П У Б Л І Ч Н И Й Д О Г О В І Р
про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб

м. Роздільна «___». «___».2026

Комунальне некомерційне підприємство «Роздільнянський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Роздільнянської міської ради (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики Наказ МОЗ №1995 від 01.11.2018 року), далі за текстом — Виконавець (Медзаклад), в особі генерального директора Муравської Тетяни Миколаївни, який діє на підставі Статуту, пропонує юридичним та фізичним особам, у тому числі пацієнтам, далі за текстом — Замовник, Пацієнт (у подальшому разом — Сторони, а кожен окремо — Сторона), замовити й отримати якісні медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачає цей Договір.

Цей Договір є публічним відповідно до статей 633, 641 Цивільного кодексу України. Умови публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Безумовне прийняття Замовником умов цього Договору вважається акцептуванням публічної оферти на таких умовах.

Розділ 1. Визначення термінів

Публічний договір про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб — договір приєднання, який встановлює однакові для кожного Замовника підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту, як останній її акцептував (*далі* — Договір).

Публічна оферта — пропозиція Виконавця, що адресована Замовнику приєднатися до цього Договору на умовах і в порядку, що він передбачає.

Акцепт — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачає публічна оферта, через 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. Форма заяви про приєднання затверджена *Додатком 2* до цього Договору з урахуванням специфіки пропонованих медичних послуг і конкретних умов їх надання.

Медична послуга — послуга, яку надає Медзаклад 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 Виконавцем перелік послуг із медичного обслуговування населення, які дозволені чинним законодавством і які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на свої профіль роботи, матеріально-технічну базу та наявність відповідного медичного персоналу.

Перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб — послуги з медичного обслуговування населення, які можна надавати Замовнику, перелік і вартість яких оприлюднено на вебсайті: rozdilna-cpmsd.org.ua і на паперових носіях у приміщеннях Медзакладу.

Медичне обслуговування — діяльність Медзакладу 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 Медзакладом 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, операції та знеболення, яку оформлюють у письмовому вигляді через 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 Медзаклад може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

Місце надання медичних послуг — місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики, де 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 Медзакладу, 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. 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 передбачає Публічна оферта, є обов'язковими для Сторін.

2.3. Якщо Замовник не згоден з умовами Договору, він має право відмовитися його укладати. Замовник, який здійснив Акцепт, підтверджує, що ознайомився та згоден з усіма умовами цього Договору й додатків до нього.

2.4. Перелік послуг із медичного обслуговування населення, які може надавати КНП «Роздільнянський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Роздільнянської міської ради за плату від юридичних і фізичних осіб, затверджений *у Додатку 1* до цього Договору.

2.5. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати ціни на медичні послуги у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, рівня заробітної плати, вартості медичних виробів тощо. Нові ціни на медичні послуги діють із моменту їх затвердження керівником Медзакладу.

2.6. Договір оформлюється за згодою Замовника з усіма його умовами через 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 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, що повною мірою та беззастережно приймає умови Договору, встановлені ціни на медичні послуги Виконавця та всі додатки, що є невіддільною частиною цього Договору.

Розділ 4. Предмет Договору

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

4.2. Перелік медичних послуг та умови їх надання визначають *Додатки 1 і 2* до цього Договору.

4.3. Виконавець надає медичні послуги відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених Міністерством охорони здоров'я України, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

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

Розділ 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» від 01.06.2010 № 2297-VI на підставі згоди останнього.

5.1.2. В односторонньому порядку змінити умови Договору та/або ціни на медичні послуги, перелік яких наведений *у Додатку 1* до Договору, внести зміни в сам перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.

5.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках:

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

б) недотримання Пацієнтом встановлених медичних приписів або графіка 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.

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) або Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

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 цінами Виконавця.

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

5.2.3. 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.

5.2.4. Не розголошувати медичної інформації про Пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).

5.2.5. Дотримуватися норм Етичного кодексу лікаря України.

Розділ 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 передбачає цей Договір.

6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання Медзакладом за письмовою заявою.

6.1.4. Відмовитися від укладеного Договору під час фактичного його виконання, якщо така відмова не призведе до 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. Дотримуватися Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.3. Надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, що може вплинути на якість наданих медичних послуг. Зокрема, повідомити про перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, алергічні реакції, протипоказання щодо певних методів лікування та лікарських засобів, непереносимість окремих медичних препаратів.

6.2.4. Неухильно дотримуватися та належно виконувати медичні приписи, не порушувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.5. З'являтися в Медзаклад за узгодженими з лікарем датою та часом, щоб здати аналізи, пройти медичні процедури, огляд тощо.

6.2.6. Після отримання медичних послуг підписати акт приймання-передачі наданих послуг.

6.2.7. Сплатити Виконавцю кошти за надані медичні послуги в порядку, у строки та в розмірі, які визначає цей Договір.

Розділ 7. Строк надання послуг і порядок розрахунків

7.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за цінами, що встановлені *в Додатку 1*, після повної 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) банківських днів з моменту приєднання до Договору.

7.3. Вартість медичної послуги, встановлена на момент підписання Замовником Заяви про приєднання, є остаточною та не підлягає коригуванню у випадках, якщо в період до фактичного отримання послуги Пацієнтом ціна змінилася.

