

## **ЗАТВЕРДЖЕНО**

наказ КНП «Городищенське МО»

від 15.05.2025 р. № 67/о

### **ДОГОВІР ПУБЛІЧНОЇ ОФЕРТИ**

#### **про надання послуг з медичного обслуговування за плату**

**Комунальне некомерційне підприємство «Городищенське медичне об'єднання» Городищенської міської ради** в особі директора Гейка Віталія Володимировича, що діє на підставі Статуту (далі - Виконавець), з однієї сторони, та **фізична та/або юридична особа** (далі - Замовник), яка звернулася до Виконавця за отриманням послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (далі - Платні послуги), з іншої сторони, разом іменовані - «Сторони», уклали цей Договір публічної оферти про послуг з медичного обслуговування за плату (далі - Договір) про наступне:

#### **1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

1.1. Відповідно до статей 633, 634, 641 Цивільного кодексу України цей Договір є публічним Договором (публічною офертою), що містить всі істотні умови надання Виконавцем послуг з медичного обслуговування за плату та пропонує необмеженому колу фізичних осіб (Замовників), отримати платні послуги на умовах, визначених цим договором.

1.2. Договір (публічна оферта) має юридичну силу відповідно до статей 633, 641, 642 Цивільного кодексу України.

1.3. Замовник підтверджує факт ознайомлення та згоди з усіма умовами цього Договору (публічної оферти) в повному обсязі шляхом Акцепту у порядку і спосіб, визначений у п.1.4 цього Договору. Умови цього Договору встановлюються однаковими та є обов'язковими для усіх Замовників, беззастережне прийняття умов якого вважається акцептування цієї публічної оферти Замовником, для чого Виконавець публікує цей Договір на своєму веб-сайті <https://gorod.mo.org.ua>.

1.4. З моменту акцепту правочин вважається укладеним у письмовій формі, без підписання письмового примірника. При цьому, Сторони погоджуються, що недодержання Сторонами письмової форми правочину, не означає його недійсність. Договір є обов'язковим для виконання Виконавцем з моменту його оприлюднення на сайті Виконавця, а для Замовника з моменту вчинення однієї із підтверджуючих дій:

- безпосереднього звернення Замовника за місцем провадження діяльності Виконавця;

- підписання Замовником Заяви про приєднання до публічного договору про надання послуг з медичного обслуговування за плату;

- початок одержання медичної послуги, передбаченої Переліком платних послуг;

- оплати послуг Замовником за Договором.

1.5. Укладенням договору Замовник підтверджує, що він ознайомлений і погоджується з умовами Договору та переліком послуг з медичного обслуговування за плату і тарифів на них, що розміщені веб-сайті Виконавця та іншому місці, доступному для Замовника, а також надає свою згоду на збір та обробку свої персональних даних в порядку, визначеному чинним законодавством України.

1.6. Договір може укладатися в інтересах Замовника його уповноваженим представником (далі - Представник).

1.7. В цьому Договорі нижченаведені терміни, поняття і визначення мають та вживаються у такому значенні:

**Публічний договір** - це правочин про надання та отримання послуг з медичного обслуговування за плату, який встановлює однакові для всіх пацієнтів умови надання цих послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування Замовником.

**Оферта** - публічна пропозиція Виконавця, адресована фізичним особам, відповідно до статті 641 Цивільного кодексу України, укласти з ним Договір про надання послуг з медичного обслуговування за плату на умовах, що містяться в цій Оферті.

**Акцепт оферти** - повне і беззастережне прийняття Замовником умов оферти. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту здійснення однієї або кількох наступних дій: підписання Заяви-приєднання до Публічного договору про послуг з медичного обслуговування за плату, початок фактичного отримання медичних послуг, оплата медичних послуг чи інші дії, які свідчать про згоду Замовника із умовами даного Договору.

**Замовник** - фізична або юридична особа, яка звернулася до Виконавця, уклала Договір про послуг з медичного обслуговування за плату та отримала від Виконавця платні медичні послуги відповідно до Договору, на умовах, що містяться в цій Оферті. 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.

