

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказом директора № 1
ТОВ «Клінікідс»
від «01» січня 2026 року
Богун М.Ю.

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР
про надання послуг із медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб

м. Запоріжжя

01.01.2026

Товариство з обмеженою відповідальністю «Клінікідс» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики № 1584 від 17.10.2025), далі за текстом — Виконавець (Медзаклад), в особі директора Богун Михайла Юрійовича, який діє на підставі Статуту, пропонує будь-яким юридичним та фізичним особам, у тому числі пацієнтам, далі за текстом — Замовник (в подальшому разом — Сторони, а кожен окремо — Сторона), замовити й отримати якісні медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором.

На підставі статуту товариства та ст. 633, 641, 644 Цивільного кодексу України, Виконавець публічно пропонує необмеженому колу осіб можливість отримання платних та безоплатних медичних послуг, на умовах визначених цим Договором, для чого публікує умови і правила надання таких послуг які викладені у цьому Договорі який є публічним договором приєднання.

Відповідно до вимог статті 641 Цивільного кодексу України, даний Договір, розміщений в мережі Інтернет за адресою <https://clinkids.com.ua> та є публічною офертою.

Розділ 1. Визначення термінів

Публічний договір про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб — договір приєднання, який встановлює однакові для кожного Замовника підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування останнім (далі — Договір).

Публічна оферта — пропозиція Виконавця, що адресована Замовнику приєднатися до цього Договору на умовах і в порядку, що ним передбачені.

Акцепт — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачені публічною офертою, шляхом підписання відповідної заяви про приєднання до цього Договору.

Заява про приєднання — форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді. Форми заяв про приєднання затверджені Додатком 1 до цього Договору з урахуванням специфіки пропонованих медичних послуг і конкретних умов їх надання.

Медична послуга — послуга, яку надає Медзаклад Пацієнту та оплачує її Замовник. Замовником медичної послуги можуть бути юридичні особи незалежно від форми власності та підпорядкування, фізичні особи, у тому числі сам Пацієнт або його законний представник.

Пацієнт — фізична особа, яка звернулася за отриманням медичної послуги та/або якій надають таку медичну послугу.

Перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб — послуги з медичного обслуговування населення, які можна надавати Замовнику, перелік і вартість яких оприлюднено на вебсайті Виконавця (clinkids.com.ua) і на паперових носіях у приміщеннях Медзакладу.

Медичне обслуговування — діяльність Медзакладу у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням.

Якість медичної допомоги (медичної послуги) — надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання Медзакладом медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.

Стандарти медичної допомоги (медичної послуги) — сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.

Інформована добровільна згода — згода Пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, профілактики, лікування та на проведення операції та знеболення, яку оформлюють у письмовому вигляді шляхом підписання затвердженої форми.

Персональні дані Пацієнта — відомості чи сукупність відомостей про особу Пацієнта, до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, що стосується Пацієнта і яку Медзаклад може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

Місце надання медичних послуг — місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики, в якому Замовнику надають медичні послуги.

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 послугу) Пацієнту в період його обстеження та лікування.

Медична інформація — інформація про стан здоров'я Пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я Пацієнта.

Розділ 2. Загальні положення

2.1. Кожна Сторона Договору гарантує, що володіє необхідним обсягом дієздатності, а також усіма правами та обов'язками, що є необхідними та достатніми для укладання та виконання цього Договору.

2.2. Усі умови Договору, що передбачені Публічною офертою, є обов'язковими для Сторін.

2.3. Якщо Замовник не згоден з умовами Договору, він має право відмовитися від його укладання. Замовник, який здійснив Акцепт, підтверджує своє ознайомлення та згоду з усіма умовами цього Договору та додатків до нього.

2.4. Перелік послуг із медичного обслуговування населення, які може надавати ТОВ «Клінікідс» за плату від юридичних і фізичних осіб, розміщені на сайті clinkids.com.ua.

2.5. Виконавець має право в односторонньому порядку змінювати ціни на медичні послуги у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення тощо. Нові ціни на медичні послуги діють із моменту їх затвердження керівником Медзакладу.

2.6. Договір оформлюється за згодою Замовника з усіма його умовами шляхом підписання відповідної Заяви про приєднання (акцептування).

