

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР-ОФЕРТА ПРО НАДАННЯ ПЛАТНИХ ПОСЛУГ З МЕДИЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ

27 грудня 2024 р.

Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний клінічний онкологічний центр», в особі директора Шевченка Володимира Володимировича, який діє на підставі Статуту, надалі іменоване «ВИКОНАВЕЦЬ», керуючись статтями 633, 641, 644 Цивільного кодексу України, та

Фізична особа, яка звернулася до Виконавця з метою отримання платних медичних послуг, далі за текстом «ПАЦІЄНТ», уклали цей публічний договір про надання медичних послуг на наступних умовах:

1. ТЕРМІНИ ТА ЇХ ЗНАЧЕННЯ

1.1. Публічний договір-оферта про надання платних послуг з медичного обслуговування (надалі - Договір) - це правочин, що містить всі істотні умови надання Виконавцем платних медичних послуг та пропонує необмеженому колу фізичних осіб (Пацієнтам) отримати платні медичні послуги на умовах, визначених цим Договором.

Цей Договір про надання та отримання платних послуг з медичного обслуговування встановлює однакові для всіх пацієнтів умови надання цих послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування пацієнтом.

Цей Договір укладається на невизначений строк.

Умови даного Договору є однаковими для всіх.

У разі укладення між Пацієнтом і Виконавцем індивідуального договору про надання платних послуг з медичного обслуговування, умови такого договору матимуть переважну юридичну силу.

1.2. **Публічна оферта** - це пропозиція Виконавця, адресована будь-якій фізичній особі у відповідності зі статтею 641 Цивільного кодексу України, укласти з ним Договір з урахуванням викладених в ньому умов.

1.3. **Акцепт** - це надання Пацієнтом повної і безумовної відповіді Виконавцеві на його пропозицію укласти Договір. Акцепт засвідчує повну, безумовну та беззастережну згоду Пацієнта з усіма без винятку умовами Публічної оферти в формі даного Договору та з вартістю послуг Виконавця з метою отримання у нього медичних послуг. Акцепт здійснюється шляхом: усного чи письмового звернення для отримання медичних послуг та/або оплати послуг Пацієнтом та/або вчинення інших підтверджуючих дій, що засвідчують факт його укладення.

Цей Договір вважається укладеним Сторонами без його подальшого підписання з моменту усного або письмового звернення Пацієнта за отриманням платних послуг з медичного обслуговування, чи вчинення інших дій передбачених Договором, що свідчать про згоду дотримуватися умов Договору (у тому числі, але не винятково: підписання плану лікування чи інших медичних документів, або підписання інформованої згоди на діагностику та лікування, або підписання згоди на обробку персональних даних пацієнта, або початок фактичного користування пацієнтом медичними послугами, або оплата рахунку Виконавця, тощо).

Пацієнт вважається ознайомленим з Договором в момент укладання Договору.

Якщо Пацієнт не згодний з умовами Договору, він не має права укласти цей

Договір.

1.4. **Пацієнт** - особа (в тому числі в інтересах дитини, опікуна, піклувальника), що акцептувала дану публічну оферту Виконавця щодо укладення даного Публічного договору про надання платних послуг з медичного обслуговування.

1.5. **Платні послуги** (платні медичні послуги) - весь спектр платних медичних послуг, перелік та найменування яких визначається згідно переліку, що розміщений на сайті Виконавця: <https://onko.sumy.ua> та на інформаційних стендах підприємства у загальнодоступному місці.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. Відповідно до ст.ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України цей Договір є публічним Договором (публічною офертою), що містить всі істотні умови надання Виконавцем платних медичних послуг та пропонує необмеженому колу фізичних осіб (Пацієнтам) отримати платні медичні послуги на умовах, визначених цим Договором. Згідно цього договору Виконавець в порядку та на умовах, визначених цим Договором, зобов'язується надавати Пацієнту на платній основі медичні послуги передбачені діючим прейскурантом цін, на підставі усного чи письмового звернення Пацієнта, а Пацієнт зобов'язується приймати та оплачувати надані медичні послуги.

2.2. Надання платних послуг з медичного обслуговування здійснюється кваліфікованим персоналом Виконавця, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку та з використанням відповідного сертифікованого обладнання і медичних засобів.

