**Публічний договір №**\_\_\_\_\_\_\_\_

**про надання платних медичних послуг**

м. Київ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р.

***ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДІАМЕД-ЕКСПРЕС»*** (ліцензія МОЗ України на право провадження господарської діяльності з медичної практики Серія АЕ №197841 від 30 травня 2013 р.), надалі іменоване – “Виконавець”, в особі директора Коноплянного Віктора Васильовича, який діє на підставі Статуту Підприємства, з одного боку, та

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ПІБ повністю*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, народжений (-на) “\_\_\_”\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_р. в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*назва населеного пункту*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, якій (-а) проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_(*місце реєстрації особи*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, надалі іменований (-на) “Пацієнт”, а разом – “Сторони”,

***уклали цей договір (надалі — Договір) про наступне:***

**1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

1.1. Цей Договір має характер публічної оферти відповідно до норм чинного законодавства України (ст. ст. 633, 641 Цивільного кодексу України). До цього Договору застосовуються також положення ст. 634 Цивільного кодексу України. Умови цього Договору є однаковими та обов’язковими для всіх пацієнтів, які замовляють медичні послуги (надалі – Послуги) на офіційному сайті Виконавця за адресою [**http://www.diamed-ex.com.ua/**](http://www.diamed-ex.com.ua/)(надалі – Сайт).

Цим Договором визначаються порядок та умови надання Виконавцем кваліфікованих Послуг, що надаються відповідно до ліцензії Виконавця на провадження господарської діяльності з медичної практики.

1.2. Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов цього Договору, а також датою укладання Договору, є здійснення Пацієнтом дій щодо оформлення, підтвердження та оплати Послуг, що входять до обсягу Послуг, які він замовляє у Виконавця (надалі – Замовлення).

1.3. Пацієнт гарантує, що він володіє цивільною дієздатністю, необхідною та достатньою для укладання та виконання цього Договору відповідно до його умов і намірів Пацієнта.

1.4. Виконавець підтверджує, що має всі необхідні дозволи на здійснення господарської діяльності з медичної практики, пов’язаної з виконанням цього Договору, а також гарантує, що має право на проведення клінічних лабораторних досліджень, і несе відповідальність в разі порушення прав Пацієнта в процесі виконання Договору і надання Послуг.

1.5. 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 закладів охорони здоров’я, в тому числі щодо надання платних медичних послуг.

***1.6. Терміни, що використовуються у цьому Договорі:***

***Публічний договір про надання платних медичних послуг*** (надалі – Договір) є публічним і визначає умови та правила надання Виконавцем Пацієнту послуг та укладається на невизначений строк. Умови цього Договору є однаковими для всіх споживачів.

***Публічна оферта*** – пропозиція Виконавця (викладена на Сайті Виконавця), адресована необмеженому колу фізичних осіб укласти цей Договір на визначених умовах.

***Акцепт*** – повне, безумовне та беззастережне прийняття (згода) Пацієнтом умов Публічної оферти, в формі цього Договору. Акцепт здійснюється, шляхом замовлення та/або оплати послуг Пацієнтом; та/або заповнення, підписання та передачею Пацієнтом Виконавцю письмової Анкети Пацієнта (та/чи інших Анкет) та/або Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, примірник якої знаходиться безпосередньо за місцезнаходженням Виконавця; та/або вчинення інших підтверджуючих дій, що засвідчує факт його укладення.

***Пацієнт***– особа, що акцептувала публічну оферту Виконавця, уклала з Виконавцем цей Публічний договір про надання платних медичних послуг

***Анамнез*** *–* відомості про перебіг захворювання чи стан здоров’я, які пригадує Пацієнт при його опитуванні лікарем.

***Діагноз*** *–* визначення природи захворювання шляхом вираховування об’єктивних або суб’єктивних ознак хвороби, медичного анамнезу, а при необхідності – даних лабораторних, рентгенівських, УЗД або інших досліджень.

***Діагностика***– обстеження, окремі процедури для встановлення чи уточнення стану здоров’я, виявлення захворювань (особливостей їх перебігу).