**Виконавець** - Комунальне некомерційне підприємство «Городищенське медичне об'єднання» Городищенської міської ради (офіційна скорочена назва - КНП «Городищенське МО»), код ЄДРПОУ 02005355, юридична адреса: 19502, Черкаська область, Черкаський район, місто Городище, вул. Єдності, 22.

**Тарифи на послуги** - діючий перелік послуг з медичного обслуговування за плату Виконавця з цінами, що публікується на веб-сайті <https://gorod.mo.org.ua> є невід'ємною частиною цієї Оферти.

**Заява про приєднання** - форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді. Форма заяви про приєднання затверджена Додатком 1 до цього Договору.

**Послуги з медичного обслуговування за плату (медичні послуги)** - комплекс консультативних, діагностичних, лікувальних, профілактичних, реабілітаційних заходів різного ступеню складності та призначення та інші платні послуги, які надаються Виконавцем за умовами цього Договору. Перелік послуг, їх вартість та інша інформація щодо них викладені на веб-сайті Виконавця <https://gorod.mo.org.ua> та безпосередньо у місцях провадження діяльності Виконавця.

**Працівник Виконавця** - медичний працівник, який відповідно до законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з Виконавцем у трудових відносинах.

**Лікуючий лікар** - лікар медзакладу, який надає медичну допомогу (медичну платну послугу).

**Сайт Виконавця** - веб-сайт Виконавця у мережі Інтернет, що розміщений за адресою: <https://gorod.mo.org.ua> та який є офіційним джерелом інформування Пацієнтів про Виконавця та послуги, що ним надаються.

**Обробка персональних даних** - будь-яка дія або сукупність дій, таких як збирання, реєстрація, накопичення, зберігання, адаптування, зміна, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізація, передача), знеособлення персональних даних, у тому числі з використанням інформаційних (автоматизованих) систем.

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується надати Замовнику послуги з медичного обслуговування за плату належної якості, передбачені Переліком платних послуг та тарифів на них, на підставі усного або письмового звернення Замовника, а Замовник зобов'язується прийняти і оплатити надані Послуги, відповідно до умов цього Договору.

2.2. Перелік та вартість Послуг визначається у відповідності до Прейскуранту Виконавця, що розміщений на веб-сайті Виконавця та безпосередньо у місцях провадження діяльності виконавця.

## 3. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

### 3.1. Виконавець має право:

3.1.1 Затверджувати та вносити зміни до переліку Послуг, які надаються Виконавцем та діючих тарифів, розміщених на веб-сайті Виконавця, вносити зміни щодо порядку та строків надання кожної Послуги.

3.1.2. При необхідності залучати заклади охорони здоров'я або фізичних осіб-підприємців, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики на підставі договору для надання окремих Послуг Замовнику.

3.1.3. Відмовити у наданні Послуг у випадку виявлення під час обстеження протипоказань до запропонованих методів лікування.

3.1.4. У випадках, передбачених чинним законодавством України, надавати неповну інформацію про стан здоров'я Замовника, обмежити можливість ознайомлення Замовника з окремими медичними документами, якщо інформація в цих документах може погіршити стан здоров'я або зашкодити процесу лікування.

3.1.5. Змінювати час надання Послуги у випадку непередбачуваної відсутності обраного Замовником медичного працівника або призначити іншого медичного працівника за згодою Замовника.

3.1.6. Вимагати від Замовника виконання умов цього Договору.

3.1.7. У разі порушення Замовником рекомендацій медичних працівників Виконавця щодо підготовки до надання Послуг, при некоректній поведінці Замовника, зокрема порушенні Правил перебування пацієнтів, відмові в наданні інформованої добровільної згоди, Виконавець має право розірвати цей Договір з моменту виявлення цих порушень зі сторони Замовника. При цьому внесені кошти Замовником за Послуги, що фактично були надані, не підлягають поверненню.