7.4. Строк надання конкретних медичних послуг визначається в Заяві про приєднання і починає спливати з дня, коли Замовник сплатив вартість послуги згідно з виставленим рахунком.

Розділ 8. Гарантії та відповідальність Сторін

8.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування Замовника і 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 чинним законодавством України.

8.4. Виконавець не несе відповідальності за здоров'я Пацієнта в разі відмови останнього виконувати медичні приписи або порушення Пацієнтом встановленого для нього режиму лікування.

8.5. Виконавець повертає сплачену Замовником суму із відрахуванням 10 (десяти) відсотків від вартості медичної послуги, якщо Замовник відмовився отримувати медичну послугу до її фактичного надання. Ці гроші не повертають Замовнику, а зараховують на користь Виконавця.

8.6. Замовник компенсує Виконавцю фактичні витрати, які той поніс через надання послуги, якщо відмовляється отримувати медичну послугу під час її фактичного надання.

8.7. У разі неприбуття Пацієнта до Медзакладу в час, узгоджений із 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 перебувають поза сферою контролю сторін Договору: війна, пожежа, повінь, землетрус, страйк тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

Розділ 9. Строк дії Договору та заключні положення

9.1. Кожна Сторона Договору гарантує, що володіє необхідним обсягом дієздатності, а також усіма правами та обов'язками, що є необхідними та достатніми для укладання й виконання цього Договору.

9.2. Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Замовників і Виконавців.

9.3. Договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

9.4. Під час укладання Договору Замовник погоджується з усіма умовами цього Договору, текст якого попередньо прочитав і положення якого йому зрозумілі.

9.5. 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 Договору.

Розділ 10. Реквізити Виконавця

КНП «Роздільнянський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Роздільнянської міської ради

Юридична адреса: ***67400, Одеська область, м. Роздільна, вул. Привокзальна, 17***

Код ЄДРПОУ 38407455

Розрахунковий рахунок № UA743288450000026008300330619 в АТ «ОЩАДБАНК»

№ UA063052990000026000034949099 в АТ КБ «приватБанк»

Тел. 04853(32372)

Генеральний директор Муравська Т.М.

Додаток 1
до Публічного договору про надання послуг
із медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб,
затверджений наказом директора
КНП «РМЦПМСД»
Роздільнянської міської ради
від 30.01.2026 № 91

Перелік послуг із медичного обслуговування населення,
які надає КНП «Роздільнянський міський центр
первинної медико-санітарної допомоги»
Роздільнянської міської ради
за плату від юридичних і фізичних осіб

№	Назва послуги	Одиниця виміру	Ціна за одиницю, *грн*	Примітки
1	Консультація лікаря загальної практики – сімейної медицини (при відсутності декларації)	консультація	137,40	
2	Перед/післярейсовий медичний огляд	огляд	51,43	
3	Електрофорез	процедура	57,35	
4	Ультрафіолетове опромінювання	процедура	7,29	
5	УВЧ-терапія	процедура	24,29	
6	Магнітотерапія	процедура	48,58	
7	Ампліпульс	процедура	36,44	
8	Д'арсонваль	процедура	24,29	
9	Фонофорез	процедура	24,29	
10	Лазеротерапія	процедура	24,29	
11	КВЧ-терапія	процедура	36,44	
12	ДМВ "Ранет"	процедура	24,29	
13	Діадинамотерапія	процедура	45,21	
14	Добове моніторування артеріального тиску (ДМАТ)	обстеження	384,83	
15	Скринінг здоров’я 40+	обстеження	2 000,00	

Додаток 2
до Публічного договору про надання послуг
із медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб

Замовник (Пацієнт):
ПІБ _____
Дата народження _____
Документ, який посвідчує особу _____
_____
Адреса проживання _____
Тел. _____Електронна пошта_____

Виконавець:
Комунальне некомерційне підприємство «Роздільнянський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Роздільнянської міської ради» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики Наказ МОЗ №1995 від 01.11.2018 року)
Платіжні реквізити: UA743288450000026008300330619, код ЄДРПОУ 38407455
Поштова адреса: 67400, Одеська обл., м. Роздільна, вул. Привокзальна, 17
Телефон: 04853-3-23-72, 099-1551617; 068-1551617
Вебсайт: rozdilna-cpmsd.org.ua
Замовник замовляє, а Виконавець надає такі медичні послуги:

Код послуги за прейскурантом	**Ціна (загальна сума),** *грн*

Місце надання послуг: Одеська область, м. Роздільна, вул. Привокзальна, 17

Підписанням Заяви про приєднання та/або вчиненням інших підтверджувальних дій Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов Договору.

Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами Договору та згоден виконувати його умови. Умови, зміст і правові наслідки Договору Замовнику зрозумілі. Обов'язки Замовника за Договором Замовник приймає в повному обсязі та зобов'язується їх виконувати.

Підписуючи Заяву про приєднання до Договору, Замовник дає згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог чинного законодавства України.

Підписанням Заяви про приєднання до Договору Замовник підтверджує достовірність зазначених ним даних і несе персональну відповідальність за їх достовірність і повноту.

Підпис Замовника _____ _____ _____
(ПІБ) (підпис) (дата)

Підпис особи Виконавця,
що прийняла Заяву про приєднання _____