

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

про надання послуг з медичного обслуговування
населення за плату від фізичних осіб
(платні послуги)

м. Харків

01 липня 2025 року

Комунальне некомерційне підприємство «Міська поліклініка № 3» Харківської міської ради – код ЄДРПОУ 25180090, (далі – Виконавець) з однієї сторони, керуючись чинним законодавством України, пунктом 4.1.4. Статуту підприємства, відповідно до частин шостої та восьмої статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» пропонує надати за плату фізичним особам (далі — Замовник) послуги з медичного обслуговування (далі — Послуги), передбачені цим Договором (далі — Договір).

Надання медичних послуг за плату відповідає Переліку випадків, за яких заклади охорони здоров'я державної та комунальної форми власності можуть надавати послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (платні послуги) затвердженому постановою КМУ від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» (далі Перелік), а саме:

- надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства. Направлення не потрібне для надання первинної медичної допомоги. Також без направлення можна звернутися до акушера-гінеколога та лікаря, у якого пацієнт із хронічним захворюванням перебуває під наглядом;
- надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами;
- надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення;
- надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання.

Безумовне прийняття Замовником усіх умов Договору вважається акцептуванням публічної оферти, з огляду на що Виконавець публікує цей Договір про наступне:

1. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ.

1.5. Медичні послуги за плату – це послуги, які надаються Виконавцем Замовнику на умовах, встановлених даним Договором та Переліком послуг, які містяться на сайті <http://3pol.city.kharkov.ua>

1.1. Публічна оферта (Договір) – пропозиція Виконавця, адресована будь-якій фізичній особі, укласти з ним Публічний договір про надання медичних послуг за плату.

1.2. Акцепт – повна й безумовна згода Замовника на укладення даного Договору на умовах, визначених даним Договором.

1.3. Виконавець - Комунальне некомерційне підприємство «Міська поліклініка № 3» Харківської міської ради, код ЄДРПОУ 25180090.

1.4. Замовник – фізична особа, яка погодилася отримати медичні послуги за плату передбачені Переліком платних послуг

1.6. Перелік медичних послуг за плату – надання за певну плату, у грошовому виразі, Виконавцем Замовнику послуг в об'ємі передбаченому даним Договором, який Замовник обирає самостійно.

1.7. Вартість послуг (ціна) – платіж, розмір якого встановлюється Виконавцем за надання

певного обсягу медичних послуг для Замовника.

1.8. Персональні дані – відомості чи сукупність відомостей про фізичну особу до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яку Виконавець може використати з метою ідентифікації особи.

1.9. Суб'єкт персональних даних – фізична особа, стосовно якої відповідно до чинного законодавства здійснюється обробка її персональних даних.

1.10. Згода суб'єкта – будь-яке добровільне волевиявлення фізичної особи щодо надання дозволу на обробку її персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки. Надання платних медичних послуг передбачає надання згоди суб'єктом персональних даних на їх обробку.

1.11. Пацієнт - фізична особа, яка звернулася до підприємства за медичною допомогою або медичною послугою, якій така допомога або послуга надається.

1.12. Добровільна згода пацієнта на отримання медичної послуги за плату - згода пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення медичних послуг, що являється фактом оплати пацієнтом за надання медичної послуги.

1.13. Місце надання медичних послуг - місце провадження підприємством господарської діяльності з медичної практики, в якому пацієнту надають медичні послуги.

1.14. 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.

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

1.16. Якість медичної допомоги (медичної послуги) - надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання підприємством медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

1.17. Медичний працівник – працівник підприємства, який відповідно до чинного законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з підприємством у трудових відносинах.

1.18. 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.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. На підставі звернення Замовника до Виконавця та на умовах визначених даним Публічним договором, Виконавець зобов'язується надати Замовнику якісні медичні послуги, передбачені Прейскурантом цін на медичні послуги за плату, а Замовник зобов'язаний прийняти і в порядку визначеним даним Договором їх оплатити.

2.2. Послуга надається на платній основі за вибором Замовника.

2.3. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на сайті Виконавця.

2.4. Всі умови даного Договору є обов'язковими як для Замовника, так і для Виконавця.