***Інформована згода*** *–* погодження Пацієнта на медичне втручання (процедури, маніпуляції тощо), що може оформлюється уписьмовому вигляді, шляхом підписання окремої затвердженою Виконавцем форми або відповідного формулювання у медичній документації (медичній картці тощо).

***Методика*** – певний порядок та обсяги застосування медичних (інших) методів лікування, обстеження, тощо.

***Патологія*** *–* особливий процес розвитку захворювання, порушення роботи чи функцій органів, стану тканин, що має негативне значення для організму людини.

***План лікування*** – обраний лікарем і погоджений з Пацієнтом обсяг, види та порядок здійснення медичних втручань (лікування, обстеження, профілактичні заходи тощо).

***Профілактика***– комплекс медичних заходів щодо упередження захворювань, ускладнень чи інших патологічних станів.

**2. Предмет договору**

2.1.Виконавець зобов’язується за погодженням та дорученням Пацієнта надати останньому платні медичні послуги, вид, кількість та строки надання яких зазначені у Плані лікування, а вартість відповідає діючому Прейскуранту, а Пацієнт відповідно зобов’язується їх прийняти та сплатити на умовах, визначених цим Договором.

2.2. Медичні послуги (за цим Договором – Послуги) надаються у **Медичному центрі “ДІАМЕД-ЕКСПРЕС”** за адресою: **м. Київ, вул. Маршала Тимошенко, буд. 14** (надалі за текстом — *Медичний центр або заклад*) особисто Виконавцем (штатним медичним персоналом) чи залученою третьою особою, відповідно до вимог МОЗ України, з використанням сертифікованого обладнання та дозволених до використання засобів і матеріалів.

2.3. Обсяг та вид послуг визначаються загальним станом здоров’я Пацієнта, технічними можливостями медичного закладу та ліцензійними обмеженнями медичної практики Виконавця.

2.4. Стандарти (нормативи) якості медичних послуг визначено відповідно до уніфікованих, локальних та/чи міжнародних протоколів (настанов), які запроваджено у Медичному центрі.

.

**3. Права сторін**

*3.1. Виконавець має право:*

3.1.1. не починати надання Пацієнтові медичних послуг (або призупинити їх надання) у випадках:

а) виявлення у пацієнта під час обстеження, патології , лікування якої не входить до зазначеного у Ліцензії Виконавця переліку дозволених видів лікування , мед заклад спрямовує для надання допомоги в профільні медичні установи (за погодженням Пацієнта);

б) Пацієнт утримується від прийняття виставленого рахунку, або не виконує зобов’язань з оплати Послуг, у т.ч. з їх передоплати.

3.1.2. достроково припинити надання послуг та розірвати цей Договір, при відмові Пацієнта від подальшого лікування, грубого порушення ним приписів лікуючого лікаря, затверджених Правил внутрішнього розпорядку медичного закладу *(Правил перебування пацієнтів та надання медичних послуг)*, які знаходяться у Куточку споживача закладу, якщо це не буде загрожувати життю Пацієнта та здоров’ю населення;

3.1.3. в особливих випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Пацієнтові медичної інформації.

3.1.4. Пацієнт вимагає надати йому допомогу в сфері , яка виходить за межі компетенції лікаря та технічних можливостей;

3.1.5. Пацієнт буйний в стані алкогольного сп’яніння, або не йде на контакт ( проблеми з комунікацією)

3.1.6. Пацієнт має симптоми захворювання на ОРВІ та КОВІД;

3.1.7. Пацієнт контактував з хворими на КОВІД;

3.1.8. Пацієнт має підвищену температуру

3.2. *Пацієнт має право*:

3.2.1. узгодити з Виконавцем передбачені витрати з надання послуг шляхом підписання рахунку;

3.2.2. отримати у доступній формі повну та достовірну інформацію про: вартість Послуг, стан свого здоров’я, вид, сутність (мету) запропонованих (проведених) медперсоналом Медичного центру (чи запрошеними спеціалістами) досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливого розвитку захворювання, в тому числі наявність ризику для життя та здоров’я, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті медичних втручань.