3.1.8. Використовувати вказані Замовником контактні дані (адресу електронної пошти, номер телефону) для направлення повідомлень Замовнику щодо порядку надання Послуг, результатів їх надання.

### 3.2. Виконавець зобов'язується:

3.2.1. Забезпечити Замовника інформацією, що включає відомості про місце надання Послуг, режим роботи лікувальних відділень, структурних підрозділів Виконавця, перелік Послуг із зазначенням їх вартості та строків виконання, про умови надання та отримання цих Послуг.

3.2.2. Своєчасно і якісно надавати Послуги відповідно до умов цього Договору та з дотриманням вимог чинного законодавства України. Послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

3.2.3. Забезпечити участь кваліфікованих медичних працівників для надання Послуг в межах виконання зобов'язань за цим Договором та забезпечувати відповідність місця надання Послуг державним санітарним нормам і правилам, ліцензійним умовам провадження господарської діяльності з медичної практики, галузевим стандартам у сфері охорони здоров'я.

3.2.4. У своїй діяльності з надання Послуг використовувати методи діагностики та лікування, лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені до застосування в установленому чинним законодавством України порядку.

3.2.5. Вести та зберігати медичну документацію за встановленими законодавством України формами. Надавати Замовнику виписки з медичної документації, довідки та іншу медичну документацію.

3.2.6. Надавати Замовнику медичну інформацію у межах і в порядку, визначених чинним законодавством України.

3.2.7. Своєчасно інформувати Замовника у випадку неможливості надання Послуг повністю або частково.

3.2.8. Забезпечити режим конфіденційності щодо результатів надання Послуг відповідно до Розділу 6 цього Договору та вимог законодавства про лікарську таємницю.

3.2.9. Виконавець гарантує, що всі відомості про Пацієнта, що містять лікарську та/або іншу конфіденційну таємницю, будуть використовуватись відповідно до вимог чинного законодавства України.

### **3.3. Права Замовника:**

3.3.1. Своєчасно отримувати якісні Послуги.

3.3.2. Отримати від Виконавця повну та достовірну інформацію про:

- протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг;

- місце надання Послуг, режим роботи відділень, структурних підрозділів Виконавця, перелік Послуг із зазначенням їх вартості та строків виконання, про умови надання та отримання цих Послуг;

- результати надання Послуг, стан свого здоров'я, результати обстежень та оглядів.

3.3.3. Визначати перелік Послуг, які він може отримати відповідно до цього Договору згідно медичних показів.

3.3.4. На першочергове отримання послуг під час відвідування лікувального відділення, структурного підрозділу Виконавця у визначений Сторонами час.

3.3.5. Звернутися до Виконавця з пропозиціями, заявами, відгукami тощо щодо наданих Послуг.

3.3.6. Подати письмову заяву від власного імені на отримання медичної документації після надання Послуги. Заява складається у лікувальному відділенні, структурному підрозділі Виконавця після засвідчення особи заявника або подається уповноваженим представником відповідно до встановленого законодавством порядку.

3.3.7. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.

3.3.8. Ознайомлюватись з відповідними медичними документами, які зберігаються у Виконавця.

### **3.4. Замовник зобов'язаний:**

3.4.1. Оплачувати вартість Послуг Виконавця відповідно до умов, передбачених Розділом 11 цього Договору.

3.4.2. Прибути до лікувального відділення, структурного підрозділу Виконавця для отримання Послуги.

3.4.3. Належним чином виконувати умови цього Договору, дотримуватися Правил перебування пацієнтів у закладі охорони здоров'я Виконавця.

3.4.4. Надати достовірну інформацію та документи, необхідні для ідентифікації Замовника до надання Послуг та для отримання інформації про результати надання Послуг.

3.4.5. У разі необхідності інформувати медичних працівників Виконавця про лікарські засоби, які застосовує Замовник, про всі відомі вади хвороби, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування, іншу суттєву інформацію про стан здоров'я Замовника.

