

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Івано-Франківської обласної ради» в подальшому «Виконавець», з одного боку, та Фізична чи юридична особа, яка на платній основі здійснює придбання медичних послуг, в подальшому «Замовник» та/або «Пацієнт», що надалі разом іменуються «Сторони», а кожна окремо – «Сторона», уклали цей Публічний договір про надання медичних послуг (далі – «Договір») про наступне:

1. Загальні положення

1.1. Згідно ст. 633 Цивільного кодексу України даний Договір являється публічним договором, порядок укладання якого регламентується ст. 642 Цивільного кодексу України. 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 внесення Замовником плати за замовлені Послуги, що свідчить про прийняття ним публічної оферти.

1.3. Договір вважається укладеним з моменту оплати Замовником замовлених Послуг, що свідчить про згоду дотримуватися умов Договору.

1.4. Замовник гарантує, що він володіє цивільною діездатністю, необхідною і достатньою для укладання та виконання цього Договору відповідно до його умов.

1.5. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним та безумовним прийняттям положень Договору та всіх можливих додатків до Договору.

1.6. 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 медичних закладів, в тому числі щодо надання медичних послуг.

2. Предмет договору

2.1 Комунальне некомерційне підприємство в порядку та на умовах, визначених цим Договором, зобов’язується надати Замовнику,(Пацієнту) послуги, а Замовник (Пацієнт) – оплатити ці послуги в повному обсязі.

2.2. Шляхом оформлення Замовлення Замовник (Пацієнт) підтверджує, що ознайомився з умовами цього Договору та надає свою добровільну безвідкличну згоду на виконання його умов.

3. Права та обов’язки Сторін

3.1. Виконавець має право:

3.1.1. Отримати плату за Послуги згідно з наказу «Про тарифи на платні послуги в 2025 році» від 03.02.2025 року виданого КНП «ОКЦЕМД та МК Івано-Франківської обласної ради» та протоколу узгодження договірної ціни на послуги швидкої медичної допомоги.

3.1.2. Відмовити Замовнику (Пацієнту) у наданні Послуг у випадку виявлення під час обстеження протипоказань до запропонованих методів лікування.

3.1.3. У випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Замовнику (Пацієнту) медичної інформації.

3.1.4. Вимагати від Замовника (Пацієнта) виконання умов цього Договору. Отримувати від Пацієнтів інформацію, необхідну для надання Послуг.

3.1.5. У разі порушення Замовником (Пацієнтом) рекомендацій медичних працівників Виконавця щодо підготовки до надання Послуг, при некоректній поведінці Замовника (Пацієнта), зокрема порушенні правил внутрішнього розпорядку, громадського порядку, явно протиправної поведінки, створення Замовником (Пацієнтом) загрози для життя та здоров'я співробітників Виконавця та інших осіб, відмові в наданні інформованої добровільної згоди Замовника (Пацієнта), Виконавець має право розірвати цей Договір в односторонньому порядку та відмовити Замовнику (Пацієнту) в наданні медичної допомоги з моменту виявлення цих порушень зі сторони Замовника (Пацієнта). При цьому вартість Послуг, що фактично були сплачені під час укладання Договору, не підлягає поверненню Замовнику (Пацієнту).

3.1.6. Виконавець має право відмовитися від укладення цього Договору за неможливості (в тому числі технічної, кадової, організаційної тощо) надати Пацієнту медичні послуги, виявленні в Пацієнта ознаки алкогольного чи наркотичного сп'яніння, порушення Правил перебування та обслуговування, агресивної поведінки чи інфекційного захворювання, яке загрожує здоров'ю інших осіб.

3.2. Замовник (Пацієнт) зобов'язаний:

3.2.1. Оплачувати вартість Послуг Виконавця відповідно до умов, передбачених цим Договором.

3.3.2. Сприяти Виконавцю та (Пацієнтам) в наданні послуг, а в разі необхідності – надати співробітникам Виконавця медичну документацію Пацієнта.

3.3.3. Належним чином виконувати умови цього Договору, дотримуватися правил надання Послуг за цим Договором, внутрішніх норм та правил Виконавця.

3.3.4. Надати достовірну інформацію та документи, необхідні для ідентифікації Замовника (Пацієнта) до надання Послуг та для отримання інформації про результати надання Послуг.

3.3.5. Ознайомити всіх Замовників (Пацієнтів) з порядком та умовами надання медичних послуг за Договором.

4. Персональні дані Замовника (Пацієнта)

4.1. При оформленні Замовлення, Замовник (Пацієнт) погоджується на передачу Виконавцю своїх персональних даних в обсязі, необхідному для оформлення, підтвердження, оплати Замовлення та надання Послуги.