2.3. Надання послуг за цим Договором передбачає проведення медичним персоналом Виконавця комплексу заходів за адресами надання медичних послуг, який передбачає консультації, огляди, діагностичні обстеження та діагностику, аналізи, процедури тощо. Обсяг та вид послуг визначаються загальним станом здоров'я Пацієнта, технічними можливостями Виконавця та ліцензійними вимогами щодо медичної практики.

2.4. Інформація про сутність, порядок та спеціальні умови проведення медичних втручань (процедур), можливі ризики і ускладнення для здоров'я Пацієнта доводиться до його відома усно, а у встановлених випадках із оформленням Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, які оформляються у встановленій законодавством України формі перед наданням платної медичної послуги, і які по факту підписання є складовими медичної документації. Така згода ґрунтується на усвідомленому, самостійному та добровільному рішенні Пацієнта, з урахуванням усіх ризиків і можливих ускладнень, які можуть виникнути при проведенні медичних втручань (процедур).

У разі відмови Пацієнта від послуг, які могли б, на думку Виконавця, зменшити або зняти небезпеку для здоров'я Пацієнта, лікар може отримати від нього відповідну письмову відмову від медичної допомоги, роз'яснивши Пацієнту можливі наслідки такої відмови для його здоров'я.

3. ПРАВА СТОРІН

3.1. Виконавець має право:

3.1.1. Відмовити у наданні платних медичних послуг Пацієнту при пред'явленні ним неповних та/або недостовірних даних про свою особу або особи, інтереси якої представляє, а також у разі наявності заборгованості Пацієнта перед Виконавцем за надані платні медичні послуги, не здійснення оплати в розмірі повної вартості обраної

платної медичної послуги або з інших причин передбачених чинним законодавством України.

3.1.2. Не починати чи призупиняти надання Пацієнтові платних медичних послуг у випадках:

а) виявлення у Пацієнта під час обстеження захворювань чи станів, при яких фахівці Виконавця не можуть здійснювати медичні втручання, відповідно до законодавчих або ліцензійних обмежень, а також технічних можливостей Виконавця;

б) у разі порушення Пацієнтом рекомендацій Виконавця щодо підготовки до здачі матеріалу для проведення лабораторних досліджень/діагностики, невиконання Пацієнтом приписів та рекомендацій лікуючого лікаря, якщо це не буде загрожувати життю чи здоров'ю Пацієнта.

При цьому вартість Послуг, що фактично були надані, не підлягає поверненню.

3.1.3. Надавати на вимогу Пацієнта всю необхідну документацію, що стосується предмету цього Договору. В особливих випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Пацієнтові медичної інформації.

3.1.4. Вносити зміни до тарифів на платні послуги, повідомивши Пацієнта про такі зміни шляхом розміщення інформації на сайті Виконавця або іншим доступним способом.

3.1.5. Вести облік видів, обсягів, вартості платних медичних послуг наданих Пацієнтові, а також грошових коштів, що надійшли від Пацієнта.

3.1.6. У разі запізнення Пацієнтом більш ніж на 10 (десять) хвилин від призначеного Пацієнту часу візиту для отримання послуги Виконавець залишає за собою право на перенесення часу отримання такої послуги Пацієнтом.

3.2 Пацієнт має право:

3.2.1. Отримати від Виконавця своєчасні та якісно надані замовлені платні медичні послуги за цим Договором, перелік яких визначений прейскурантом цін Виконавця;

3.2.2. Отримати в доступній формі повну та достовірну інформацію про: стан свого здоров'я, мету запропонованих лабораторних обстежень/діагностики і лікувальних заходів, у тому числі про наявність ризику для життя та здоров'я, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті медичних втручань, тощо.

3.2.3. Відмовитися від подальшого отримання послуг за цим Договором, з оплатою фактично отриманих послуг.

4. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець зобов'язується:

4.1.1. Надавати платні медичні послуги якісно, кваліфіковано та відповідно до вимог і стандартів МОЗ України.

4.1.2. Проінформувати Пацієнта про вартість, мету, терміни надання платних послуг, ефективність обраних методів (медичних технологій), а також про можливі ризики та ускладнення під час та після їх застосування.

