



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора

ПП «Медико-діагностичний центр
«Доля»

від 02.09.2020р. № 71-0

**ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР-ОФЕРТА
про надання медичних послуг
з лабораторної діагностики**

ХУСТ

2020

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «МЕДИКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР «ДОЛЯ» (ліцензія на медичну практику видана наказом МОЗ України АЕ №281719 від 21.11.13), в особі директора Рішка Михайла Васильовича, (надалі іменується «Виконавець»), та фізична особа, яка на оплатній основі замовляє медичні послуги з лабораторної діагностики (надалі іменується «Замовник»), разом іменовані як «Сторони», а кожна окремо — «Сторона», уклали цей договір про нижченаведене.

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 1.1.** Відповідно до ст.ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України цей Договір є публічним Договором (публічною офертою), що містить всі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг та пропонує необмеженому колу фізичних осіб (Замовникам) отримати медичні послуги з лабораторної діагностики на умовах, визначених цим Договором.
- 1.2.** Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Пацієнтів, крім тих, кому законодавством України надані відповідні пільги в разі їх наявності.
- 1.3.** Виконавець не має права відмовитися від укладення цього Договору за наявності у нього можливості надати Замовнику медичні послуги.
- 1.4.** Договір є обов'язковим для виконання Виконавцем з моменту його оприлюднення на веб-сайті Виконавця « <https://dolya-medcenter.com.ua/> » (далі – веб-сайт Виконавця).
- 1.5.** Свідченням повного та безумовного акцепту (прийняття) умов даного Договору, а також датою укладання даного Договору є здійснення Замовником дій щодо оформлення та оплати Послуг, що входять до Замовлення.
- 1.6.** 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 без будь-яких обмежень, відповідно до вимог чинного законодавства України, і несе відповідальність в разі порушення прав Замовника в процесі виконання Договору і реалізації Послуг. Виконавець надає медичні послуги на підставі ліцензії на медичну практику, виданої наказом Міністерства охорони здоров'я України від .
- 1.7.** У разі, якщо законодавством України встановлено норми, які суперечать цьому Договору, перевагу при застосуванні матимуть відповідні норми законодавства України.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 2.1.** Виконавець зобов'язується за Замовленням Замовника надати останньому медичні послуги з лабораторної діагностики, кінцевою метою яких є отримання діагностичної інформації з біологічного матеріалу Замовника (далі – Послуги), а Замовник зобов'язується оплатити і прийняти Послуги в порядку та на умовах, визначених цим Договором.
- 2.2.** Послуги включають в себе забір біологічного матеріалу Замовника, проведення лабораторного дослідження біологічного матеріалу Замовника та надання Замовнику результату проведеного лабораторного дослідження.
- 2.3.** Замовником за цим Договором може бути фізична особа, яка звернулася за наданням Послуг та якій безпосередньо надаються такі Послуги Виконавцем відповідно до Замовлення. У разі, якщо споживачем Послуг є малолітня або недієздатна особа, права та обов'язки, що передбачені цим Договором для Замовника, набуває законний представник такої особи.
- 2.4.** Перелік медичних послуг з лабораторної діагностики, вартість та строки їх надання затверджуються Виконавцем та розміщуються на веб-сайті Виконавця та у закладі Виконавця.

3. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

- 3.1.** Вартість Послуг, що надаються за цим Договором, визначається відповідно до обсягу Замовлення Замовника та затверджених Виконавцем тарифів на Послуги. Тарифи на Послуги мають юридичну силу угоди про узгоджену ціну.
- 3.2.** Виконавець має право в односторонньому порядку змінити ціну та строки надання Послуг. Виконавець не має права змінювати ціну Послуги після того, як Замовлення було оплачено Замовником.
- 3.3.** Послуги надаються за умови здійснення 100 % (стовідсоткової) попередньої оплати в момент підписання Замовником Замовлення.
- 3.4.** Послуги оплачуються одним із нижченаведених способів за вибором Замовника:
 - (а) оплата готівкою в касу Виконавця;
 - (б) оплата за допомогою платіжної картки з використанням платіжного пристрою банку Виконавця;

- (в) оплата рахунку Виконавця за безготівковим розрахунком.
- 3.5. Якщо з вини Виконавця Послуги надаються не в повному обсязі, вартість ненаданих та сплачених Послуг відшкодовується Пацієнту протягом трьох робочих днів з моменту звернення Пацієнта із відповідною заявою.
- 3.6. Загальна вартість Послуг за цим Договором визначається із сумарної вартості всіх Замовлень Замовника.