4.2. Факт оформлення Замовлення засвідчує надання Замовником (Пацієнтом) згоди Виконавцю на обробку його персональних даних відповідно до Закону України “Про захист персональних даних” та інших нормативно-правових актів України, які стосуються захисту персональних даних, в базі персональних даних, власником якої є Виконавець.

4.3. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких Замовник (Пацієнт) надає Виконавцеві, обмежується обсягом персональних даних, який зазначається Замовником (Пацієнтом) при оформленні Замовлення, а також результатами надання Послуг.

4.4. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Замовника (Пацієнта) під час їх обробки. Співробітники Виконавця здійснюють обробку персональних даних Пацієнта виключно у зв'язку з виконанням їхніх професійних обов'язків

та зобов'язуються не допускати розголошення персональних даних, які їм були довірені або стали відомі у зв'язку з виконанням професійних, службових та трудових обов'язків.

4.5. Надані Замовником (Пацієнтом) персональні дані можуть бути передані виключно у порядку, встановленому законодавством України про захист персональних даних.

5. Конфіденційність

5.1. Конфіденційною за цим Договором визнається інформація про факт звернення Замовником (Пацієнтом) за Послугами, перелік наданих Послуг, результати їх надання, а також інша інформація, яка відповідно до чинного законодавства становить лікарську таємницю та іншу конфіденційну інформацію (інформацію з обмеженим доступом).

5.2. Виконавець не несе відповідальності за розголошення інформації, наданої Замовником (Пацієнтом), якщо таке розголошення сталося внаслідок обставин, які не залежали від волі Виконавця та не могли бути попереджені чи уникненні.

6. Ціна договору та порядок здійснення оплати

6.1. Ціна цього Договору визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Пацієнтом або Законним представником Пацієнта послуг.

6.2. Вартість кожної послуги визначається згідно з наказу «Про тарифи на платні послуги в 2025 році» від 03.02.2025 року виданого КНП «ОКЦЕМД та МК Івано-Франківської обласної ради» та протоколу узгодження договірної ціни на послуги швидкої медичної допомоги.

6.3. Виконавець не має права змінювати вартість Договору після того, як Замовлення було підтверджено та оплачено Виконавцем (Пацієнтом).

6.4. Оплата наданих послуг здійснюється Пацієнтом або Законним представником Пацієнта до початку надання послуг шляхом здійснення Пацієнтом або Законним представником Пацієнта оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.

6.5. Вартість Послуг сплачується в національній валюті України – гривні, шляхом здійснення безготівкового платежу під час оформлення Замовлення до моменту укладання Договору.

7. Строки надання послуг

7.1. Всі строки надання медичних послуг є індивідуальними для кожного Пацієнта та можуть змінюватися в залежності від стану здоров'я Пацієнта та інших об'єктивних або суб'єктивних обставин.

8. Термін дії договору

8.1. Даний Договір діє з моменту його розміщення на паперових носіях, розміщених в доступних місцях, в приміщеннях Комунального некомерційного підприємства «Обласного клінічного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Івано-Франківської обласної ради» і є чинним протягом строку розміщення для Замовників, які його уклали в цей період.

8.2. Положення щодо конфіденційності, визначені законодавством України, діють безстроково.

8.3. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати умови даного Договору. Такі зміни є чинними з моменту їх опублікування на паперових носіях розміщених в доступних місцях, в приміщеннях Комунального некомерційного підприємства «Обласного клінічного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Івано-Франківської обласної ради» і є обов'язковими для Замовників (Пацієнтів) у редакції, що діяла на момент вчинення підтверджуючої дії.

8.4. Цей Договір набирає чинності через 1 (один) календарний день після внесення Замовником плати за замовлені Послуги.

8.5. Цей Договір укладається за умовами, визначеними у даному Договорі, та діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

8.6. У разі, якщо Замовник (Пацієнт) протягом 1 (одного) робочого дня з дати фактичного отримання медичних послуг не заявить письмову мотивовану претензію послуги вважаються прийнятими Замовником (Пацієнтом) без застережень і без претензій.

9. Види послуг підприємства

- періодичні (передрейсові) профілактичні медичні огляди водіїв (особа) та випуск машин на лінію (машина);
- медичне обслуговування спортивних змагань, масових культурних та громадських заходів, тощо (1 год.);
- консультація лікаря (консультанта) невідкладних станів (телемедицина) (особа);
- підготовка і навчання працівників немедичних спеціальностей (громадян за їх бажанням) практичним навичкам надання невідкладної медичної допомоги 8 год (курс /на групу до 10 чоловік);
- транспортні послуги, пов'язані з медичним обслуговуванням (1 год.);
- транспортні послуги, пов'язані з медичним обслуговуванням (1км.);
- видача копії довідки про медичне обслуговування пацієнта бригадою (шт.);
- видача копії карти виїзду про медичне обслуговування пацієнта бригадою (шт.)