4.1.3. Дотримуватися абсолютної конфіденційності щодо інформації: про стан здоров'я, результати медичних обстежень та оглядів, інтимну та сімейну сторону життя Пацієнта та ін.

4.1.4. У доступному вигляді ознайомити Пацієнта (його законних представників) з медичною інформацією, а також з документацією (медичною картою та іншими документами).

4.2. Пацієнт зобов'язується:

4.2.1. Надати Виконавцю правдиві персональні дані (біографічні та адресні), повну інформацію про стан свого здоров'я чи особи, інтереси котрої представляє, наявні та перенесені захворювання, алергії, атипові реакції, тощо, а також відомості про

сімейний стан, шкідливі звички тощо, які заносяться до медичної документації.

4.2.2. Своєчасно приходити на призначені прийоми та процедури, сумлінно виконувати всі приписи та рекомендації лікуючого лікаря і іншого медичного персоналу, який приймає участь у проведенні медичного обслуговування за цим Договором.

4.2.3. Оплатити платні послуги надані Виконавцем у повному обсязі та у встановлений цим Договором строк.

4.2.4. Підписувати відповідні Інформовані добровільні згоди на проведення діагностики, лікування та згоди які оформляються у встановленій законодавством України формі перед наданням платної медичної послуги, на застосування окремих медичних втручань (процедур), тощо.

4.2.5. Погоджувати з лікуючим лікарем вживання будь-яких терапевтичних препаратів, ліків, лікарських трав, мазей і т. д.

4.2.6. При проходженні курсу лікування повідомляти лікуючого лікаря про виникнення ускладнень після проведення медичних втручань (процедур) чи погіршення стану самопочуття тощо.

4.2.7. Завчасно інформувати Виконавця про необхідність скасування або зміну призначеного йому часу отримання платної медичної послуги.

4.2.8. У разі замовлення платних медичних послуг для своєї дитини чи особи, інтереси якої представляє, забезпечити супровід дитини/особи в процесі надання платних медичних послуг, а також належне та своєчасне виконання дитиною/особою вимог Виконавця, які можуть вплинути на результат обстежень, лікування;

4.2.9. негайно повідомити Виконавця про виявлені недоліки в процесі отримання Замовником платних медичних послуг, які є предметом цього Договору. У протилежному випадку Виконавець не несе відповідальності за негативні наслідки, які можуть мати місце в результаті неповідомлення/несвоєчасного повідомлення про такі недоліки.

5. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ. ПОРЯДОК І СТРОКИ ОПЛАТИ

5.1. Платні медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном, через Сайт або особисто. Дата та час надання кожної платної медичної послуги погоджується Виконавцем та Пацієнтом. Дату та час надання кожної платної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Пацієнта за погодженням з Виконавцем.

Дату та час надання кожної платної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Виконавця, у разі:

5.1.1. якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання платної медичної послуги унеможливує її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків;

5.1.2. виникнення обставин, які унеможливають надання платної медичної послуги Виконавцем.

5.2. Платні послуги надаються за умови повної передоплати. Якщо в ході надання платних послуг за цим Договором, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень за медичними показаннями, такі послуги замовляються додатково і оплачуються окремо.

Пацієнт здійснює попередню оплату медичних послуг у розмірі 100% їх вартості, визначеними діючим тарифами на платні послуги Виконавця, одним із нижченаведених способів за вибором Замовника/Пацієнта:

- шляхом здійснення безготівкового переказу за реквізитами (IBAN);

- через касу будь-якого банку;
- іншим способом, погодженим Сторонами.

Оплату за платні медичні послуги Пацієнт здійснює на підставі рахунку Виконавця шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Виконавця.

Оплата здійснюється до початку надання платних медичних послуг, якщо інше не встановлено (погоджено) Виконавцем. Платні медичні послуги надаються тільки після пред'явлення Пацієнтом розрахункового документа, який підтверджує оплату, крім випадків, окремо погоджених Виконавцем.

Загальна вартість послуг, які надаються за цим Договором, визначається відповідно до тарифів про платні послуги Виконавця, діючих на момент надання послуг та складається із сумарної вартості всього обсягу наданих послуг. Розшифрування вартості послуг (окремо за кожною позицією) вказується у рахунку який оплачується в повному обсязі перед наданням послуг.