4. ПОРЯДОК НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ ПОСЛУГ

- 4.1. Послуга надається за індивідуальним Замовленням Замовника. Форма Замовлення встановлюється Виконавцем.
- 4.2. Замовник самостійно встановлює перелік та обсяг необхідних йому Послуг відповідно до медичних показань. Виконавець не несе ніякої відповідальності за доцільність і необхідність надання обраних Послуг незалежно від того, чи проводяться дослідження за призначеннями сторонніх лікарів або за особистою ініціативою Замовника.
- 4.3. Замовник зобов'язується надати Виконавцю повну і достовірну інформацію про свої персональні дані. Шляхом підписання Замовлення, Інформаційної добровільної згоди пацієнта на надання медичних послуг та обробку персональних даних, Акту наданих послуг (Додаток №1) Замовник підтверджує факт ознайомлення та погодження з умовами цього Договору та всіма діями, які за ним будуть здійснені та які не суперечитимуть умовам даного Договору.
- 4.4. Місцем безпосереднього надання Послуг є будь-яке відділення Виконавця, розташоване у місті, обраному Замовником. Перелік відділень Виконавця міститься на веб-сайті Виконавця.
- 4.5. Замовник підтверджує, що до укладення Договору він ознайомлений з рекомендаціями з підготовки до забору біологічного матеріалу для досліджень і зобов'язується їх дотримуватися належним чином і в повному обсязі. У разі забору біологічного матеріалу Замовником самостійно (або за допомогою третіх осіб, які не мають договірних відносин з Виконавцем щодо забору та транспортування біоматеріалу) Виконавець не несе відповідальності за достовірність отриманих результатів досліджень через те, що забір біологічного матеріалу міг здійснюватися з порушенням необхідних норм і рекомендацій.
- 4.6. Замовник поінформований про те, що в ряді випадків для виконання всіх або частини замовлених Послуг може виникнути необхідність повторного взяття біологічного матеріалу (виявлення відхилення в біологічному матеріалі - гемолізу, порушення цілісності контейнера та/або умов зберігання біоматеріалу з вини Виконавця). Рішення про необхідність повторного взяття біологічного матеріалу приймає Виконавець. Виконавець має право відстрочити виконання дослідження, запропонувавши Замовнику повторно здати біологічний матеріал за рахунок Виконавця. Замовник може відмовитися від повторного забору біологічного матеріалу, в цьому випадку Виконавець повертає Замовнику грошові кошти, сплачені за дослідження, проведення яких виявилось неможливим з боку Виконавця, без будь-яких штрафних санкцій.
- 4.7. У разі, якщо при обробці і сортуванні біологічного матеріалу, отриманого від Замовника, виявлено відхилення з вини Замовника (гемоліз, ліпідемія, порушення цілісності контейнера, умов забору та/або зберігання біоматеріалу), Виконавець повинен запропонувати Замовнику повторно здати біологічний матеріал. В цьому випадку вартість повторного дослідження оплачується Замовником в повному обсязі.
- 4.8. Строк надання Послуги відраховується з дня, наступного за днем отримання від Замовника біологічного матеріалу.
- 4.9. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати строки проведення лабораторних досліджень з технологічних причин, попередньо попередивши про зміни Замовника. Виконавець повідомляє Замовника за контактними даними (телефон, електронна адреса) протягом 24-х годин з моменту закінчення строку на проведення дослідження. За вибором Замовника Виконавець за погодженням із Замовником переносить виконання досліджень на більш пізній строк або повертає Замовнику кошти, сплачені за ненадані Послуги, надання яких в строк неможливо, без будь-яких штрафних санкцій.
- 4.10. Результати досліджень Замовник може отримати особисто у закладі Виконавця за фактом пред'явлення бланку Замовлення. У випадку відсутності бланку Замовлення Замовник повинен надати документ, що посвідчує його особу. Якщо результати дослідження буде отримувати уповноважена Замовником особа, за відсутності бланка Замовлення/Акту така особа повинна надати нотаріально посвідчену довіреність на представлення інтересів Замовника щодо отримання результатів досліджень Замовника.