3.2.3. відмовитися від подальшого отримання послуг за цим Договором;

3.2.4. отримати попередній рахунок перед початком надання Послуг;

3.2.5. при необхідності погодитися на застосування стосовно себе нових, але науково обґрунтованих методів діагностики, профілактики, лікування та лікарських засобів, які ще не перебрані відповідними нормативами та протоколами, затвердженими МОЗ України. Така згода Пацієнта оформлюється окремим документом.

**4. Обов’язки сторін**

# **4.1. *Виконавець зобов’язується:***

4.1.1. надати медичні послуги в обсязі, у строк і згідно з узгодженим Планом лікування;

4.1.2. Послуги надавати якісно, кваліфіковано та відповідно до вимог і стандартів МОЗ України;

4.1.3. належним чином інформувати Пацієнта про вартість, мету, терміни надання послуг, ефективність обраних методик, а також про можливі ризики та ускладнення під час та після їх застосування;

4.1.4. дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров’я, результати медичних обстежень та оглядів, інтимну та сімейну сторони життя Пацієнта;

4.1.5. у доступному вигляді ознайомити Пацієнта чи надати йому можливість самостійно це зробити (його законних представників) з медичною інформацію, а також з документацією (медичної карткою та іншими документами), згідно з положеннями Інструкції “Про порядок оформлення, зберігання та видачі медичної документації” (текст Інструкції – у Куточку споживача закладу).

**4.2. *Пацієнт зобов’язується*:**

4.2.1. сплатити надані Виконавцем послуги у повному обсязі та у встановлений цим Договором строк;

4.2.2. своєчасно здійснювати заплановані візити до лікуючого лікаря, сумлінно виконувати всі його приписи та рекомендації, у т. ч. щодо режиму харчування, роботи, фізичних навантажень, обмежень та заборон;

4.2.3. сумлінно виконувати всі вимоги Правил перебування пацієнтів, Режиму внутрішнього розпорядку закладу Виконавця та інші вимоги, що забезпечують якісне та своєчасне надання Послуг;

4.2.4. надати правдиві персональні та адресні дані, контактні телефони, інформацію про стан здоров’я, які заносяться до медичної документації, у т. ч. Анкет;

4.2.5. з’являтися на призначені консиліуми, додаткові обстеження, контрольні та профілактичні огляди, у т. ч. комісійні та за участю фахівців провідних закладів охорони здоров’я;

4.2.6. при необхідності передати у власність Виконавця із подальшим залученням до медичної документації рентген-знімки, результати обстежень, аналізів тощо, які були виготовлені (проведені) попередньо чи за направленням лікуючого лікаря Виконавця в інших медичних закладах, якщо Пацієнт не має бажання чи не може виготовити їх для Виконавця.

**4.3**. В зв’язку із загрозою зростання захворюваності населення на коронавірусну хворобу (COVID-19) відвідування центру можливе за дотримання карантинних вимог .

4.3.1. При зверненні до медичного центру пацієнт повинен обов’язково:

* обробити руки антисептиком;
* пройти термометрію;
* заповнити анкету здоров’я;
* заповнити анкету епідеміологічного анамнезу пацієнта.

**5. ЦІНА ДОГОВОРУ (Вартість ПОСЛУГ), порядок І СТРОКИ розрахунків**

5.1. Вартість послуг, що надаються за цим Договором визначається відповідно до їх обсягу та затвердженого Виконавцем та діючого Прейскуранту цін.

5.2. Оплата послуг за цим Договором здійснюється Пацієнтом після отримання послуг у касі Медичного центру чи в день, не пізніше ніж зазначений у виставленому рахунку – при безготівковому розрахунку. Оплата готівкою чи банківською карткою здійснюються у касі Медичного центру. При безготівковому розрахунку (на банківський рахунок Виконавця) вартість послуг, порядок (графік) та вид розрахунку може також зазначатися у рахунку.