5.3. У разі односторонньої відмови Пацієнта від платних медичних послуг шляхом подання письмової заяви на ім'я керівника Виконавця, з Пацієнта утримується сума за фактично надані платні медичні послуги. Залишок суми, внесеної за платні медичні послуги, повертається Пацієнту протягом 15 банківських днів.

5.4. У разі неможливості закінчити лікування через об'єктивні медичні причини. Пацієнтові повертається вартість ще ненаданих платних медичних послуг. У цьому випадку оформлення відповідних документів і повернення грошей здійснюється Виконавцем протягом 15 банківських днів з моменту письмового звернення Пацієнта чи його уповноваженого представника.

5.5. Виконавець має право в односторонньому порядку переглядати ціни на платні медичні послуги, що надаються в рамках цього Договору, у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення тощо, і вводити додаткові платні послуги за новими методиками. Пацієнт зобов'язується ознайомитися з діючими тарифами про платні послуги Виконавця до отримання послуги. Замовлення послуги Пацієнта підтверджує факт попереднього ознайомлення із переліком послуг Виконавця та згодою щодо їх вартості.

5.6. У разі відмови від надання платних медичних послуг відповідно до п. 3.1.7. цього Договору Виконавець не повертає Пацієнту вартість оплачених медичних послуг.

5.7. У випадку відсутності претензій протягом трьох днів, сторони вважають, що умови Договору виконані та послуги надані в повному обсязі.

6. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

6.1. Сторони домовилися про повну конфіденційність цього Договору, яка передбачає збереження Виконавцем у таємниці персоналізованої інформації про Пацієнта, забезпечення збереження лікарської таємниці та інших конфіденційних даних про Пацієнта (стан здоров'я, поставлений діагноз, назву та обсяг проведених медичних заходів, відомості про особисте та сімейне життя тощо), відповідно до вимог чинного законодавства України.

6.2. Укладенням Договору Замовник підтверджує, що він повідомлений про персональні дані, які обробляються Виконавцем як закладом охорони здоров'я, мету такої обробки, про права як суб'єкта персональних даних відповідно до законодавства України про захист персональних даних, а також надає згоду на таку обробку та надає згоду Виконавцю, на розкриття відомостей/інформації про стан здоров'я, в тому числі на дані що є лікарською таємницею у порядку згідно чинного законодавства.

6.3. Виконавець зобов'язується обмежити доступ до конфіденційної інформації осіб, які не мають повноважень від самого Пацієнта, чи відповідно до положень чинного законодавства.

6.4. Сторони домовилися про безстроковий характер договірних умов відносно розкриття медичної таємниці та несанкціонованого доступу до конфіденційної інформації, яка зазначена в п 6.1. цього Договору.

7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ТА ОСОБЛИВІ ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН

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

7.1.1. Не є показником неналежної якості наданих Виконавцем послуг:

- ускладнення та інші побічні ефекти втручання, що виникли внаслідок біологічних особливостей організму Пацієнта та ймовірність яких наявні знання і технології не можуть повністю виключити, якщо послуги надані з дотриманням всіх необхідних дій і умов, що пред'являються до послуг даного виду;

- можливий дискомфорт, що викликаний специфікою медичних методик і є наслідком реакції організму на фізичний, хімічний вплив препаратів, які проходять протягом розумного строку і про які Пацієнт був заздалегідь повідомлений лікуючим лікарем;

- ускладнення, що наступили після надання послуг у випадку недотримання (порушення) Пацієнтом рекомендацій (приписів, призначень), наданих лікуючим лікарем.

7.2. Виконавець звільняється від відповідальності за результат наданих послуг та за шкоду, заподіяну здоров'ю Пацієнта, у випадках:

7.2.1. невиконання Пацієнтом призначень (приписів) та рекомендацій лікуючого лікаря, або плану лікування;

7.2.2. неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта на заплановані прийоми (візити) чи контрольні медичні огляди;

7.2.3. дострокового самовільного припинення Пацієнтом призначеного лікування (обстеження), відмови Пацієнта від продовження лікування та/або дострокового розірвання Договору;

7.2.4. неповідомлення, невчасне повідомлення Пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я (анамнез), у т. ч. про 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 або медперсоналу, чи про наявні шкідливі звички в Пацієнта чи повідомлення Пацієнтом завідомо неправдивих відомостей;