- 4.11.** Результати досліджень також можуть бути відправлені на електронну пошту Замовника у разі зазначення останнім такого способу отримання результатів Послуг та своєї електронної адреси в Замовленні. При цьому Замовник усвідомлює ризики і наслідки можливого несанкціонованого доступу третіх осіб до конфіденційної інформації при такому способі передачі результатів Послуг. Усвідомлюючи вищевикладене, Замовник зобов'язується не пред'являти Виконавцю претензій, пов'язаних з розголошенням третім особам лікарської таємниці та іншої інформації при її передачі способом, зазначеним в цьому пункті Договору.
- 4.12.** Замовник поінформований, що результат досліджень не є діагнозом. Діагноз встановлюється тільки лікарем, в тому числі з використанням результатів досліджень. В обов'язки Виконавця за цим Договором не входить медичне консультування Замовника.
- 4.13.** В ході прийняття результату наданої Послуги Замовник або його лікуючий лікар негайно, але не пізніше 5 (п'яти) календарних днів з моменту отримання результату Послуги, повідомляє Виконавця про виявлені недоліки. У разі, якщо у зазначений строк заперечення заявлені не були або якщо Замовник без надання обґрунтованих причин не приймає результат наданої Послуги, Послуга вважається наданою, а результат наданої Послуги прийнятим Замовником без будь-яких заперечень і зауважень.
- 4.14.** У разі відмови Замовника від Послуги до завершення її надання після оформлення Замовлення та забору біоматеріалу Замовник зобов'язаний оплатити Виконавцю фактично понесені ним витрати, розмір яких визначається Виконавцем і залежить від витрат, вже понесених Виконавцем на момент отримання повідомлення Замовника про відмову від Послуги.
- 4.15.** Відмова Пацієнта від Послуги після завершення її надання здійснюється за наявності обґрунтованих причин, встановлених угодою Сторін або відповідною експертизою. В разі неякісного надання Виконавцем Послуги, підтвердженого актом експертизи, за вибором Замовника Сторони узгоджують відповідне зменшення винагороди за надану Послугу або Виконавець повторно надає Послугу або Виконавець здійснює повернення отриманої оплати за неякісно надану Послугу за Договором. Повернення грошових коштів здійснюється за наявності розрахункового документа.

5. ПРАВА СТОРІН

5.1. Замовник має право:

- 5.1.1. Приєднатися до цього Договору на запропонованих Виконавцем умовах.
- 5.1.2. До моменту замовлення Послуг отримати повну інформацію про медичні послуги, які надаються Виконавцем.
- 5.1.3. Самостійно визначати перелік Послуг, що входять до Замовлення, які Замовник бажає отримати в межах цього Договору.
- 5.1.4. Отримати Послуги своєчасно та належної якості.
- 5.1.5. Заявити Виконавцю виявлені зауваження щодо наданих Послуг в порядку, встановленому Договором.
- 5.1.6. Запросити у Виконавця сертифікати на тест-системи та обладнання, протоколи досліджень та інші документи, які стосуються проведення дослідження біологічного матеріалу Замовника.
- 5.1.7. На забезпечення конфіденційності щодо факту звернення за наданням Послуг та результатів лабораторних досліджень біологічного матеріалу.
- 5.1.8. Відмовитися від Послуг в будь-який час за умови оплати фактично понесених Виконавцем витрат, пов'язаних з виконанням цього Договору.
- 5.1.9. Відмовитися від отримання результатів наданих Послуг, якщо надані Послуги не відповідають умовам Договору.

5.2. Виконавець має право:

- 5.2.1. Отримувати оплату за надані Послуги в порядку, передбаченому цим Договором.
- 5.2.2. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Замовника відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.
- 5.2.3. Вносити зміни в перелік Послуг, які надаються Виконавцем, щодо обсягу кожної Послуги, строків її виконання, вартості кожної Послуги тощо.
- 5.2.4. За необхідності залучати третіх осіб для надання Послуг Пацієнту.
- 5.2.5. Проводити акції, надавати знижки та додаткові пільги на Послуги.
- 5.2.6. Використовувати контакти Замовника для розсилки інформаційних повідомлень, в тому числі щодо строків виконання досліджень біологічного матеріалу Замовника.

- 5.2.7. У разі порушення Пацієнтом рекомендацій Виконавця щодо підготовки до здачі біологічного матеріалу для проведення лабораторних досліджень, при некоректній поведінці Замовника (порушенні Правил перебування та обслуговування в закладі), відмові в підписанні інформованих добровільних згод, перебування Замовника у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння Виконавець має право розірвати цей Договір з моменту виявлення цих порушень. При цьому вартість Послуг, що фактично були надані, не підлягає поверненню.
- 5.2.8. В односторонньому порядку на власний розсуд розірвати даний Договір із поверненням грошових коштів за ненадані Послуги.

6. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. Замовник зобов'язується:

- 6.1.1. До укладання Договору ознайомитися з тарифами та переліком Послуг Виконавця.
- 6.1.2. Оплачувати вартість Послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.
- 6.1.3. Підготуватися до проведення лабораторних досліджень на підставі рекомендацій Виконавця, а також надати Виконавцю достовірну інформацію про підготовку до досліджень.
- 6.1.4. Забезпечити забір біологічного матеріалу Виконавцем або передати біологічний матеріал Виконавцю.
- 6.1.5. Надати у письмовому вигляді інформовану добровільну згоду на проведення медичного втручання.
- 6.1.6. Суворо дотримуватися рекомендацій Виконавця щодо правил підготовки до здачі аналізів, розміщених на сайті Виконавця, з метою виключення факторів, які можуть вплинути на результати лабораторних досліджень.
- 6.1.7. Дотримуватися Правил перебування та обслуговування в закладі, затверджених Виконавцем, під час знаходження у ПП «Медико-діагностичному центрі «Доля» Виконавця.
- 6.1.8. Надати Виконавцеві достовірні персональні дані та іншу інформацію, необхідну для якісного надання Послуг.
- 6.1.9. негайно сповістити Виконавця при виникненні претензій до якості наданих Послуг для своєчасного усунення виявлених недоліків.

6.2. Виконавець зобов'язується:

- 6.2.1. Надавати Послуги своєчасно, якісно і належним чином на сертифікованому обладнанні з залученням кваліфікованих спеціалістів.
- 6.2.2. Забезпечити високу якість, безпечність і достовірність Послуг.
- 6.2.3. Надати Послуги повторно та за свій рахунок у випадку неякісного надання Послуг.
- 6.2.4. Забезпечити видачу результатів досліджень Замовнику у встановленій формі та у встановлені по кожному виду дослідження строки.
- 6.2.5. Проводити реєстрацію біологічного матеріалу, що надходить для дослідження.
- 6.2.6. Забезпечити участь кваліфікованого медичного персоналу для надання Послуг в межах виконання зобов'язань за цим Договором.
- 6.2.7. Забезпечити умови для здійснення забору біологічного матеріалу Замовника у закладі Виконавця.
- 6.2.8. При наданні Послуг використовувати методи діагностики та медичні технології, дозволені до застосування в установленому чинним законодавством України порядку.
- 6.2.9. Забезпечити Замовника інформацією про місце надання Послуг, режим роботи Виконавця, перелік Послуг із зазначенням їх вартості та строків виконання, про умови надання та отримання цих Послуг, отримання додаткових знижок на Послуги тощо.
- 6.2.10. Забезпечити режим конфіденційності щодо результатів лабораторних досліджень біологічного матеріалу Замовника та вимог законодавства про лікарську таємницю.
- 6.2.11. Інформувати Замовника у випадку неможливості надання Послуг за Замовленням повністю або частково.

7. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ЗАМОВНИКА

- 7.1. Приєднанням до цього договору Замовник надає Виконавцю згоду на збір, обробку та використання персональних даних Замовника в обсязі та способами, передбаченими чинним законодавством України, а також на внесення своїх персональних даних до локальної інформаційної системи Виконавця.
- 7.2. Метою обробки персональних даних є проведення Виконавцем лабораторного дослідження наданого

Замовником біологічного матеріалу та надання Замовнику можливості швидкого та зручного доступу до результату лабораторних досліджень, отримання додаткової корисної інформації, пов'язаної з результатами лабораторних досліджень та станом здоров'я, а також в інших аналогічних цілях, що стосуються медичних послуг та стану здоров'я Замовника.