5.3. Послуги за безготівковим розрахунком надається тільки за умови 100 % передоплати, а після закінчення лікування може проводиться перерахунок за весь обсяг фактично наданих послуг.

5.4. Загальна сума (ціна Договору) цього Договору визначається із сумарної вартості всього обсягу наданих Пацієнтові Послуг шляхом складання сум, які підлягають оплаті. При безготівковому розрахунку вартість послуг для платника є незмінною, за умови початку лікування Пацієнта протягом 3 місяців з дати підписання ним Плану лікування.

5.5. Послуги за страховкою надається за умови попереднього укладання Виконавцем відповідного Договору зі страховою компанією.

5.6. У разі односторонньої відмови Пацієнта від ще ненаданих, але сплачених Послуг у безготівковому порядку, Пацієнтові (або платнику) повертається внесена передоплата з вирахуванням вже понесених Виконавцем витрат із замовлення для Пацієнта медикаментів тощо. Таке дострокове розірвання Договору з боку Пацієнта оформлюється письмовою заявою.

**6. Відповідальність сторін**

6.1. За невиконання або неналежне виконання зобов’язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, згідно із чинним законодавством України та умовами цього Договору.

6.2. Виконавець не несе відповідальності без вини, а також за шкоду, заподіяну здоров’ю Пацієнта в результаті:

а) неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта на заплановані візити чи контрольні медичні огляди;

б) дострокове розірвання Договору з ініціативи Пацієнта;

в) неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Пацієнтом в анамнезі історії хвороби (анкеті) істотних відомостей про стан його здоров’я, у т. ч. наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні препарати, індивідуальне їх несприйняття, атипову побудову органів чи їх систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих та медперсоналу;

г) недотримання Пацієнтом приписів і рекомендацій лікуючого лікаря та медперсоналу закладу Виконавця;

ґ) допустимі ускладнення, які пояснюються станом здоров’я, особливостями патологічного процесу тощо.

6.3. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин з об’єктивних причин (стихійні лиха, воєнні дії, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі та т. і.); зміну законодавства, дії, бездіяльність або акти державних органів), які Сторони не могли передбачити і вони перешкоджають виконати обов’язки за цим Договором.

6.4. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 6.3. Договору повинна повідомити про це іншу сторону письмово, але не пізніше 10 календарних днів з дати їх виникнення, а також належним чином цей факт підтвердити.

6.5. За порушення строків розрахунку Пацієнт сплачує неустойку у розмірі 0,1 % від суми заборгованості за кожен день прострочення.

**7. Строк дії Договору**

7.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його укладання Сторонами та діє до повного виконання визначеного для Пацієнта плану лікування. Попередні строки виконання окремих робіт (надання послуг) за Договором зазначаються у Додатках, які є його невід’ємною частиною.

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

7.3. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором. Про дострокове припинення договірних відносин Сторона-ініціатор повинна письмово повідомити іншу Сторону за 14 календарних днів.

**8. іНШІ умови**

8.1. Цей Договір є публічним і безстроковим та діє до його припинення будь-якою зі Сторін у порядку, встановленому цим Договором або законодавством України.

8.2. Цей Договір є публічним відповідно до статей 633, 641 Цивільного кодексу України і його умови однакові для всіх Пацієнтів. Прийняття умов цього Публічного договору (акцепт) є повним і беззастережним і означає згоду Пацієнта зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення, а також свідчить про те, що Пацієнт розуміє значення своїх дій, всі умови Договору йому зрозумілі, Пацієнт не знаходиться під впливом помилки, обману, насильства, загрози, і тому подібне Виконавець залишає за собою право в односторонньому порядку вносити зміни до даного Договору. Зазначені зміни не можуть впливати та обмежувати якість та обсяг Послуг, що надаються протягом оплаченого терміну надання Послуг.

8.3. Всі зміни до цього Договору публікуються на Сайті Виконавця та можуть направлятися у вигляді листів на адресу електронної пошти Пацієнта, зазначену в Анкеті Пацієнта (чи інших анкетах).

