

**Договір
про надання платних медичних послуг**

м. Київ

_____ 2023 року

Державне некомерційне підприємство «Національний інститут раку» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики, видана на підставі наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22.04.2010 № 11) (далі – Виконавець), в особі генерального директора Єфіменко Олени Володимирівни, що діє на підставі Статуту, пропонує необмеженому колу фізичних осіб, у тому числі пацієнтам (далі – Замовник), замовити та отримати якісні медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором.

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 платних медичних послуг, що надаються Виконавцем. Форма заяви про приєднання затверджена Додатком 1 до цього Договору з урахуванням специфіки медичних послуг і конкретних умов їх надання.

Медична послуга – послуга, яку надає Виконавець пацієнту та оплачує її замовник. Замовником медичної послуги можуть бути 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.

Медичне обслуговування – діяльність Виконавця 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 Виконавцем 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 Виконавець 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 Виконавця, який надає медичну допомогу (медичну послугу) пацієнту в період його обстеження та лікування.

Медична інформація — інформація про медичне обслуговування або його результати, у тому числі інформація про стан здоров'я, діагнози та будь-які документи, що стосуються здоров'я.

Зміст інших понять і термінів визначається законодавством України.

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.

2.4. 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 лікарських засобів, медичних виробів тощо. Нові тарифи на медичні послуги діють із моменту їх затвердження керівником Виконавця.

2.5. 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 рівнозначним Договору, підписаному сторонами.

3. Акцептування Договору

3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічної оферти є підписання Замовником відповідної Заяви про приєднання та повної попередньої передплати.

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем підписаної Замовником Заяви про приєднання та 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.

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 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.

4.2. Медичні послуги надаються відповідно до Порядку надання платних медичних послуг, затверджених внутрішніми документами Виконавця, 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) на підставі виставлених Виконавцем рахунків.

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» на підставі згоди останнього.

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

5.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках: виявлення в пацієнта під час обстеження патології, лікування якої не входить до зазначеного в ліцензії Виконавця переліку дозволених видів лікування;

недотримання пацієнтом встановлених медичних приписів або графіку лікування;

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

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).

5.2. Виконавець зобов'язаний:

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

5.2.2. Для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та медичні вироби, 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).

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

5.2.6. Дотримуватися норм Етичного кодексу лікаря України.

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 Виконавцем за письмовою заявою.

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

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

6.2. Замовник зобов'язаний:

6.2.1. Повідомити Виконавцю достовірні дані про себе.

6.2.2. Дотримувати Правил перебування пацієнтів у Виконавця.

6.2.3. 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.

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

6.2.5. З'являтися до Виконавця, 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.

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

7. Строк надання послуг і порядок розрахунків

7.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за тарифами, що встановлені Виконавцем, після повної попередньої передплати згідно з виставленим рахунком.

7.2. Усі розрахунки за цим Договором здійснюються виключно в національній грошовій одиниці України (гривні) в безготівковій формі протягом 5 (п'яти) календарних днів з моменту приєднання до Договору.

7.3. 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.

7.4. 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 з тарифами, що діють 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.

7.5. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у розділі 12 цього Договору «Реквізити Виконавця».

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 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, за умови подання Замовником заяви та реквізитів.

8.6. 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.

8.7. У разі неприбуття пацієнта до Виконавця в час, узгоджений з лікуючим лікарем та (або) графіком відвідувань, без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця. Цей пункт не стосується пацієнтів, обслуговування яких не передбачає оперативного втручання, виконання процедур із використанням медичної техніки.

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, повінь, землетрус, страйк тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

9. Порядок вирішення спорів

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

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

10. Строк дії Договору, внесення змін до нього та розірвання

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

10.2. Цей Договір публічно доводиться до відома усіх Замовників, шляхом його розміщення (оприлюднення) на Сайті Виконавця.

10.3. Виконавець самостійно та на виконання вимог законодавства України визначає умови Договору. Виконавець самостійно має право змінити умови Договору з обов'язковим повідомленням про це Замовників на Сайті. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними до Договору, такий Замовник має право розірвати Договір, протягом 7 (семи) календарних днів з дня, коли він дізнався чи міг дізнатися про внесені зміни до Договору, шляхом направлення чи особистого подання відповідної письмової заяви Виконавцю. Не розірвання Замовником Договору у вказаний строк та продовження отримання послуг свідчить про згоду Замовника зі змінами, внесеними до Договору.