- 7.3. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких Замовник надає Виконавцеві, обмежується обсягом персональних даних, який зазначається Замовником при оформленні Замовлення, а також результатами лабораторних досліджень наданого Замовником біологічного матеріалу.
- 7.4. Замовник зобов'язується надавати достовірну інформацію про свої персональні дані для оформлення Замовлення. У разі виявлення неточностей або будь-яких розбіжностей між персональними даними Замовника, зазначеними при оформленні Замовлення, і персональними даними Замовника, наданими ним при отриманні результатів лабораторних досліджень, Виконавець, з метою забезпечення конфіденційності медичної інформації, залишає за собою право відмовити Замовнику в отриманні результатів лабораторних досліджень до моменту з'ясування особи Замовника.
- 7.5. Якщо під час оформлення Замовлення Замовник зазначив адресу електронної пошти третьої особи, Замовник надає Виконавцеві згоду на відправлення отриманих Виконавцем результатів досліджень за цим Замовленням саме на цю електронну адресу. Відповідальність за коректність зазначення електронної адреси та конфіденційність інформації після її отримання несе Замовник.
- 7.6. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Замовника під час їх обробки. Працівники Виконавця здійснюють обробку персональних даних Замовника 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.
- 7.7. Замовник проінформований про те, що розпорядниками бази даних при отриманні медичних послуг з лабораторної діагностики, у якій зберігаються його персональні дані, є ПП «Медико-діагностичний центр «Доля», ідентифікаційний код 35299843, юридична адреса: 90400, м. Хуст, вул. Пушкіна, буд. 23, літ. «А» та «Лабораторія «Сінево», ідентифікаційний код 34709124, юридична адреса: 04214, м. Київ, вул. Північна, 2/58 літ. «А», які здійснюють господарську діяльність з медичної практики за вказаними адресами (далі - "Розпорядники"). Розпорядники обробляють надані персональні дані в порядку, встановленому законодавством для конкретних і законних цілей, зазначених у цьому Публічному договорі, згідно з визначеною Метою обробки. Виконавець, Розпорядники та/або треті особи взяли на себе зобов'язання забезпечити захист персональних даних від їх незаконної обробки, а також від незаконного доступу до них. Виконавець, Розпорядники та/або треті особи зобов'язуються вважати всю інформацію, що міститься в базах даних, як конфіденційну.
- 7.8. Приєднанням до цього договору Замовник погоджується, що Виконавець має право без додаткової згоди на передачу (поширення) персональних даних Розпорядникам та/або третім особам. До третіх осіб належать: органи державної влади та місцевого самоврядування, інші особи, які мають право отримувати цю інформацію у відповідності до вимог чинного законодавства, адвокати, контрагенти, з якими у Виконавця були укладені договори про надання послуг, виконання робіт. Замовник дає згоду на передачу своїх персональних даних, у тому числі результатів лабораторного дослідження біологічного матеріалу, у порядку, передбаченому чинним законодавством України, до Лабораторного центру МОЗ України за адміністративно-територіальною належністю.
- 7.9. Приєднанням до цього договору Замовник також дає згоду на транскордонну передачу персональних даних в іноземну державу для здійснення діяльності відповідно до зазначеної Меті обробки.
- 7.10. Приєднанням до цього договору Замовник погоджується, що Виконавцем повідомлено, що інформована згода зберігається в електронній формі в архіві ПП «Медико-діагностичний центр «Доля», та що копія цієї інформованої згоди визнається достатнім доказом факту наявності згоди на обробку зазначених у ній даних і надає згоду на обробку персональних даних у випадку кожного наступного звернення до ПП «Медико-діагностичний центр «Доля».

8. ІНФОРМАЦІЯ ПРО МЕДИЧНЕ ВТРУЧАННЯ ТА ПОВ'ЯЗАНІ З НИМ РИЗИКИ

8.1. Шляхом проставляння підпису в Акті наданих послуг Замовник погоджується з тим, що:
- Ознайомлений(а) з характером кожної процедури, позначеної в бланку-направленні та бланку-замовленні, ризиками медичного втручання під час його проведення, правом вимагати припинення процедури та надаю цю інформовану згоду на медичне втручання відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» № 2801–ХІІ від 19 листопада 1992 року.