Розділ 3. Акцептування Договору

3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічної оферти є підписання Замовником відповідної Заяви про приєднання.

3.2. Договір вважається укладеним з моменту отримання Виконавцем підписаної Замовником заяви про приєднання до публічного договору про надання послуг із медичного

обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги Пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, Договір вважається укладеним також після підписання Пацієнтом Інформованої згоди.

3.3. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених цін на медичні послуги Виконавця та всіх додатків, що є невід'ємною частиною цього Договору.

Розділ 4. Предмет Договору

4.1. Цей договір є публічним договором приєднання.

4.2. Приєднання до цього Договору здійснюється шляхом звернення Пацієнта або його законного представника до Виконавця з метою отримання медичних послуг та складання заяви про приєднання до публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.

4.3. Відповідно до умов цього Договору Виконавець зобов'язується надати якісні медичні послуги Замовнику на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором згідно з підписаною останнім Заявою про приєднання, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити медичні послуги в порядку та на умовах, що передбачені цим Договором.

4.4. Перелік медичних послуг розташований на сайті clinkids.com.ua, умови їх надання визначає Додаток 1 цього Договору

4.5. Медичні послуги надаються відповідно до порядків надання медичної допомоги, затверджених Міністерством охорони здоров'я України, з обов'язковим дотриманням галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4.6. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг) на підставі виставлених Виконавцем рахунків

4.7. Пацієнтом за цим договором може бути:

4.7.1. Повнолітня фізична особа;

4.7.2. Дитина (особа віком до 18 років).

4.8. Особа до 18 років має право приєднатись до цього договору, якщо інше прямо не передбачено діючим законодавством.

4.9. Медичні послуги за цим договором можуть для Пацієнта бути як платними, так і безоплатними.

4.10. Право пацієнта на отримання безоплатних медичних послуг та порядок реалізації цього права, визначається законодавством України у межах Програми медичних гарантій, або інших цільових програм.

4.11. В усіх інших випадках, включаючи недотримання порядку реалізації права на отримання безоплатних медичних послуг, медичні послуги для Пацієнта є платними і Пацієнт (його законний представник) зобов'язаний оплатити вартість таких послуг відповідно до умов цього договору.

4.12. Пацієнт або його законні представники мають право відмовитись від права на отримання безоплатних медичних послуг за відповідною Програмою медичних гарантій або іншою цільовою програмою та самостійно сплатити їх вартість.

4.13. Пацієнтам які мають право на отримання безоплатних медичних послуг надається інформація про лікарські засоби та вироби медичного призначення, які пацієнт може отримати у Виконавця за відповідною Програмою медичних гарантій або іншою цільовою програмою, а також про чергу щодо отримання відповідних лікарських засобів та/або виробів медичного призначення.

4.14. Пацієнт або його законні представники мають право відмовитись від права на отримання лікарських засобів та/або виробів медичного призначення за відповідною

Програмою медичних гарантій або іншою цільовою програмою та самостійно сплатити їх вартість.

4.15. Після того, як Пацієнт реалізував свої права, визначені п.п. 4.12, 4.14 цього договору та отримав платні медичні послуги, платні лікарські засоби та/або вироби медичного призначення, він вже не має права вимагати відшкодування вартості оплачених ним медичних послуг, лікарських засобів та/або виробів медичного призначення.

4.16. Перелік платних послуг, які може надавати Виконавець, та їх вартість, затверджуються наказом керівника Виконавця, зазначаються у Прейскуранті цін і є публічно доступними за адресою <https://clinkids.com.ua>.

4.17. Вартість виробів медичного призначення зазначаються у Прейскуранті цін, який затверджується наказом керівника Виконавця, і є публічно доступними за адресою <https://clinkids.com.ua>.

4.18. Виконавець має право змінювати перелік платних послуг, платних виробів медичного призначення і їх вартість. Нові тарифи діють із моменту їх затвердження керівником Виконавця та публічного розміщення.

4.19. Пацієнт або його законний представник мають право відмовитися від запропонованих медичних послуг (методів лікування). Якщо за медичними показами Пацієнту потрібно надання як платних, так і безплатних медичних послуг, і Пацієнт або його законний представник відмовляються від платних медичних послуг, Виконавець має право відмовитись від надання Пацієнту окремих платних медичних послуг.

