи по її нерозголошенню. Передача вказаної інформації будь-яким третім особам, її опублікування або розголошення іншими шляхами і засобами, може мати місце тільки за письмовою згодою Сторін, крім випадків передбачених законодавством України.

10.4. Виконавець вживає всі можливі заходи щодо збереження конфіденційної інформації але не несе відповідальності за її розголошення в результаті хакерських атак на програмне забезпечення Виконавця, фізичне викрадення носіїв інформації або недотримання конфіденційності Замовником/Пацієнтом.

## **11. Адреса та реквізити Виконавця:**

**Комунальне некомерційне підприємство**

**«Дніпровський центр первинної медико-санітарної допомоги №9»**

**Дніпровської міської ради**

49130, м. Дніпро, пров. Фестивальний, 1

п/р № UA123052990000026005050635661

У АТ КБ «ПриватБанк», МФО 305299

ЄДРПОУ 37899715

ІПН 378997104648

ел. адреса: [medcentr9@ukr.net](mailto:medcentr9@ukr.net)

тел.: 066 765 60 63

**Заява про приєднання  
до Публічного договору про надання платних медичних послуг**

1. Замовник (законний представник) приєднується до Публічного договору про надання платних медичних послуг, а Виконавець надає необхідні Пацієнту медичні послуги згідно Переліку платних медичних послуг та Прейскуранту цін на тарифи платних медичних послуг, затверджених в КНП «ДЦПСМД №9» ДМР.

2. Дані Замовника (законного представника):

П.І.Б. \_\_\_\_\_  
Паспорт (ID-карта)/ РНОКПП \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_  
Адреса електронної пошти \_\_\_\_\_

3. Дані Пацієнта:

П.І.Б. \_\_\_\_\_  
Дата народження \_\_\_\_\_

4. З умовами публічного договору про надання платних медичних послуг оприлюдненого на офіційних ресурсах (інтернет-ресурсах, стендах тощо) Виконавця Замовник (законний представник) **ознайомлений** в повному обсязі, повністю згоден та визнає обов'язковість виконання умов Договору з моменту підписання Заяви на приєднання до цього Договору.

9. Шляхом підписання цієї Заяви на приєднання до Публічного договору про надання платних медичних послуг, Замовник (законний представник) надає згоду Виконавцю на обробку своїх персональних даних, персональних даних Пацієнта та внесення таких даних до ЕСОЗ та МІС.

10. Замовник (законний представник) посвідчує, що йому роз'яснені його права та обов'язки, відповідно до ст. 8 ЗУ «Про захист персональних даних».

11. Замовник (законний представник) підтверджує, усвідомлює та бере на себе відповідальність за достовірність зазначеної ним інформації (записаної з його слів) та наданих документів, необхідних для надання послуг Виконавцем, несе персональну відповідальність за достовірність та повноту даних.

12. Замовник (законний представник) підтверджує, що не матиме претензій до Виконавця щодо розголошення лікарської таємниці/конфіденційної інформації у разі її надсилання на засоби зв'язку, вказані Замовником (законним представником) у цій Заяві про приєднання.

13. Замовник (законний представник), надає згоду на супровід та перебування разом з Пацієнтом під час отримання останнім платних медичних послуг у Виконавця наступних осіб:

П.І.Б. \_\_\_\_\_  
Паспорт (ID-карта)/ РНОКПП \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

Замовник(законний представник) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Виконавець: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