7.2.5. отримання Пацієнтом медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я або в інших медичних спеціалістів, якщо така допомога прямо чи опосередковано може вплинути на результат надавання Виконавцем послуг;

7.2.6. несвоєчасного повідомлення Пацієнтом лікаря про ускладнення, що виникли під час дії Договору;

7.2.7. використання лікарських засобів та медичних виробів (виробів медичного призначення) неналежної якості або таких, що не призначені лікарями Виконавця;

7.2.8. виникнення алергії або несприйняття медичних препаратів або матеріалів, дозволених до застосування;

7.2.9. розвитку захворювань чи патології, які не пов'язані з наданням послуг за цим Договором.

7.3. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з його вини (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надається Пацієнту Виконавцем).

7.4. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання

умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин з об'єктивних причин (стихійні лиха, локдаун, повітряна тривога, військові обстріли, бомбардування, прийняті рішення державних органів, які призупиняють чи обмежують роботу Виконавця, військові дії, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; технологічні фактори (повна чи часткова відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.); дії, бездіяльність або акти державних органів, які Сторони не могли передбачити і вони перешкоджають виконати обов'язки за цим Договором.

7.5. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 7.4. Договору повинна письмово повідомити про це іншу Сторону, а також належним чином цей факт документально підтвердити.

7.6. Виконавець несе відповідальність за якість проведення медичних втручань (процедур) його штатним персоналом і залучених на підставі тимчасових трудових або інших угод позаштатних спеціалістів. Сторони розуміють і визнають, що невідповідність результату надання тієї чи іншої Послуги результату, що очікував та бажав отримати Пацієнт при зверненні за наданням відповідної Послуги, саме по собі не є фактом надання такої Послуги неналежної якості.

7.7. Виконавець не несе відповідальності за можливі та допустимі ускладнення, що пов'язані з характером медичних втручань (процедур), особливостями організму Пацієнта, невиліковністю окремих хвороб або станів, об'єктивними життєвими обставинами чи порушеннями приписів медичних спеціалістів з боку самого Пацієнта. Однак навіть при зазначених обставинах Виконавець може прийняти на себе окремі зобов'язання з медичного супроводження та допомоги Пацієнту.

7.8. Укладаючи цей Договір, Пацієнт підтверджує, що він надав Виконавцеві лише достовірну та повну інформацію, яка необхідна для якісного надання медичних послуг відповідно до цього Договору.

7.9. При укладенні цього Договору, Сторони обговорили, розуміють та визнають, що сучасна медицина не є точною наукою, відтак діагностика та лікування не можуть гарантувати отримання точного і позитивного ефекту, більшість медичних втручань не дає гарантованого результату та іноді узагалі можуть бути невдалими. Також Замовник та його представники розуміють, що в силу обмеженості можливостей сучасної медицини, складності виявлення та лікування окремих захворювань, індивідуальності та унікальності організму кожного пацієнта, запропоновані Виконавцем медичні втручання та процедури, інші послуги можуть виявитись неефективними або не принести очікуваного результату або навіть спричинити погіршення здоров'я Пацієнта, виникнення атипових реакцій та ускладнень, які не враховані у галузевих медичних стандартах (протоколах) та не описані в спеціальній літературі.

8. ДІЯ ДОГОВОРУ

8.1. Цей Договір є публічним договором (публічною офертою) відповідно до положень ст. 633 Цивільного кодексу України, та містить всі істотні умови надання Виконавцем платних медичних послуг, зазначених в прейскуранті цін. Укладення даного Договору із Пацієнтом відбувається шляхом приєднання Пацієнта до умов цього Публічного договору в момент звернення за отриманням медичних послуг до Виконавця.

8.2. 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, 1 тому подібне.

8.3. Пацієнт усно або письмово звернувшись за отриманням платних медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата першого звернення за згодою Сторін вважається датою укладення (акцептування) цього Договору. Додатковим доказом укладення цього Договору є письмовий документ, складений Виконавцем та підписаний Пацієнтом (в тому числі, але не виключно, Акт наданих медичних послуг, Заява на приєднання, тощо.)

8.4. Цей Договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

8.5. Виконавець надає Пацієнту доступ до особистої медичної карти в медичній інформаційній системі Виконавця в момент підписання (акцепту) публічного договору.