4.20. Конкретні види медичних послуг, які Виконавець повинен буде надати Пацієнту, будуть визначатися працівниками Виконавцем після огляду Пацієнта на підставі його скарг, анамнезу, загального стану здоров'я Пацієнта, медичних показань до обстеження та лікування, з урахуванням матеріально-технічних можливостей Виконавця.

4.21. З урахуванням скарг, анамнезу, загального стану здоров'я Пацієнта, медичних показань до лікування, Виконавець має право вимагати від Пацієнта пройти діагностичні обстеження, здати аналізи тощо.

4.22. Діагностичні обстеження, включаючи лабораторні дослідження, можуть бути проведені Виконавцем без призначення лікуючого лікаря Виконавця, на підставі відповідного направлення третіх осіб.

4.23. Після проведення обстеження Пацієнта та отримання результатів діагностики, Виконавець пропонує Пацієнту можливі варіанти лікування. Пацієнт або його законний представник мають право або обрати один з запропонованих варіантів лікування, або відмовитися від усіх запропонованих варіантів. У випадку відмови від запропонованого медичного втручання, Пацієнт або його законний представники мають скласти письмову відмову. В разі відмови Пацієнта скласти письмову відмову, працівниками Виконавця складається акт відмови.

4.24. Виконавець, у випадках передбачених внутрішніми правилами, має скласти для Пацієнта План лікування. Пацієнт або його законний представник мають шляхом підписання узгодити запропонований План лікування.

4.25. План лікування має включати в себе перелік медичних послуг, які Виконавець планує надати Пацієнту.

4.26. Перед початком надання медичних послуг Пацієнт або його законний представник дають свою добровільну інформовану згоду на заплановані медичні втручання, за формою затвердженою наказами МОЗ України та/або встановленими Виконавцем, які містять інформацію про конкретні види медичної допомоги, методи діагностики, лікування, анестезії, ризики та можливі ускладнення, які можуть виникнути в результаті надання запланованих медичних послуг тощо.

4.27. У випадку, коли в ході надання медичної допомоги, попередньо узгодженої з Пацієнтом або його законним представником, виявиться, що Пацієнту необхідно надання інших або додаткових видів медичної допомоги, або надання медичної допомоги в іншому обсязі, або необхідне застосування інших виробів медичного призначення та / або інших

лікарських засобів, і узгодити такі зміни неможливо без заподіяння шкоди життю або здоров'ю Пацієнта (наприклад: Пацієнт знаходиться у невідкладному стані чи розпочате оперативне втручання, яке неможливо зупинити), Пацієнт та його законний представник надають Виконавцю право самостійно зробити необхідні зміни, а Пацієнт або його законний представник зобов'язується оплатити такі, попередньо не погоджені медичні послуги, лікарські засоби та вироби медичного призначення, якщо вони не входять до Програми медичних гарантій або інших цільових програм.

4.28. У разі невідкладного стану медична допомога надається незалежно від наявності договору, оплати чи інших умов.

Розділ 5. Права та обов'язки Виконавця

5.1. Виконавець має право:

5.1.1. Обробляти персональні дані Замовника під час укладання і виконання Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI на підставі згоди останнього.

5.1.2. В односторонньому порядку змінити умови Договору та/або ціни на медичні послуги, перелік яких наведений на сайті clinkids.com.ua, внести зміни в сам перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, однак зміни не застосовуються до вже оплачених та погоджених послуг.

5.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках:

5.1.3.1. виявлення у Пацієнта під час обстеження патології, лікування якої вимагає скерування Пацієнта до іншого закладу охорони здоров'я;

5.1.3.2. відмови від підписання добровільної інформованої згоди, крім випадків, прямо встановлених цим договором та / або законом;

5.1.3.3. порушення Пацієнтом, його законними представниками або особами, які їх супроводжують Правил внутрішнього розпорядку Виконавця

5.1.3.4. недотримання Пацієнтом медичних приписів лікуючого лікаря

5.1.3.5. повідомлення лікарю недостовірних даних про стан здоров'я Пацієнта

5.1.3.6. повідомлення лікарю недостовірних даних про ліки, які Пацієнт приймає.

5.1.3.7. відмови від оплати платних медичних послуг, лікарських засобів чи виробів медичного призначення (п.7.8. цього договору).