3.4.6. Дотримуватися приписів і рекомендацій лікарів Виконавця, в тому числі Плану лікування, а також правил підготовки до надання Послуг з метою сприяння забезпечення якості надання Послуг, достовірності результатів оглядів та обстежень, лабораторних досліджень з метою виключення факторів, які можуть вплинути на їх результати.

3.4.7. Повідомляти Виконавця про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я протягом терміну отримання Послуги.

3.4.8. Інформувати Виконавця про обставини, що перешкоджають виконанню Замовником цього Договору.

#### **4. ЗГОДА НА МЕДИЧНЕ ВТРУЧАННЯ, ОБСТЕЖЕННЯ, ОГЛЯД**

4.1. При підписанні Заяви про приєднання до цього Договору або з моменту вчинення інших підтверджуючих дій (п.1.4 Договору) Замовник погоджується, що:

- ознайомлений з характером кожної Послуги, ризиками медичного втручання/обстеження/огляду під час її проведення, правом вимагати припинення процедури, розуміє мету та характер медичного втручання/обстеження/огляду та надає згоду на медичне втручання, обстеження, огляд відповідно до Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» № 2801–ХІІ від 19.11.1992.

- з метою врахування факторів, які можуть впливати на результати надання Послуг повідомив медичного працівника Виконавця про лікарські засоби, які застосовує Замовник, про всі відомі вади, хвороби, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування, іншу суттєву інформацію про стан здоров'я Замовника;

- мав можливість задавати будь-які питання стосовно Послуг, які надаються Виконавцем.

4.2. Згода на медичне втручання/обстеження/огляд може бути відкликана Замовником до безпосереднього надання Послуг Виконавцем.

#### **5. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ**

5.1. При підписанні Заяви про приєднання або з моменту вчинення інших підтверджуючих дій (п.1.4 Договору) Замовник погоджується на передачу Виконавцю своїх персональних даних в обсязі, необхідному для оформлення, підтвердження, оплати та надання Послуги.

5.2. Метою обробки персональних даних є надання Замовнику Послуг Виконавцем та надання можливості швидкого та зручного доступу до персональних даних Замовника, зокрема, результатів надання Послуг, отримання додаткової інформації, пов'язаної з результатами надання Послуг та станом здоров'я, а також в інших аналогічних цілях, що стосуються наданих Послуг та стану здоров'я Замовника.

5.3. Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких Замовник надає Виконавцеві, обмежується обсягом персональних даних, який зазначається Замовником при оформленні замовлення на надання послуг, а також результатами надання Послуг.

5.4. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Замовника під час їх обробки. Співробітники 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 та трудових обов'язків.

5.5. Замовник зобов'язується вносити повну і достовірну інформацію про свої персональні дані.

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

## **6. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ**

6.1. Конфіденційною за цим Договором визнається інформація про факт звернення Замовника за Послугами, перелік наданих Послуг, результати їх надання, а також інша інформація, яка відповідно до чинного законодавства становить лікарську таємницю та іншу конфіденційну інформацію.

6.2. Кожна із сторін зобов'язана забезпечити конфіденційність отриманої при виконанні Договору інформації (фінансової та іншої) та вжити всі належні заходи по її нерозголошенню. Передача вказаної інформації будь-яким третім особам, її опублікування або розголошення іншими шляхами і засобами, може мати місце тільки за письмовою згодою Сторін, крім випадків передбачених законодавством України.

## **7. СТРОКИ ТА ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГИ**

7.1. При підписанні Заяви про приєднання або з моменту вчинення інших підтверджуючих дій (п.1.4 Договору) Виконавець узгоджує з Замовником дату та час надання Послуги.

7.2. Заява про приєднання набуває чинності з моменту підписання Замовником. Заява про приєднання не потребує підписання з боку Виконавця.

7.3. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється за телефоном, через веб-сайт або особисто. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках, відсутності попереднього запису на цей час інших Замовників. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується між Виконавцем та Замовником. Послуги надаються після здійснення Замовником 100% оплати за відповідні медичні послуги відповідно до затверджених Виконавцем цін.