8.6. Дія положень цього Договору щодо оплати платних медичних послуг не поширюється на випадки надання Пацієнтам платних медичних послуг, які оплачуються Виконавцю Страховиками відповідно до договорів добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я) або іншими третіми особами, відповідно до умов відповідних договорів.

8.7. Виконавець залишає за собою право в будь-який момент вносити зміни в даний Договір. Зміни до цього Договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті Виконавця: <https://onko.sumy.ua>

Усі внесені до Договору зміни будуть доступні у вигляді нової редакції Договору. Усі зміни Договору набувають чинності з моменту їх публікації. Замовляючи платні послуги Виконавця, Пацієнт підтверджує згоду з новими умовами Договору в редакції, що діє на момент замовлення Пацієнтом відповідних послуг.

8.8. У разі незгоди Замовника зі змінами та доповненнями, внесеними до цього Договору, Замовник зобов'язаний розірвати даний Договір у триденний строк з моменту опублікування таких змін та доповнень на веб-сайті Виконавця, письмово повідомивши про це Виконавця. Не розірвання даного Договору та продовження користування послугами свідчить про акцепт (згоду) Замовника з внесеними до Договору змінами та доповненнями.

8.9. Цей Договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановленими законодавством України.

9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Усі суперечки між Сторонами щодо якості та правильності лікування чи обстежень, застосування медикаментів, розкриття (надання) інформації тощо, вирішуються шляхом проведення переговорів між Сторонами, в тому числі при необхідності за участю створеної медичної ради та із залученням відповідних спеціалістів. Досудове врегулювання спорів визнається обов'язковим для Сторін цього Договору. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом 30 (тридцяти) днів, спір підлягає розгляду у відповідному суді за місцезнаходженням відповідача.

9.2. Вся медична документація, що оформляється на Пацієнта є власністю Виконавця. Видача виписок з медичної карти, результатів аналізів, довідок або інших медичних документів здійснюється згідно з вимогами чинного законодавства України.

9.3. Акцептуючи даний Договір Пацієнт погоджується та надає згоду на те, що Виконавець має право направляти йому листи/повідомлення за допомогою SMS - повідомлень, повідомлення на електронну пошту за реквізитами наданими пацієнтом, пов'язані із Договором/комерційні пропозиції та рекламні матеріали Виконавця.

9.4. Акцептуючи даний Договір Пацієнт стверджує (визнає, гарантує, заявляє), що:

- ☐ розуміє природу цього Договору та його правові наслідки; розуміє і повністю та

безумовно погоджує оплату цього договору на умовах повної передоплати;

- ☐ цей Договір спрямований на реальне настання правових наслідків, що обумовлені ним; його волевиявлення є вільним і відповідає внутрішній волі;
- ☐ він усвідомлює значення своїх дій;
- ☐ він перебуває при здоровому розумі та ясній пам'яті;
- ☐ він діє добровільно;
- ☐ він не перебуває на жодному обліку з приводу наркологічних і (чи) психіатричних захворювань (інших порушень стану здоров'я);
- ☐ він діє за відсутності будь-якого примусу на пацієнта як фізичного, так і психічного; цей Договір не носить характеру фіктивного та удаваного правочину;
- ☐ він має необхідний обсяг цивільної дієздатності;
- ☐ він не обмежений в праві укласти цей Договір;
- ☐ він не є визнаним в установленому порядку недієздатними (повністю або частково);
- ☐ він не перебуває у хворобливому стані, не страждає в момент укладення цього Договору на захворювання, що перешкоджають усвідомленню його суті, не перебуває під впливом лікарських, наркотичних засобів, психотропних речовин та не перебуває в іншому стані, що перешкоджає усвідомленню ним значення своїх дій та (або) можливості керуванню ними;
- ☐ він вільно володіє українською мовою, що дозволяє йому правильно зрозуміти зміст цього Договору;
- ☐ цей Договір, який складений Виконавцем і опублікований в мережі Інтернет. пацієнтом попередньо прочитаний, зрозумілий і повністю та безумовно погоджений (схвалений/визнаний).