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

2.6. Послуги за плату надаються в межах робочого часу Підприємства за адресою: м. Харків, вул. Бригади Хартія, 12.

2.7. Умови надання медичних послуг за плату визначаються Положенням « Про надання послуг з медичного обслуговування за плату від юридичних і фізичних осіб (платні послуги) комунального некомерційного підприємства «Міська поліклініка № 3»

Харківської міської ради, яке міститься на сайті <http://3pol.city.kharkov.ua>.

2.8. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг).

2.9 Не розголошувати конфіденційну інформацію та персональні дані Замовника, які стали відомими Виконавцю у зв'язку з виконанням Договору, окрім випадків, передбачених законодавством України (зокрема, але не виключно, якщо нерозголошення відомостей, що становлять лікарську таємницю, може загрозувати поширенням інфекційних захворювань, масовими отруєннями, ураженнями тощо).

2.10. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними Виконавцем у даний Договір або з новими тарифами на медичні послуги за плату Замовник має право не звертатись до Виконавця за медичними послугами за плату.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

3.1. Підтвердженням повного та безумовного акцептування публічної оферти є оформлення (підписання) Замовником заяви-приєднання до Договору (Додаток 1 до цього Договору) та/або внесення ним плати за замовлені Послуги, що свідчить про прийняття ним публічної оферти.

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем заяви-приєднання від Замовника та/або оплати Замовником замовлених Послуг чи вчинення інших дій, передбачених Договором, що свідчать про згоду дотримуватися умов Договору, без підписання письмового примірника Сторонами.

3.3. Замовник дає згоду дотримуватися умов Договору та згоду отримати Послуги на встановлених Виконавцем умовах з моменту оформлення (підписання) Виконавцем заяви-приєднання та/або оплати замовлених Послуг.

3.4. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним та безумовним прийняттям Замовником положень Договору, Тарифів та всіх додатків, що є невід'ємною складовою частиною Договору.

4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

4.1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Прейскуранту цін на медичні послуги за плату на дату надання Замовнику такої послуги.

Оплата медичних послуг Замовником здійснюється на умовах попередньої передоплати перед фактичним наданням медичних послуг у розмірі 100% у безготівковій формі :

4.2. Оплата медичних послуг здійснюється Замовником в день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги шляхом здійснення Замовником платежу на поточний розрахунковий рахунок Виконавця:

- або в касі відділення будь якого банку;
- або через мобільний додаток банку за допомогою QR-коду.

4.3. Послуги надаються за умови внесення оплати в розмірі 100% за фактом надходження оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.

4.4. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

5. УМОВИ НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

5.1. Медичні послуги за плату надаються медичними працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до чинного законодавства України.

5.2. До початку медичних послуг за плату медичний працівник повідомляє пацієнту перелік та вартість всіх медичних послуг.

5.3. Пацієнт заповнює Заяву-приєднання до Публічного договору та дає згоду на

отримання медичної послуги за плату та обробку персональних даних.

5.5. Між Виконавцем і Замовником після надання медичних послуг в двох примірниках підписується Акт приймання –передачі наданих медичних послуг із медичного обслуговування за плату (Додаток № 2) або Акт про надані медичні послуги (при застосуванні функціоналу HELSI Додаток №3).

Від Виконавця Акт підписує заступник директора з економічних питань на підставі Доручення, наданого директором.

5.6. Якщо Замовник не підписав Акт і не надав письмову мотивовану відмову від підписання Акта, вважається, що Виконавець надав Послуги належним чином відповідно до умов Договору.

6. ЯКІСТЬ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

6.1. Контроль якості надання медичної послуги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені чинним законодавством України.

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

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

7.1. Права Замовника:

7.1.1. Отримати медичні послуги належної якості в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Публічним договором.

7.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Виконавця.

7.1.3. 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.

7.1.4. На таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні, за винятком випадків, передбачених законодавством.

7.1.5. Звернутись до Виконавця з заявою про повернення коштів за медичні послуги, вказавши причину повернення, суму оплати та надати підтверджуючі документи (квитанції, заяви тощо). Якщо заяву буде схвалено Виконавцем, кошти повертаються Замовнику у безготівковому вигляді (на карту).

7.2. Обов'язки Замовника:

7.2.1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій медичних працівників.

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

7.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

7.2.4. Замовник зобов'язаний дотримуватися Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

7.2.5. До початку надання медичних послуг повідомити медичному працівнику весь перелік лікарських засобів, які застосовує пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан свого здоров'я.

7.3. Права Виконавця:

7.3.1. Якщо інформація про хворобу пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу надання медичних послуг, медичний працівник має право надати

неповну інформацію про стан здоров'я пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

7.3.2. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення пацієнтом умов цього Договору та Правил перебування пацієнтів у приміщеннях Підприємства.

7.4. **Обов'язки Виконавця:**

7.4.1. Надавати пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Публічним договором.

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

7.4.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог чинного законодавства України.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Виконавець не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Замовника або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Замовника в результаті:

- невиконання пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 7.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій медичних працівників;
- неповідомлення пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені медичним працівником Підприємства;
- неповідомлення пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 7.2.5. цього Договору;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

8.2. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини медичних працівників Підприємства (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надається пацієнту медичними працівниками Підприємства).

8.3. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за умовами Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

8.4. Замовник зобов'язується не порушувати і не намагатися порушувати положення цього Договору.

9. ФОРС МАЖОР

9.1. При настанні стихійних явищ природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), лих техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі, тощо), обставин соціального, політичного і міжнародного походження (військові дії, громадські хвилювання, епідемії, страйки, бойкоти, блокади, ембарго, інші міжнародні санкції або дії державних органів), які є обставинами неможливості частково або в повній мірі виконання зобов'язань за Договором, Сторони звільняються від відповідальності за невиконання своїх зобов'язань відповідно до часу дії форс-мажорних обставин.

9.2. Сторона, для якої наступили форс-мажорні обставини, зобов'язана протягом не більше, ніж 10 (десять) календарних днів з часу їх настання або припинення повідомити будь яким способом іншу Сторону.

9.3. У випадку якщо форс-мажорні обставини тривають понад 60 (шістдесят) календарних днів, Сторони можуть виступити з ініціативою про розірвання Договору.

9.4. Настання форс-мажорних обставин не є підставою для невиконання Сторонами зобов'язань, термін виконання яких настав до дати виникнення таких обставин, а також для звільнення Сторін від відповідальності за таке невиконання.

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

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

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

11. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

11.1. Цей Договір є Публічним договором (публічною офертою) та містить усі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг, зазначених в Переліку медичних послуг.

11.2. Замовник усно або письмово звернувшись за отриманням медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата оплати послуги за згодою Сторін вважається датою укладення цього Публічного договору.

11.3. Додатковим доказом укладення цього Договору може бути письмовий або електронний документ (квитанція).

11.4. Цей Публічний договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

11.5. Зміни до цього Публічного договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті комунального некомерційного підприємства «Міська поліклініка № 3» Харківської міської ради, яке міститься на сайті <http://3pol.city.kharkov.ua>.

11.6. Цей Публічний договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановлений чинним законодавством України.

12. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

12.1. Сторони зобов'язуються дотримуватися вимог антикорупційного законодавства та не вживати ніяких дій, які можуть порушити норми антикорупційного законодавства, у зв'язку з виконанням своїх прав та зобов'язань за цим договором, у тому числі (без обмежень), не робити пропозицію, не санкціонувати обіцянку, і не здійснювати незаконних платежів, включаючи (але не обмежуючись) хабарі в грошовій чи будь-якої іншої формі, яким — не будь фізичним або юридичним особам та інші.

12.2. У разі порушення однією із сторін зобов'язань, зазначених вище, друга сторона має право в позасудовому порядку відмовитися від виконання цього Договору.

13. ПРИКІНЦЕВІ ТА ПЕРЕХІДНІ ПОЛОЖЕННЯ

13.1. Прийняття умов Договору (акцепт) є повним, беззастережним та означає згоду Замовника з усіма умовами Договору без виключення і доповнення, а також свідчить про те, що Замовник розуміє значення своїх дій та всі умови Договору, не перебуває під впливом помилки, обману, насильства, погрози тощо.