7.4. Послуги можуть бути надані Замовнику за одне або кілька відвідувань лікувальних відділень, структурних підрозділів Виконавця.

7.5. Якщо Послуги надаються у дистанційному форматі, то перед початком такого Заходу Замовник отримує посилання для доступу до Заходу, що буде надіслано на електронну адресу, зазначену Замовником.

7.6. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати тривалість надання Послуги з медичних, технічних та інших непередбачуваних причин.

7.7. У випадку виявлення Замовником допущених ним помилок у наданих персональних даних, як то прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, адреса електронної пошти, номер мобільного телефону, Замовник має право звернутися до лікувального відділення, структурного підрозділу Виконавця з метою виправлення зазначених помилок.

7.8. Приймання-передача наданих послуг здійснюється в усній формі та підтверджується медичною документацією.

## **8. ПОРЯДОК ТА УМОВИ ОПЛАТИ ПОСЛУГ**

8.1. Вартість Послуг визначається згідно Тарифів Виконавця, що діють станом на дату оплати Послуг. Виконавець не має права змінювати вартість оплаченої Послуги після того, як послуги були надані та оплачені.

8.2. Вартість Послуг оплачується в національній валюті України – гривні, шляхом здійснення 100% безготівкового платежу перед наданням Послуги на розрахунковий рахунок Виконавця. Послуги вважаються сплаченими з моменту надходження коштів на рахунок Виконавця.

8.3. Замовник має право здійснити попередню оплату Послуг згідно затвердженого Плану лікування, а у разі надання додаткових Послуг або зміні Плану лікування, здійснюється перерахунок відповідно до тарифів Виконавця, що є дійсними на момент надання Послуг. Ці зміни Сторони узгоджують до моменту надання додаткових або змінених Послуг.

Замовник має право відмовитися від коригування Послуг та продовжувати отримувати Послуги згідно узгодженого Плану лікування.

У випадку, якщо така відмова унеможливило продовження надання Послуг за медичними показаннями, Виконавець має право в односторонньому порядку припинити дію цього Договору, а Замовник зобов'язаний оплатити вартість фактично отриманих Послуг.

У випадку, якщо Замовник не заперечує проти зміни або доповнення Плану лікування, то надання Послуг продовжується відповідно до нових умов або додаткового Плану лікування.

8.4. У разі, якщо Послуги не були надані повністю або частково, оплачена вартість Послуг, що не були надані, підлягає поверненню за письмовою Заявою пацієнта у формі, в якій було здійснено оплату таких Послуг.

8.5. Заява на повернення коштів може бути оформлена Замовником в паперовій формі. Така заява підлягає оформленню у відділенні, структурному підрозділі Виконавця або направляється на юридичну адресу Виконавця, вказану в розділі 14 цього Договору, рекомендованим листом з повідомленням про вручення. До заяви додається копія документу, що посвідчує особу, яка оплатила замовлення Послуг та копію документу про оплату.

8.6. Загальна вартість Послуг за цим Договором визначається сумарною вартістю всіх наданих Замовнику Послуг.

8.7. Виписки з історії хвороби, результати окремих досліджень (обстежень) не видаються Замовнику за відсутності оплати отриманих відповідних Послуг.

8.8. У випадку відмови від оплати медичних послуг або неповної їх оплати, Виконавець має право відмовити Замовнику у наданні неоплачених медичних послуг.

## **9. ЗМІНА УМОВ ДОГОВОРУ**

9.1. Виконавець має право в односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Замовника вносити зміни в текст даного Договору, в тому числі шляхом оприлюднення нової редакції Договору. Зміни до Договору опубліковуються на веб-сайті Виконавця і набирають чинності з дати опублікування.

9.2. Зміни до умов Договору не застосовуються до Замовника, який підписав Заяву-приєднання до набрання чинності змін до Договору.