5.1.3.8. в інших випадках визначених цим Договором та законодавством

5.1.4. Достроково припинити надання послуг Пацієнту у випадку систематичного порушення останнім медичних приписів (за винятком випадків, коли така відмова загрожуватиме здоров'ю або життю пацієнта) або Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

5.1.5. Пропонувати Пацієнту або його законному представнику, в разі виникнення такої необхідності за медичними показаннями, змінити варіанти лікування, а у випадку складання Плану лікування - внесення змін в узгоджений План лікування.

5.1.6. Відмовитися від цього договору і припинити надання медичної допомоги, якщо Пацієнт або його законний представник не підписують інформовану добровільну згоду на медичне втручання.

5.1.7. При виникненні ситуацій, в яких Пацієнту необхідна невідкладна (ургентна) допомога, і немає можливості отримати з об'єктивних причин інформовану добровільну згоду Пацієнта або його законного представника, самостійно визначити обсяг медичних втручань та лікарські засоби, які необхідні для надання невідкладної (ургентної) допомоги.

5.1.8. Залучати до надання медичних послуг третіх осіб.

5.1.9. Виконавець не несе відповідальності за будь-які ускладнення, що виникли у Пацієнта, внаслідок ненадання йому медичної допомоги з підстав визначених в п.п.5.1.3.1.-5.1.3.8. цього Договору.

5.2. Виконавець зобов'язаний:

- 5.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику в порядку, у строки та на умовах, передбачених цим Договором, відповідною Заявою про приєднання та згідно з встановленими цінами Виконавця.
- 5.2.2. Для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні.
- 5.2.3. Дотримувати вимог законодавства щодо порядку надання медичних послуг, табелів матеріально-технічного оснащення (у тому числі й примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та санітарних норм.
- 5.2.4. Не розголошувати медичну інформацію про Пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).
- 5.2.5. Після проведення Замовником розрахунку згідно з умовами цього Договору — видати останньому розрахунковий документ, що підтверджує отримання Виконавцем грошових коштів, у випадках, передбачених чинним законодавством.
- 5.2.6. Дотримувати норм Етичного кодексу лікаря України.
- 5.2.7. Залежно від медичних показань, запропонувати Пацієнту можливі варіанти лікування, а у випадках передбачених внутрішніми правилами, також скласти План лікування.

Розділ 6. Права та обов'язки Замовника

6.1. Замовник має право:

- 6.1.1. Отримати повну та достовірну інформацію щодо пропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.
- 6.1.2. Отримати від Виконавця послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Договором.
- 6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання Медзакладом за письмовою заявою.
- 6.1.4. Відмову від надання медичної допомоги. У випадку двох відмов пацієнта від надання медичної допомоги, відмова оформляється письмовим записом в медичних документах, підписується пацієнтом або його законним представником, і лікарем. Якщо відмову дає законний представник пацієнта і вона може мати для пацієнта тяжкі наслідки, лікар повідомляє про це органи опіки і піклування. Якщо пацієнт або його законні представники відмовляються від підписання відмови або при неможливості її одержання, про це складається акт у присутності свідків, який засвідчує цю відмову.
- 6.1.5. На лікарську таємницю за винятком випадків, передбачених законодавством.
- 6.1.6. Здійснити добровільний вибір лікуючого лікаря для надання конкретного виду медичних послуг з лікарів, які працюють у Виконавця.
- 6.1.7. На вибір можливих варіантів лікування відповідно до рекомендацій лікуючого лікаря Виконавця.
- 6.1.8. На отримання медичної допомоги.

6.2. Замовник зобов'язаний:

- 6.2.1. Повідомити Виконавцю достовірні дані про себе.
- 6.2.2. Дотримуватися Правил внутрішнього розпорядку Виконавця, з якими Пацієнт та його законні представники ознайомлені на момент приєднання до цього договору (розміщені на стенді в куточку споживача) та на сайті <https://clinicids.com.ua>.
- 6.2.3. Надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, наявність алергічних реакцій, протипоказань щодо тих або інших методів лікування та лікарських засобів, непереносимості окремих медичних препаратів, які він має і які можуть вплинути на якість наданих медичних послуг.
- 6.2.4. У разі виникнення після надання медичних послуг яких-небудь ускладнень, які не потребують екстреної (невідкладної) медичної допомоги - якнайшвидше звернутися до Виконавця, а якщо потребують екстреної (невідкладної) медичної допомоги – екстрено звернутися до них.