10.4. Всі зміни до цього Договору публікуються на Сайті Виконавця та набувають чинності з моменту такої публікації.

10.5. 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.

10.6. У випадку припинення дії цього Договору у порядку, передбаченому пунктом 10.5 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.

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

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

10.9. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

- за ініціативою Замовника, шляхом письмового інформування Виконавця.
- за ініціативою Виконавця, у випадках передбачених цим Договором.
- за взаємною згодою сторін.

У вказаних в цьому пункті Договору випадках, кошти сплачені Замовником за оплачені послуги не повертається, а зобов'язання Виконавця вважаються повністю виконаними.

11. Заклучні положення

11.1. Цей Договір є публічною офертою. Оформлення Замовником відповідної Заяви про приєднання та повної попередньої передплати відповідно до умов Договору вважається акцептом.

11.2. Замовник зобов'язується на вимогу Виконавця надати для ознайомлення та зняття копій наступні документи: паспорт або інший документ, що посвідчує особу Замовника, свідоцтво про народження дитини, ідентифікаційний код Замовника тощо.

11.3. Заява на приєднання до Договору оформлюється в двох примірниках та набуває чинності з моменту підписання Замовником та здійснення оплати Послуг. Заява про приєднання не потребують підписання з боку Виконавця.

12. Реквізити Виконавця

Державне некомерційне підприємство

«Національний інститут раку»

ЄДРПОУ 02011976

Місцезнаходження: 03022, м. Київ,

вул. Юлії Здановської, 33/43

тел./факс: (044) 293-21-60

АТ КБ «ПРИВАТБАНК», МФО 305299

IBAN UA73305299000002600304625399

ІПН 020119726092

Додаток 1
до Договору про надання платних
медичних послуг

Генеральному директору державного
некомерційного підприємства «Національний
інститут раку»
Олена ЄФІМЕНКО

П.І.Б (пацієнта або законного представника
пацієнта)

Ким представник є по відношенню до пацієнта

Дата народження: _____

Паспортні дані: серія ____ № _____

виданий _____

дата видачі _____

Ідентифікаційний код: _____

Адреса постійної реєстрації (проживання): _____

Тел.: _____

ЗАЯВА

про приєднання до Договору про надання платних медичних послуг

від _____ № _____

1. Замовник замовляє, а Виконавець забезпечує надання платних медичних послуг Пацієнту у структурних підрозділах Виконавця.

2. Цією заявою я, як Замовник, приєднуюсь до Договору про надання платних медичних послуг (далі – Договір про надання платних медичних послуг) з метою отримання мною (Пацієнтом) _____ платних медичних послуг, а саме _____ (найменування послуги).

Загальний обсяг (перелік, вид) медичних послуг може визначатися в цій Заяві на приєднання, але не виключно, та може бути розширений відповідно до побажань Пацієнта чи рекомендацій лікарів.

3. З текстом Договору про надання платних медичних послуг я ознайомлений(на), його умови, зміст та правові наслідки мені є зрозумілими. Обов'язки замовника за договором я приймаю в повному обсязі та зобов'язуюсь їх виконувати.

4. Підписуючи дану заяву, даю згоду на обробку своїх персональних даних відповідно до вимог законодавства України, та доступ до персональних даних третіх осіб втому числі внесення персональних даних до локальної інформаційної системи, яка функціонує у Виконавця, з метою надання медичних послуг передбачених Договором про надання платних медичних послуг. Я

підтверджую, що мені роз'яснено про свої права, як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

5. Я підтверджую достовірність зазначених мною (чи записаних з моїх слів) вказаних даних та несу персональну відповідальність за достовірність та повноту наданих даних.

6. Я надаю свою згоду на супроводження та перебування разом з Пацієнтом під час отримання медичних послуг у Виконавця наступних осіб та надання їм консультативних висновків лікарів, іншої медичної документації, що стосується Пацієнта і містить лікарську таємницю:

Прізвище, ім'я, по-батькові: _____

Номер телефону: _____

Ким дана особа приходитьесь Пацієнту: _____

(дата)

(підпис)

(ПІБ Замовника)