9.3. Замовники вважаються повідомленими про внесені зміни до умов Договору з моменту їх опублікування на сайті Виконавця.

## **10. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ**

10.1. Цей Договір набирає чинності з дня його оприлюднення шляхом опублікування на веб-сайті Виконавця <https://gorod.mo.org.ua> і діє до моменту виконання Сторонами своїх зобов'язань за Договором, за винятком положень про конфіденційність, що визначені цим Договором, які діють безстроково.

10.2. У разі необхідності з юридичною особою може бути укладений окремий договір на надання платних медичних послуг.

10.3. Виконавець має право припинити дію цього Договору в односторонньому порядку у випадку порушення Замовником умов оплати Послуг.

## 11. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

11.1. Усі спори, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, вирішуються шляхом перемовин між Сторонами.

11.2. У разі неможливості вирішення спорів шляхом перемовин, спір між Сторонами вирішується в судовому порядку, за встановленими чинним законодавством України правилами підвідомчості і підсудності.

## 12. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН. ФОРС-МАЖОР

12.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з діючим законодавством України та цим Договором. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо вони сталися не з їх вини.

12.2. Замовник несе відповідальність за достовірність наданої інформації щодо свого здоров'я, виконання рекомендацій лікаря, своєчасну оплату наданих Послуг.

12.3. Виконавець звільняється від відповідальності за результат та якість наданих Послуг і за шкоду, заподіяну здоров'ю Замовника, у випадках:

- невиконання Замовником призначень та рекомендацій лікуючого лікаря, Плану лікування;
- неявки чи несвоєчасної явки Замовника на заплановані прийоми чи контрольні медичні огляди;
- відмови Замовника від продовження лікування та/або дострокового розірвання Договору;
- неповідомлення, невчасне повідомлення Замовником суттєвої інформації про стан свого здоров'я (анамнез), наявні шкідливі звички чи повідомлення завідомо неправдивих відомостей;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я або в інших медичних спеціалістів;
- несвоєчасного повідомлення Замовником лікаря про ускладнення, що виникли під час дії Договору;
- використання лікарських засобів та медичних виробів неналежної якості або таких, що не призначені лікарями Виконавця;
- виникнення алергії або неприйняття медичних препаратів або матеріалів, дозволених до застосування;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням послуг за цим Договором.

12.4. 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, 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 (трьох) календарних днів із дня виникнення таких обставин.

## 13. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

13.1. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними реквізитів та зобов'язуються своєчасно в письмовій формі повідомляти іншу Сторону



Додаток 1  
до Договору публічної оферти  
про надання послуг з медичного  
обслуговування за плату

**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ**  
до умов Договору публічної оферти про надання послуг з медичного  
обслуговування за плату

Я, \_\_\_\_\_  
(Прізвище, ім'я, по батькові Замовника)

ознайомившись з умовами Договору публічної оферти про надання послуг з медичного обслуговування за плату (далі Договір), розміщеному на офіційному веб-сайті Виконавця (<https://gorod.mo.org.ua>), Замовник приєднується до умов Договору.

**Персональні дані Пацієнта:**

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

Дата та рік народження \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

РНОКПП \_\_\_\_\_

Місце реєстрації або проживання \_\_\_\_\_

Цей Договір укладається Замовником відповідно до його волевиявлення, відповідає його інтересам. Зміст Договору Замовником прочитаний та зрозумілий. Підписуючи цю заяву про приєднання Договору вважається укладеним, Замовник погоджується з Тарифами Виконавця, які встановлюються у відповідності до чинного законодавства України.

У разі зміни Договору чи Тарифів на надання медичних послуг Замовник може ознайомитись на офіційному веб-сайті Виконавця або під час особистого звернення до Виконавця.

Своїм підписом Замовник підтверджує згоду на автоматизовану обробку його персональних даних згідно з чинним законодавством та можливу їх передачу третім особам, які мають право на отримання цих даних згідно з чинним законодавством, у тому числі щодо кількісних та/або вартісних обсягів наданих за Договором послуг.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ)