

Публічний договір про надання платних медичних послуг

Державна установа «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої Національної академії медичних наук України», в особі в.о. директора Фадєєнко Галини Дмитрівни, що діє на підставі Статуту та Наказу №106/к від 10.07.2023 року (надалі - ДУ «НІТ ІМ. Л.Т. МАЛОЇ НАМНУ», Виконавець) з одного боку,

фізична або юридична особа, яка звернулася до Виконавця за отриманням платних медичних послуг (далі по тексті – Замовник) з іншої сторони, які далі по тексті разом іменуються – Сторони, а кожна окремо іменується – Сторона, уклали цей Публічний договір про надання платних медичних послуг (далі по тексті – Договір) про наступне:

1. Загальні положення

1.1. Даний Договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України (ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). До даного Договору застосовуються також положення ст. 634 Цивільного кодексу України.

1.2. Цей Договір, розміщений на офіційному веб-сайті ДУ «НІТ ІМ. Л.Т. МАЛОЇ НАМНУ» (<https://therapy.org.ua>), є обов'язковим для виконання сторонами: для Виконавця - з моменту його оприлюднення на офіційному веб-сайті; для Замовника – з моменту акцепту Договору.

1.3. Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Замовників.

1.4. Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов даного Договору, а також датою укладання даного Договору, є здійснення Пацієнтом та/або Замовником однієї із слідуєчих підтверджуючих дій:

- підписання Замовником Заяви-приєднання до публічного договору про надання платних медичних послуг (Додаток 2 та 3 до цього Договору);
- початок одержання медичної послуги передбаченої Переліком платних медичних послуг (додаток 1 до цього Договору);
- внесення плати за медичну послугу (послуги).

2. Предмет Договору

2.1. Виконавець в порядку та на умовах визначених цим Договором зобов'язується надати Замовнику платні медичні послуги, передбачені Переліком платних медичних послуг (додаток 1 до цього Договору), на підставі усного або письмового звернення Замовника, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити надані медичні послуги.

2.2. Місце надання медичних послуг: **61039, м. Харків, пр-кт Любові Малої, 2 А.**

2.3. Надання платних медичних послуг здійснюється відповідно до добровільної згоди Замовника на проведення діагностики та лікування.

2.4. Виконавець не має права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя Замовника, які стали відомі Виконавцю у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

3. Ціна Договору та порядок здійснення оплати

3.1. Ціна цього Договору визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Замовником платних медичних послуг.

3.2. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Тарифів зазначених в Переліку платних медичних послуг (додаток 1 до цього Договору), які діють станом на дату надання Замовнику такої послуги.

3.3. У разі зміни Тарифів на платні послуги, Замовники повідомляються через офіційний сайт Виконавця та/або в разі особистого звернення до Виконавця.

3.4. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Замовником до початку надання медичної послуги шляхом здійснення платежу на розрахунковий рахунок Виконавця:

IBAN UA758201720313251001201013214 Державна казначейська служба України м. Київ, МФО 820172

3.5. У випадку відмови від оплати медичних послуг або неповної їх оплати, Виконавець має право відмовити Замовнику у наданні неоплачених медичних послуг.

3.6. Часткова оплата не являється належним виконанням Замовником своїх зобов'язань та не звільняє його від відповідальності за неналежне виконання прийнятих на себе зобов'язань.

4. Порядок надання та приймання-передачі послуг

4.1. Після узгодження з Замовником обсягу та вартості медичних послуг, уповноважений працівник Виконавця або Лікуючий лікар видають Замовнику рахунок на оплату, в якому зазначено перелік, склад та вартість всіх медичних послуг.

4.2. Медичні послуги надаються після їх оплати, за попереднім записом, який здійснюється за телефоном, через веб-сайт або особисто. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках, відсутності попереднього запису на цей час інших Замовників. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується між Виконавцем та Замовником.

4.3. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Замовника у випадку його відповідного звернення за один день до настання терміну надання такої послуги.

4.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі: якщо стан здоров'я Замовника перед початком надання медичної послуги унеможливує її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Замовника або інших тяжких чи негативних наслідків; виникнення обставин непереборної сили, які унеможливають надання медичної послуги Виконавцем.

4.5. Приймання-передача наданих медичних послуг здійснюється шляхом оформлення Акту приймання-передачі наданих медичних послуг (Додаток № 4 до цього Договору), надалі – Акт приймання передачі, який складається Виконавцем та надається Замовнику для підписання.

4.6. Замовник зобов'язаний підписати примірник Акту приймання-передачі або надати письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі.

4.7. У разі якщо Замовник не надав письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі, протягом одного дня з моменту надання послуги, медична послуга вважається належним чином наданою Виконавцем та належним чином прийнята Замовником.

4.8. Якщо Замовнику Виконавцем надано декілька медичних послуг, Виконавець має право скласти один Акт приймання-передачі в двох примірниках, в якому зазначити весь перелік наданих медичних послуг.

5. Права та обов'язки сторін

5.1. Права Замовника:

5.1.1. Отримати медичні послуги належної якості.

5.1.2. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

5.2. Обов'язки Замовника:

5.2.1. Дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій лікарів Виконавця, в тому числі Плану лікування.

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

5.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим договором, Тарифами вартості медичних послуг та надавати підтвердження Виконавцю про сплату медичних послуг.

5.2.4. Прибути у визначене Виконавцем місце надання медичних послуг в дату та час надання медичних послуг.

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

5.2.6. Надавати на вимогу Виконавця дані, необхідні для Первинної ідентифікації та документ, що посвідчує особу.

5.3. Права Виконавця:

5.3.1. В разі запізнення Замовника на більше, ніж 15 хвилин, в односторонньому порядку змінити термін надання медичних послуг, перенести або відмінити надання таких медичних послуг, повідомивши про це Замовника.

5.3.2. Змістити час прийому Замовника, записаних до лікаря, на розумний строк, у разі звернення в цей час пацієнта, який негайно потребує екстреної медичної допомоги (відповідно до ст. 3 Закону України «Про екстрену медичну допомогу»).

5.3.3. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення Замовником умов цього Договору.

5.4. Обов'язки Виконавця:

5.4.1. Надавати Замовнику медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

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

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

6. Відповідальність Сторін

6.1. У разі виявлення за результатами проведеної клініко-експертної оцінки недоліків (відхилень) якості медичної допомоги Виконавець несе відповідальність у відповідності до вимог чинного законодавства України.

6.2. У разі запізнення Замовника більше ніж на 10-15 хвилин або якщо Замовник не з'явився в місце надання медичних послуг, в дату та час надання медичних послуг, Виконавець в односторонньому порядку та на власний розсуд приймає рішення про відміну або перенесення надання медичних послуг, про що повідомляє Замовника. У випадку, якщо Замовник з'явився на прийом до лікаря Виконавця із запізненням більше, ніж на 10-15 хвилин, прийом Замовника лікарем Виконавця здійснюється Лікарем в найближчий час, який не порушить графік прийому інших пацієнтів або Замовників.

6.3. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини Виконавця.

6.4. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили. Під форс-мажорними обставинами мається на увазі: аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна (військові дії на території надання послуг) тощо. Дія форс-мажорних обставин переносить виконання зобов'язань до моменту їх закінчення.

6.5. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

7. Строк дії Договору та інші умови

7.1. Цей Договір є публічним Договором (публічною офертою) та містить всі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг, зазначених в Переліку платних медичних послуг (Додаток № 1 до цього Договору).

7.2. У разі необхідності з юридичною особою може бути укладений окремий договір на надання платних медичних послуг.

7.3. Договір є безстроковим та діє до його припинення будь-якою зі Сторін у порядку, встановленому цим Договором або чинним законодавством.

7.4. Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Замовників, крім тих, кому законодавством України надані відповідні пільги в разі їх наявності.

7.5. Виконавець має право відмовитися від укладення цього Договору за відсутності у нього можливості (в тому числі технічної, кадрової, організаційної, тощо) надати Замовнику медичні послуги.

7.6. Цей Договір публічно доводиться до відома усіх Замовників, шляхом його розміщення (оприлюднення) на офіційному веб-сайті Виконавця: [**https://therapy.org.ua**](https://therapy.org.ua).

7.7. Виконавець самостійно та на виконання вимог чинного законодавства України визначає умови Договору та має право самостійно змінити умови Договору з обов'язковим повідомленням про це Замовників на офіційному веб-сайті Виконавця.

7.8. При внесенні змін до цього Договору, Виконавець розміщує повідомлення про такі зміни на своєму веб-сайті. При цьому Виконавець гарантує та підтверджує, що розміщена на веб-сайті Виконавця поточна редакція тексту цього Договору є дійсною.

7.9. Виконавець має право припинити дію цього Договору в односторонньому порядку, попередивши шляхом розміщення оголошення про це на своєму Сайті не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до такого припинення.

8. Додатки

8.1. Невід'ємною частиною цього Договору є нижченаведені додатки:

- Додаток № 1 «Перелік платних медичних послуг»;
- Додаток № 2 «Заява-приєднання для фізичних осіб»;
- Додаток № 3 «Заява-приєднання для юридичних осіб»;
- Додаток № 4 «Акт прийому-передачі медичних послуг».

9. Реквізити Виконавця

**Державна установа «Національний інститут терапії імені Л.Т.Малої
Національної академії медичних наук України»**

ДУ «НІТ ІМ. Л.Т. МАЛОЇ НАМНУ»

Юридична адреса юридичної особи:

61039, Україна, Харківська область, м. Харків, пр-кт Любові Малої, 2А

Код ЄДРПОУ 04528465

IBAN UA758201720313251001201013214

Державна казначейська служба України м. Київ

МФО 820172

тел. (057) 373-90-40, 373-90-85

E-mail: nit_pr@ukr.net

В.о. директора



Галина ФАДЄЄНКО

ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ
(для фізичних осіб)

до умов Публічного договору про надання платних медичних послуг

Ознайомившись з умовами Публічного договору про надання платних медичних послуг (далі Договір), розміщеному на офіційному веб-сайті Виконавця (<https://therapy.org.ua>), приєднуюсь до умов Договору.

Персональні дані Замовника.

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Дата та рік народження _____

Місце реєстрації або проживання _____

Цей Договір укладається Замовником відповідно до його волевиявлення, відповідає його інтересам. Зміст Договору Замовником прочитаний та зрозумілий. Підписуючи цю заяву-приєднання Договір вважається укладеним, Замовник погоджується з Тарифами Виконавця, які встановлюються у відповідності до чинного законодавства України.

У разі зміни Договору чи Тарифів на надання медичних послуг Замовник може ознайомитись на офіційному веб-сайті Виконавця або під час особистого звернення до Виконавця.

Своїм підписом Замовник підтверджує згоду на автоматизовану обробку його персональних даних згідно з чинним законодавством та можливу їх передачу третім особам, які мають право на отримання цих даних згідно з чинним законодавством, у тому числі щодо кількісних та/або вартісних обсягів наданих за Договором послуг.

(дата)

(підпис)

(ПІБ)