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

9.6. Додатки до Договору:

Додаток №1 «Заява на приєднання до публічного договору-оферти про надання платних послуг з медичного обслуговування»;

Додаток №2 «Заява на приєднання до публічного договору-оферти про надання платних послуг з медичного обслуговування на користь третьої особи»

10. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

--	--

Додаток №1
до публічного договору
про надання платних
послуг з медичного
обслуговування
від «27» грудня 2024 р.

**Заява на приєднання до публічного договору-оферти
про надання платних послуг з медичного обслуговування**

м. Суми

«__»_____20__ р.

Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний клінічний онкологічний центр» (далі – Виконавець) з однієї сторони, та _____ (далі – Замовник) з іншої сторони, надалі іменуються як «Сторони», а кожна окремо «Сторона», відповідно до вимог ст. 634 Цивільного кодексу України, шляхом підписання Замовником цієї Заяви на приєднання, уклали публічний договір про надання платних послуг з медичного обслуговування (далі – Договір).

1. З моменту підписання Заяви на приєднання до Публічного договору про надання медичних послуг Виконавцем, Замовник не може запропонувати свої умови до цього Договору відповідно до ст. 634 Цивільного кодексу України. У випадку незгоди зі змістом та формою публічного договору про надання медичних послуг чи окремих його положень, Замовник має право відмовитись від його укладення.

2. З моменту підписання Замовником Заяви на приєднання, Виконавець та Замовник набувають прав та обов'язків, що визначені Договором, та несуть відповідальність за його невиконання та/або неналежне виконання відповідно до умов такого Договору та вимог чинного законодавства України.

3. Замовник, який діє на законних підставах, маючи на меті здійснити, замовлення послуг та/або оплату рахунку з надання медичних послуг, який було виставлено Виконавцем, підтверджує, що:

3.1. Він ознайомлений з умовами Публічного договору про надання медичних послуг, які розміщені на офіційній сторінці закладу в мережі Інтернет (надалі - сайт закладу), або на паперовому носії в приміщенні надання медичних послуг та засвідчує повне і безумовне розуміння його змісту, значення термінів і понять.

3.2. Він ознайомлений з матеріалами на які є посилання в Публічному договорі про надання медичних послуг та інформацією, що розміщена на сайті та/або на території закладу.

3.3. Він гарантує вільне волевиявлення укласти публічний договір про надання медичних послуг відповідно до всіх його умов і засвідчує, що укладення Договору спрямоване на встановлення правовідносин, які у ньому зазначені.

3.4. Він усвідомлює, що цей договір, відповідно до ст.634 Цивільного кодексу України, є договором приєднання, тому: приєднання за цим договором відбувається шляхом замовлення послуг та/або оплати рахунку з надання медичних послуг, який було виставлено Виконавцем. При цьому замовлення послуг, оплата в цілому або в частині послуг за цим рахунком, та/або надання Виконавцю або будь-якій третій особі для передачі Виконавцю даних платіжної карти Замовника (ім'я на карті, но-мер, термін дії, CVC, тощо) з будь-якою метою, але не з метою блокування та/або списання та/або стягнення коштів з такої платіжної картки, є підтвердженням з боку Замовника укладення Публічного договору про надання платних послуг з медичного обслуговування та прийняття Замовником всіх істотних умов цього договору.

Замовник:	Виконавець:
------------------	--------------------

П.І.Б. _____ Дата народження _____ Паспортні дані: _____ Орган, що видав _____ _____ Дата видачі _____ Ідентифікаційний код: _____ Місце проживання: _____ _____ Контактні дані: _____ Е-mail _____ _____	
Місце надання медичних послуг:	

Замовник підтверджує та несе персональну відповідальність за достовірність зазначених ним (чи записаних з його слів) вищевказаних даних.

Замовник: _____

(дата) (підпис) (прізвище та ініціали)

Особа Виконавця, яка прийняла Заяву на приєднання: _____ / _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Додаток №2
до публічного договору
про надання платних
послуг з медичного
обслуговування
від «27» грудня 2024 р.

**Заява на приєднання до публічного договору-оферти
про надання платних послуг з медичного обслуговування
на користь третьої особи**

м. Суми

«__»_____20__ р.