- 6.2.5. Здійснювати заплановані візити до Виконавця в призначений час, виконувати всі вимоги і рекомендації лікуючого лікаря.
- 6.2.6. Сплатити Виконавцю кошти за надані медичні послуги в порядку, у строки та в розмірі, що визначені цим Договором.
- 6.2.7. У разі двох відмов від запропонованого лікування Пацієнт або його законний представник має скласти письмову відмову.
- 6.2.8. Надати згоду на його фото- та відеозйомку, відеоспостереження та відеопротокол.
- 6.2.9. Дотримуватися вимог пожежної безпеки;
- 6.2.10. Дотримуватися санітарно-протиепідемічного режиму;
- 6.2.11. Шанобливо ставитися до працівників ЛІКАРНІ, а так само до інших пацієнтів та відвідувачів;
- 6.2.12. Проявляти доброзичливе і ввічливе ставлення до інших пацієнтів;
- 6.2.13. У випадках необхідності скасування попереднього запису на прийом, заздалегідь повідомляти ЛІКАРНЮ не пізніше ніж за 2 (дві) години до прийому.
- 6.2.14. Дбайливо ставитися до майна ЛІКАРНІ;
- 6.2.15. При виявленні джерел пожежі, інших джерел небезпеки чи об'єктів, що загрожують суспільній безпеці, пацієнт повинен негайно повідомити про це персоналу ЛІКАРНІ;
- 6.2.16. **УВАГА!** ЛІКАРНЯ не несе відповідальності за збереження особистих речей чи коштовностей пацієнтів та відвідувачів.

Розділ 7. Строк надання послуг і порядок розрахунків

- 7.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за цінами, що розміщені на сайті cllinikids.com.ua, після повної попередньої передплати згідно з виставленим рахунком.
- 7.2. Вартість медичної послуги, встановлена на момент підписання Замовником Заяви про приєднання є остаточною та не підлягає корегуванню у випадках, якщо в період до фактичного отримання послуги Пацієнтом ціна змінилася.
- 7.4. У разі неприбуття Пацієнта в день та час, узгоджений з лікуючим лікарем для надання платних медичних послуг без поважних причин та попереднього повідомлення про неможливість прибути, кошти, сплачені за таку послугу, не підлягають поверненню, але надання відповідної медичної послуги за узгодженням сторін може бути перенесено на інший час.
- 7.5. У разі відмови Пацієнта або його законного представника від платної медичної послуги за 2 години до моменту початку її надання, Виконавець повертає сплачену вартість такої послуги повністю. Якщо відмова від медичної послуги була зроблена після початку її надання, Виконавець не повертає сплачену вартість такої послуги.
- 7.6. Пацієнт, який за законодавством має такі права, може отримувати медичні послуги у межах Програми медичних гарантій, або інших цільових програм, безкоштовно.
- 7.7. Вартість платних медичних послуг, визначається на підставі Прейскуранта цін Виконавця, чинного на момент надання відповідної послуги.
- 7.8. Платні медичні послуги підлягають оплаті Пацієнтом або його законним представником в повному обсязі перед початком надання медичної послуги, якщо інше не буде визначено домовленістю сторін або правилами Виконавця.
- 7.9. Якщо призначене лікування або План лікування передбачає надання як платних медичних послуг так і безоплатних, то Пацієнт або його законний представник зобов'язані оплатити вартість усіх платних медичних послуг, що включені до призначень лікаря або Плану лікування, повністю до початку надання послуг, якщо інше не буде визначено домовленістю сторін або правилами Виконавця.
- 7.10. Усі розрахунки за цим Договором здійснюються виключно в національній грошовій одиниці України (гривні).
- 7.11 Оплата виробів медичного призначення здійснюється у порядку визначеному у п.п. 7.6.-7.10. цього Договору.