13.2. Замовник підписанням заяви-приєднання до Договору підтверджує свою згоду на включення персональних даних (прізвище, ім'я та по-батькові; паспортні дані; ідентифікаційний номер; адреса електронної пошти; контактний телефон) до бази персональних даних Виконавця.

14. ЮРИДИЧНА АДРЕСА І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Комунальне некомерційне підприємство
«Міська поліклініка № 3» Харківської міської ради
ідентифікаційний код 25180090

вул. Бригади Хартія м. Харків
Харківська область, 61099
UA793052990000026006025927745
в Харківське ГРУ АТ КБ «Приватбанк»

Директор



Юрій ЧАЛИЙ

Додаток № 1
до Публічного договору
про надання послуг
із медичного обслуговування за
плату

ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг
із медичного обслуговування за плату

1. ЗАМОВНИК (пацієнт)

ПІБ _____
Дата народження _____
Місце проживання _____
Документ, який посвідчує особу _____
E-mail: _____ тел. _____

2. ВИКОНАВЕЦЬ Комунальне некомерційне підприємство
«Міська поліклініка № 3» Харківської міської ради
ідентифікаційний код 25180090
вул. Бригади Хартія м. Харків
Харківська область. 61099
IBAN UA793052990000026006025927745
в Харківське ГРУ АТ КБ «Приватбанк»
<http://3pol.city.kharkov.ua>
e-мейл 3poliklinika3@ukr.net

(назва закладу охорони здоров'я, поштова адреса, ЄДРПОУ, e-мейл, телефон, вебсторінка чи вебсайт, платіжні реквізити у форматі IBAN)

3. Виконавець надає Замовнику послуги із медичного обслуговування згідно з кодами, тарифами й переліком затверджених послуг.

4. Місце надання медичних послуг: м. Харків, вул. Бригади Хартія, 12.

_____ (адреса закладу охорони здоров'я)

5. З умовами надання послуг, умовами Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування за плату (*далі* — Договір), розміщеного на вебсайті Виконавця, ознайомлений(на) та повністю згоден(на).

6. Визнаю обов'язковість виконання всіх умов Договору з моменту підписання цієї Заяви-приєднання.

7. 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 законодавством України, у т. ч. 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» від 01.06.2010 № 2297-VI.

8. Замовник підтверджує достовірність зазначених ним (чи записаних з його слів) даних та несе персональну відповідальність за їхню достовірність і повноту.

_____ (підпис Замовника)

« ____ » _____ 20__ р.

Додаток № 2
до Публічного договору
про надання послуг
із медичного обслуговування за
плату

АКТ
приймання-передачі наданих послуг
із медичного обслуговування за плату

м. Харків

«__» _____ 20__ р.

Виконавець : Комунальне некомерційне підприємство «Міська поліклініка № 3»
Харківської міської ради

Замовник:

(ПІБ пацієнта)

склали цей Акт на підтвердження того, що Заклад охорони здоров'я дотримався умов
Публічного договору й належно надав послуги з медичного обслуговування за плату:

№ з/п	Найменування послуги	Кількість послуг	Вартість без ПДВ 1 послуги, грн	Сума, грн
1	2	3	4	5

ПДВ 20%
Сума з ПДВ

Замовник підтверджує, що не має претензій і зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих послуг із медичного обслуговування, що зазначені в цьому Акті приймання-передачі, та приймає зазначені вище послуги.

Замовник підтверджує, що Заклад охорони здоров'я дотримався всіх умов Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування за плату.

Медичний працівник, який надав послуги

(посада)

(підпис)

(ПІБ)

Виконавець

Замовник

Заступник директора

з економічних питань _____

М.П.

Додаток № 3
до Публічного договору
про надання послуг
із медичного обслуговування за
плату

Акт про надані медичні послуги №

Виконавець: Комунальне некомерційне підприємство «Міська поліклініка № 3»
Харківської міської ради

Лікар:

Замовник:

Замовлення №

Назва послуги	К-сть	Од.	Вартість Без ПДВ	В т.ч. ПДВ	Усього

Виконавець: _____

Пацієнт: _____

Заступник директора з економічних питань