10. Відповідальність сторін. Форс-мажор

10.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність в порядку, передбаченому чинним законодавством України. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини.

10.2. Замовник несе повну відповідальність за достовірність наданої під час оформлення Замовлення інформації, за згоду (Пацієнтів) на надання їм послуг згідно цього Договору і згоду Замовника (Пацієнтів) на обробку персональних даних, а також за інші правовідносини з Пацієнтами в процесі виконання Договору.

10.3. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання, або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили (форс-мажору), як то стихійні лиха, епідемії (пандемії), воєнні дії, страйки, прийняття компетентними органами рішень тощо, що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим Договором. Про дію обставин непереборної сили одна Сторона зобов'язана повідомити іншу протягом 3 днів із дня виникнення таких обставин.

10.4. Дія обставин непереборної сили (форс-мажору) для Сторони підтверджується документом уповноваженого органу відповідно до встановленого законодавством України порядку.

11. Заключні положення

11.1. Цей Договір є публічним . Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії з проставленням підписів обох Сторін в разі здійснення за цим Договором фактичної оплати Замовником (Пацієнтом), не є підставою вважати цей Договір неукладеним. Оформлення Замовлення та проведення оплати Пацієнтом та/або Замовником відповідно до умов Договору вважається акцептом.

11. 2. Підписанням цього Договору, Замовник підтверджує власне розуміння того, що цей Договір не є договором страхування та не регулюється Законом України «Про страхування» або Законом України «Про фінансові послуги та регулювання ринків фінансових послуг», а є договором надання платних послуг на визначених цим Договором умовах.

12. Додатки

12.1. Невід'ємною частиною цього Договору є протокол узгодження договірної ціни на послуги швидкої медичної допомоги

13. Адреса і реквізити Виконавця

Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Івано-Франківської обласної ради»

м. Івано-Франківськ 76009 вул. Софіївка 39

ЄДРПОУ 38554360

МФО 305299

Р\Р UA 153052990000026004045511616

ПАТ КБ Приватбанк

Тел 0673445150

e-mail cemd.if@ukr.net

Генеральний директор

М. Ф. Матейко

Заст. генер. директора

Я. П. Тимчук

з економ. питань

О.Г. Дехтяр

Провідний Юристконсульт



**Протокол узгодження договірної ціни
на послуги швидкої медичної допомоги (транспортування хворих з медичним
супроводом спеціалізованим транспортом)**

Вартість роботи бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги за 1 год.:

- бригадою у складі лікаря з медицини невідкладних станів,, парамедика та екстреного медичного техніка—**1315,06 грн.** (в т. ч. ПДВ), або **28,00 грн.** за 1 км.

- бригадою у складі парамедика та екстреного медичного техніка **884,38 грн.** (в т. ч. ПДВ), або **23,00 грн.** за 1 км.

Розрахунок витрат наступний:

№ з/п	Статті витрат	Години роботи бригади Е(Ш)МД	Сума, грн.
1.	Вартість роботи бригади Е(Ш)МД за 1 год.		
2.	Вартість пального, грн.	X	
3.	Загальна сума витрат (пункти 1 та 2)	X	
Вартість послуги, грн.		X	

**Примітка: час надання послуги розраховується від часу виїзду бригади
з постійного місця базування до часу заїзду бригади на постійне місце базування.**

Витрати на пальне розраховуються від пройденого кілометражу, середнього 12,2 л / 100 км., вартості пального на дату надання Замовнику послуги згідно сайту Мінфіну України.

<p>ЗАМОВНИК</p> <p>(НАЙМЕНУВАННЯ)</p> <p>Адреса:</p> <p>Код ЄДРПОУ:</p> <p>IBAN</p> <p>Банк:</p> <p>Тел./факс:</p> <p>e-mail:</p> <p>_____</p> <p>(посада)</p> <p>_____ / _____ / _____</p> <p>(підпись)</p> <p>МП (за наявності)</p>	<p>ВИКОНАВЕЦЬ</p> <p>Комунальне некомерційне підприємство «Обласний клінічний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Івано-Франківської обласної ради»</p> <p>76009, м. Івано-Франківськ, вул. Софіївка, 39 тел. 0673445150, (0342) 78-31-12/13 IBAN UA 153052990000026004045511616 в АТ КБ «ПриватБанк» ЄДРПОУ 38554360 e-mail: cemd.if@ukr.net</p> <p style="text-align: right;">Генеральний директор Мирон МАТЕЙКО</p> <p style="text-align: center; margin-top: -100px;">  </p>
--	---