Комунальне некомерційне підприємство Сумської обласної ради «Сумський обласний клінічний онкологічний центр» (далі – Виконавець) з однієї сторони, та _____ (далі - Замовник) з іншої сторони, надалі іменуються як «Сторони», а кожна окремо «Сторона», відповідно до вимог ст. 634 Цивільного кодексу України, шляхом підписання Замовником цієї Заяви на приєднання, уклали Публічний договір про надання платних послуг з медичного обслуговування (далі – Договір) на користь третьої особи _____ (далі – Пацієнт).

1. Виконавець зобов'язується за погодженням та дорученням Замовника надати Пацієнту платні медичні послуги, обсяг та перелік яких узгоджено сторонами, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги.

2. З моменту підписання Заяви на приєднання до Публічного договору про надання платних послуг з медичного обслуговування, Замовник не може запропонувати свої умови до Договору відповідно до ст. 634 Цивільного кодексу України. У випадку незгоди зі змістом та формою публічного договору про надання медичних послуг чи окремих його положень, Замовник має право відмовитись від його укладення.

3. З моменту підписання Замовником Заяви на приєднання, Виконавець та Замовник набувають прав та обов'язків, що визначені Договором та несуть відповідальність за його невиконання та/або неналежне виконання відповідно до умов такого Договору та вимог чинного законодавства України.

4. Замовник, який діє на законних підставах, маючи на меті здійснити замовлення послуг та/або оплату рахунку з надання медичних послуг, який було виставлено Виконавцем, підтверджує, що:

4.1. Він ознайомлений з умовами Договору, які розміщені на офіційній сторінці закладу в мережі Інтернет (надалі - сайт закладу), або на паперовому носії в закладі надання медичних послуг та засвідчує повне і безумовне розуміння його змісту, значення термінів і понять.

4.2. Він ознайомлений з матеріалами, на які є посилання в Договорі та інформацією, що розміщена на сайті та/або на території закладу.

4.3. Він гарантує вільне волевиявлення укласти Публічний договір про надання медичних послуг відповідно до всіх його умов і засвідчує, що укладення Договору спрямоване на встановлення правовідносин, що у ньому зазначені.

4.4. Він усвідомлює, що цей договір, відповідно до ст.634 Цивільного кодексу України, є договором приєднання, тому: приєднання за цим договором відбувається

- шляхом замовлення послуг та/або оплати рахунку з надання медичних послуг, який було виставлено Виконавцем. При цьому замовлення послуг, оплата в цілому або в частині послуг за цим рахунком, та/або надання Виконавцю або будь-якій третій особі для передачі Виконавцю даних платіжної карти Замовника (ім'я на карті, номер, термін дії, CVC, тощо) з будь-якою метою, але не з метою блокування та/або списання та/або стягнення коштів з такої платіжної картки, є підтвердженням з боку Замовника укладення Публічного договору про надання медичних послуг та прийняття Замовником всіх істотних умов цього договору.

4.5. Шляхом підписання Заяви на приєднання до Публічного договору про надання медичних послуг на користь третьої особи, Замовник надає згоду Виконавцю на обробку своїх персональних даних і даних Пацієнта та доступ до персональних даних третіх осіб, в тому числі внесення таких

даних до локальної інформаційної системи, яка функціонує у Виконавця, з метою надання медичних послуг, передбачених в Публічному договорі про надання медичних послуг.

Замовник (законний представник)	Виконавець:
П.І.Б. _____	
Паспортні дані: _____	
Орган, що видав _____	
Дата видачі _____	
Місце проживання: _____	

Контактні дані : _____	
E-mail _____	
Ким замовник є по відношенню до Пацієнта: _____	
Підтверджуючий документ: _____	
Пацієнт:	
П.І.Б. та дата народження _____	
Документ, що посвідчує особу(паспорт, свідоцтво про нар.): _____	
Орган, що видав _____ Дата видачі _____	
Місце проживання: _____	
Місце надання медичних послуг:	

Замовник підтверджує та несе персональну відповідальність за достовірність зазначених ним (чи записаних з його слів) вищевказаних даних, а також чинність документів, що надані ним для підтвердження його права підписання цього Договору на користь Пацієнта.

Замовник: _____
(дата) (підпис) (прізвище та ініціали)

Особа Виконавця, яка прийняла Заяву на приєднання: _____ / _____
(підпис) (прізвище та ініціали)