- Попереджений(а) про основні преаналітичні фактори, а саме правила підготовки до досліджень, недотримання яких може вплинути на результат дослідження.
- Основний спосіб взяття венозної крові для лабораторного дослідження - проколювання ліктьової вени. Взяття крові проводиться з порушенням цілісності шкіряного покриву, та в окремих випадках внаслідок фізіологічних особливостей організму є травматичною процедурою. З метою уникнення утворення гематоми після взяття крові необхідно притиснути місце уколу на 10 хв.
- Взяття біологічного матеріалу з урогенітального тракту на лабораторне дослідження включає в себе проведення маніпуляції у жінок - з цервікального каналу, уретри та заднього склепіння піхви, у чоловіків - з уретри. Після взяття матеріалу протягом доби можуть зберігатися неприємні відчуття, болісне сечовипускання, а також кров'янисті виділення.
- Повідомлений(а), що результат лабораторного дослідження залежить від виду тест-системи та обладнання, на якому проводиться дослідження.
- Перевірив(ла) коректність послуг, що зазначені у бланку-замовленні та переконався(лась), що послуги зазначені правильно. Якщо протягом 2 (двох) годин з моменту оформлення замовлення він не звернувся(лась) до відділення медичного закладу/пункту забору біологічного матеріалу, в якому було оформлене замовлення, для внесення змін до переліку послуг, зазначених у бланку-замовленні, послуги вважаються замовленими належним чином та підлягають виконанню.
- Повідомив(ла) медичного працівника про алергічні прояви або індивідуальну непереносимість спирту та медикаментів.
- Зрозумів(ла) мету та характер медичного втручання. У випадку виникнення ускладнень (таких як запаморочення, втрата свідомості) під час медичного втручання, він заздалегідь надає згоду на застосування всіх необхідних та можливих заходів з метою їх усунення.
- Результат лабораторних досліджень надається мовою країни місцезнаходження лабораторії, де проводилось дослідження.
- Мав(ла) можливість задавати будь-які питання стосовно медичних послуг, які надаються мені, та одержав (ла) на них відповідь.
- Попереджений(а) про здійснення постійної відеофіксації в приміщеннях загального користування та в кабінетах забору крові.
- Надає дозвіл на подальше використання знеособлених залишкових зразків біологічного матеріалу на розсуд «Медико-діагностичного центру «Доля» з метою та способом, що відповідають чинному законодавству України, у тому числі шляхом передачі третім особам з метою здійснення науково-дослідницької діяльності.

9. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

- 9.1.** Конфіденційною за цим Договором визнається інформація про факт звернення Замовника за медичною допомогою, перелік Послуг, результати лабораторних досліджень, а також інша інформація, яка відповідно до чинного законодавства є конфіденційною інформацією (інформацією з обмеженим доступом).
- 9.2.** Сторони беруть на себе зобов'язання щодо дотримання конфіденційності інформації, отриманої під час виконання Сторонами положень даного Договору.

10. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 10.1.** За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань Сторони несуть відповідальність згідно з діючим законодавством України та цим Договором.
- 10.2.** Виконавець гарантує якісне і своєчасне проведення лабораторних досліджень відповідно до вимог стандартів, нормативних актів та інструкцій Виконавця з використанням сертифікованого обладнання та реагентів.
- 10.3.** Виконавець не несе відповідальності за дії / бездіяльність лікуючого лікаря Замовника при встановленні діагнозу з використанням результатів досліджень, отриманих за цим Договором.
- 10.4.** Виконавець не несе відповідальності за неправильну інтерпретацію результатів дослідження Замовником або лікарем Замовника.
- 10.5.** Виконавець не несе відповідальності за якість надання Послуги у випадках порушення Замовником правил підготовки до здачі аналізів.
- 10.6.** Виконавець не несе відповідальності за невиконання або неналежне виконання Послуг, якщо невиконання або неналежне виконання сталося внаслідок непереборної сили, з вини Замовника (недотримання гігієни, невиконання рекомендацій по забору біологічного матеріалу, несвоєчасне повідомлення про виниклі порушення і відхилення в стані здоров'я); внаслідок особливостей

організму Замовника, надання недостовірної інформації Замовником про загальний стан здоров'я.

- 10.7. За порушення строків надання Послуги, а також за порушення строків усунення недоліків Послуги Виконавець на вимогу Замовника сплачує неустойку в розмірі 0,1% (одна десята відсотка) від вартості такої Послуги за кожен день прострочення, але не більше 3% від вартості такої Послуги.
- 10.8. У разі порушення Виконавцем строків проведення досліджень більш ніж на 48 годин, Замовник має право скасувати Замовлення на проведення такого дослідження, при цьому Замовник має право вимагати повернення повної вартості дослідження, проведення якого прострочено Виконавцем
- 10.9. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

11. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

- 11.1. Цей Договір набирає чинності з моменту оформлення та оплати Замовником Замовлення та діє до моменту виконання Сторонами своїх зобов'язань за Договором. Положення щодо конфіденційності, визначені цим Договором, діють безстроково.
- 11.2. Сторони беззастережно погоджуються під реквізитами Замовника вважати інформацію, зазначену ним при оформленні Замовлення.
- 11.3. Виконавець має право в односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Замовника вносити зміни в текст даного Договору. Зміни в Договорі вступають в силу після їх публікації на веб-сайті Виконавця та застосовуються до Замовлення, оформленого після публікації Договору.
- 11.4. Правила перебування та обслуговування у закладі Виконавця та діючі тарифи на медичні послуги затверджуються Виконавцем і розміщуються на веб-сайті, а також в Куточку споживача та надаються для ознайомлення на першу вимогу Пацієнта.
- 11.5. На всіх документах, що пов'язані з укладенням та виконанням цього Договору, які передбачають підписання їх Замовником, поряд з підписом Замовник обов'язково власноруч зазначає свої прізвище та ініціали.

12. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Приватне підприємство «МЕДИКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР «ДОЛЯ»

вул. Пушкіна, буд.23 а, м. Хуст,
Закарпатська область, Україна, 90400
Ліцензія МОЗ України: АЕ №281719 від 21.11.13
Код ЄДРПОУ 35299843
Платник ПДВ з 0 ставкою
ЄДРПОУ: 352998407177
р/р UA023003460000026003017624001 в АТ «АЛЬФА-БАНК» м. Київ, МФО 300346
Директор «МЕДИКО-ДІАГНОСТИЧНОГО ЦЕНТРУ «ДОЛЯ» - Рішко Михайло Васильович

**ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА
НА НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ОБРОБКУ ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ**

Пацієнт:

Дата народження:

Місце проживання:

Місце роботи або навчання (назва, адреса):

Номер телефону:

Електронна адреса:

Своїм власним підписом я підтверджую точність та абсолютну достовірність усіх вищезазначених персональних даних та усвідомлено даю згоду на їх використання та обробку. Я розумію, що збір, обробка, використання та зберігання таких даних персоналом ПП «Медико-діагностичний центр «Доля» не порушує моїх прав і законних інтересів, у т.ч. передбачених Законом України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 р. № 2297-VI (Редакція від 20.03.2020, підстава - 524-IX), та проводиться у рамках медичного процесу з метою оформлення та обліку статистичної документації, правовідносин, а також для забезпечення комунікацій.

Дані про свою особу (особу своєї дитини, підопічного чи довірителя) я надаю особисто та дозволяю персоналу та адміністрації ПП «Медико-діагностичний центр «Доля» їх обробляти, використовувати та зберігати для оформлення медичної, статистичної, інформаційної, правової та іншої документації, занесення до інформаційних, клієнтських баз даних тощо, у випадках, коли це необхідно та/або пов'язано із моїм медичним обслуговуванням, оформленням правовідносин, та для зв'язку зі мною.

Я попереджений(на), що у разі надання неточної, недостовірної чи неповної інформації усі негативні правові та інші наслідки покладаються на мене. Мені зрозуміло, що при медичному обслуговуванні може виникнути необхідність збирання додаткових персональних даних, тому я не заперечую щодо цього при додержанні вимог чинного законодавства.

Я даю згоду на внесення моїх персональних даних до локальної інформаційної системи, яка є в закладі охорони здоров'я.

Підписанням цієї згоди я підтверджую, що перед підписанням цієї згоди мені було роз'яснено мету збирання і обробки моїх персональних даних та мої права як суб'єкта персональних даних передбачених ст. ст. 8, 12, Закону України «Про захист персональних даних».

Я погоджуюсь із використанням та обробкою моїх персональних даних за умов дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Метою обробки наданих мною персональних даних є надання медичних послуг, в т.ч. проведення лабораторних досліджень наданого біологічного матеріалу та надання мені або вказаним мною особам можливості швидкого та зручного доступу до персональних даних, зокрема результату лабораторних досліджень, отримання додаткової корисної інформації, пов'язаної з результатами лабораторних досліджень та станом здоров'я, в інших аналогічних цілях, що стосуються медичних послуг та стану здоров'я (далі - «Мета обробки»).

Мені було роз'яснено порядок доступу до наданих мною персональних даних, право внесення в них змін чи припинення обробки таких персональних даних.

Я надаю «Медико-діагностичному центру «Доля» згоду на передачу моїх персональних даних, у тому числі певних результатів лабораторного дослідження біологічного матеріалу, у порядку, передбаченому чинним законодавством України, до лабораторного центру МОЗ України за адміністративно-територіальною належністю.

Я проінформований про медичне втручання та пов'язані з ним ризики.

Шляхом проставлення відмітки в кінці цього документу я погоджуюсь, що:

- Ознайомлений(а) з характером кожної процедури, позначеної в бланку-направленні та бланку-замовленні, ризиками медичного втручання під час його проведення, правом вимагати припинення процедури та надаю цю інформовану згоду на медичне втручання відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» № 2801-ХІІ від 19 листопада 1992 року.