8.4. Всі зміни та доповнення до цього Договору набувають чинності з моменту їх публікації на Сайті Виконавця.

8.5. Пацієнти вважаються повідомленими про внесені до Договору зміни з моменту опублікування цих змін на Сайті Виконавця.

8.6. Внесені зміни до Договору, що набрали чинності, розповсюджуються на всіх Пацієнтів.

8.7. Кожна із Сторін зобов’язана забезпечити сувору конфіденційність інформації, отриманої від іншої Сторони при укладенні та виконанні умов цього Договору. Передача зазначеної інформації Третім особам, її опублікування або розголошення будь-яким іншим способом може мати місце лише за письмовим погодженням обох Сторін, незалежно від причин і дати припинення Договору, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

8.8 У випадках, коли при погодженні плану лікування Пацієнт наполягає на застосуванні медичних втручань, позитивні результати яких дуже сумнівні чи ефект від їх застосування не буде стійким, а також коли Пацієнт бажає задовольнити нестандартні естетичні уподобання, гарантійних зобов’язання не оформлюються, а Пацієнт пише письмову заву про відмову від гарантійних зобов’язань та інформування про можливі негативні наслідки.

8.9 Обидві Сторони вважають, що умови цього Договору є справедливими та не порушують їх прав та інтересів.

8.10. Умови цього Договору мають однакову зобов’язальну силу для обох Сторін і можуть бути змінені тільки за їх взаємною згодою та з обов’язковим складанням письмового документу (додаткової угоди).

8.11. В іншому, що не передбачене цим Договором, Сторони керуються законодавством України, чинним на момент укладання цього Договору.

8.12. Цей Договір складено українською мовою, на п’яти (5) сторінках, у двох автентичних примірниках однакової юридичної сили, по одному для кожної із Сторін.

8.13. Всі додатки до цього Договору, оформлені та підписані Сторонами є його невід’ємною частиною. Медична документація (медична картка, данні УЗД, анкети, план лікування, згода на втручання тощо) є власністю Виконавця та постійно зберігається у медичному закладі. Це також стосується УЗД, КТ, МРТ, виписок чи результатів лабораторних досліджень зроблених (та оплачених) Пацієнтом в інших медичних закладів, якщо такі носії інформації використовуються лікуючим лікарем для постановки діагнозу, контролю якості тощо. Порядок ознайомлення з медичною документацією визначається Інструкцією Виконавця “Про порядок оформлення, зберігання та видачі медичної документації”.

**9. Порядок розв’язання спорів**

9.1. Усі суперечки щодо методів лікування, обстеження, медикаментів що призначаються, оплати, розкриття (надання) інформації вирішуються шляхом переговорів, проведення консиліумів, створенням комісій із запрошенням фахівців провідних закладів охорони здоров’я, погоджених Сторонами.

9.2. Досудове (альтернативне) врегулювання спорів, у т.ч. за допомогою процедури медіації, є обов’язковим для Сторін цього Договору.

9.3. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом 30 (тридцяти) днів, спір підлягає розгляду у місцевому суді за місцезнаходженням відповідача.

**10. Реквізити ТА ПІДПИСИ сторін**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИКОНАВЕЦЬ:** | **ПАЦІЄНТ** |
| ***ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДІАМЕД-ЕКСПРЕС»*****Місцезнаходження:** м. Київ, вул. М. Тимошенко, буд. 14**Код в ЄДРПОУ:**30184081**П/р:** 26001300462373 в АТ "**Ощадбанк**” філія – Головне управління по м. Києву **МФО** 322669**Тел. : +380** (44)413-38-45, (63) 693-15-45, (67) 232-60-58**E-mail: diamed-admin@ukr.net****W: www.diamed-ex.com.ua****Директор**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Коноплянний В. В.**/ *підпис* М.П.  | **П І Б** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рік та місце народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Місце проживання: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: серія \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, виданий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_року.Ідентифікаційний номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *підпис ПІБ*  |