- Попереджений(а) про основні преаналітичні фактори, а саме правила підготовки до досліджень, недотримання яких може вплинути на результат дослідження.

- Перевірив(ла) коректність послуг, що зазначені у бланку-замовленні та переконався(лась), що послуги зазначені правильно. Якщо протягом 2 (двох) годин з моменту оформлення замовлення Я не звернувся(лась) до відділення діагностичного центру/пункту забору біологічного матеріалу, в якому було оформлене замовлення, для внесення змін до переліку послуг, зазначених у бланку-замовленні, послуги вважаються замовленими належним чином та підлягають виконанню.

- Повідомив(ла) медичного працівника про алергічні прояви або індивідуальну непереносимість спирту та медикаментів.

- Зрозумів(ла) мету та характер медичного втручання. У випадку виникнення ускладнень (таких як запаморочення, втрата свідомості) під час медичного втручання, Я заздалегідь надаю згоду на застосування всіх необхідних та можливих заходів з метою їх усунення.

- Мав(ла) можливість задавати будь-які питання стосовно медичних послуг, які надаються мені, та одержав (ла) на них відповідь.

- Попереджений(а) про здійснення відеофіксації в приміщеннях закладу.

- Внесення мною додаткових змін у цю інформовану згоду не допускається.

Я надаю дозвіл на подальше використання знеособлених залишкових зразків мого біологічного матеріалу на розсуд «Медико-діагностичного центру «Доля» з метою та способом, що відповідають чинному законодавству України, у тому числі шляхом передачі третім особам з метою здійснення науково-дослідницької діяльності.

Я надаю згоду на відправлення отриманих результатів досліджень за цим замовленням саме на електронну адресу, що була зазначена під час оформлення. При цьому «Медико-діагностичний центр «Доля», у разі передачі таких даних, здійснює всі розумні дії для забезпечення адекватного захисту таких даних. Я погоджуюсь, що «Медико-діагностичний центр «Доля» не може гарантувати та не несе відповідальності за доставку результатів клінічної лабораторної діагностики електронною поштою, тому що доставка електронного листа залежить від налаштувань поштових серверів, антивірусних систем та спам-фільтрів моєї поштової скриньки. Залишаючи номер мобільного телефону, я надаю згоду на отримання повідомлень, у тому числі надісланих за допомогою програм та мобільних додатків, про готовність результатів клінічної лабораторної діагностики або з іншою інформацією, що відповідає Meti обробки. Я розумію, що доставка повідомлення залежить від мобільних операторів та постачальників послуг зв'язку та не є гарантованою. А «Медико-діагностичний центр «Доля» не несе відповідальність за отримання мною повідомлення.

АКТ НАДАНИХ ПОСЛУГ

м. Хуст

« _____ » _____ 20_р

Ми, що підписалися нижче: Виконавець **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО «МЕДИКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР «ДОЛЯ»** особи директора Рішко Михайла Васильовича, що діє на підставі Статуту, Замовник _____, (що діє як законний представник від імені та в інтересах малолітньої особи – дитини (заповнюється за необхідності)

склали цей Акт приймання-передачі наданих послуг, який підтверджує належне надання Виконавцем відповідно до Публічного договору-оферти про надання лабораторних, наведених у Замовленні медичних послуг:

Замовник підтверджує, що Послуги надані Виконавцем належним чином, належної якості та у повній відповідності до умов Публічного договору-оферти про надання лабораторних послуг. Замовник не має претензій та зауважень щодо кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначенні у цьому Акті.

Замовник не має претензій та не заперечує щодо того, що отримання результатів може відбуватися протягом декількох днів з дати звернення для отримання лабораторної послуги.

Текст вищевикладеної інформованої згоди Замовником прочитано і проставлянням відмітки (підпису) засвідчує, що згоден зі всіма пунктами цього документу, положення якого роз'яснені та зрозумілі.

На момент підписання цього Акта Послуги сплачено:

В повному обсязі

Частково, в сумі _____ грн. Борг в сумі _____ грн.

Не сплачені повністю Борг в сумі _____ грн.

Акт складено в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної Сторони.

Виконавець**ПП «МЕДИКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР «ДОЛЯ»****Директор**

(підпис)

М. В. РІШКО

Замовник

(підпис)

(ініціали та прізвище)

(підпис пацієнта або законних представників)