- 7.12. Виконавець має право запроваджувати програми комплексних медичних послуг, які можуть передбачати знижку, від стандартної ціни кожної послуги, що вказана у Прейскуранті цін Виконавця, що визначається Виконавцем в умовах відповідної програми.
- 7.13. У випадку якщо Пацієнт після отримання частини послуг за відповідною програмою комплексних медичних послуг відмовиться від подальшого отримання послуг за такою програмою, Виконавець має повернути Пацієнту (його законному представнику) залишок коштів здійснивши перерахунок вартості наданих Пацієнту послуг виходячи з вартості таких послуг, що були вказані у Прейскуранті цін Виконавця на момент оплати, але без надання знижки.
- 7.14. За вимогою Пацієнта (законного представника), Виконавець надає йому для передання страховій компанії такий пакет документів – акт наданих медичних послуг, чек, що підтверджує суму оплати та копію витягу з наказу МОЗ України про видачу ліцензії. У випадку, якщо за правилами страхування потрібно узгоджувати надання медичних послуг та їх вартість зі страховою компанією, Пацієнт робить це самостійно.
- 7.15. Документальне оформлення факту надання медичних послуг здійснюється відповідно до правил документообігу Виконавця.
- 7.16. Обстеживши пацієнта і отримавши результати діагностики, Виконавець пропонує Пацієнту можливі варіанти лікування. Пацієнт або його законний представник має право або обрати 1 із запропонованих варіантів лікування, або відмовитись від усіх запропонованих варіантів. Згоди на запропонований варіант лікування Пацієнт або його законний представник має підписати інформовану добровільну згоду за формою, що затверджена МОЗ України та/або виконавцем.
- 7.17. Виконавець не несе відповідальності за будь-які ускладнення, що виникли в Пацієнта, унаслідок ненадання йому медичної допомоги, окрім випадків невідкладного стану, через відмову Пацієнта або його законного представника від надання медичної допомоги, включно з відмовою Пацієнта підписати добровільно інформовану згоду.

Розділ 8. Гарантії та відповідальність сторін

- 8.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування Пацієнта і збереження медичної інформації про Пацієнта, що стала відомою Виконавцю (працівнику Виконавця) у зв'язку з виконанням цього Договору.
- 8.2. Замовник гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій та режиму лікування.
- 8.3. Сторони несуть відповідальність за цим Договором згідно із чинним законодавством України.
- 8.4. Виконавець не несе відповідальності за здоров'я Пацієнта у разі відмови останнього від виконання медичних приписів або порушення Пацієнтом встановленого для нього режиму лікування.
- 8.5. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг за дві та більше годин від надання таких послуг — Виконавець повертає сплачену ним суму Пацієнту.
- 8.6. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг під час фактичного надання таких послуг — Замовник зобов'язується оплатити послуги в повному обсязі або за рішенням Виконавця, компенсувати Виконавцю фактичні витрати, які той поніс під час надання послуги.
- 8.7. У разі неприбуття Пацієнта до Медзакладу в час, узгоджений з лікуючим лікарем та (або) графіком відвідувань, без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця. Цей пункт не стосується пацієнтів, обслуговування яких не передбачає оперативного втручання, виконання процедур із використанням медичної техніки.

8.8. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо воно є наслідком обставин, що перебувають поза сферою контролю сторін Договору: війна, пожежа, повінь, землетрус, страйк тощо (форс-мажорні обставини). Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

Розділ 9. Строк дії Договору та заключні положення

9.1. Кожна Сторона Договору гарантує, що володіє необхідним обсягом дієздатності, а також усіма правами та обов'язками, що є необхідними та достатніми для укладання та виконання цього Договору.

9.2. Умови цього Договору встановлюються однаковими для всіх Замовників і Виконавців.

9.3. Договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

9.4. Під час укладання Договору Замовник погоджується з усіма умовами цього Договору, текст якого попередньо прочитав і положення якого йому зрозумілі.

9.5. Якщо Замовник не згоден з умовами Договору, він має право відмовитися від його укладання. Замовник, який здійснив Акцепт, підтверджує своє ознайомлення та згоду з усіма умовами Договору.

Розділ 10. Порядок вирішення спорів

10.1. У разі виявлення недоліків в наданій медичній послугі, Пацієнт або його законний представник мають право пред'явити претензії безпосередньо після закінчення надання такої послуги, а в разі об'єктивної неможливості виявити недоліки в цей момент - протягом семи календарних днів, з моменту фактичного закінчення надання відповідної послуги.

У разі виявлення в наданій медичній послугі істотних недоліків, Пацієнт або його законний представник мають право пред'явити претензії протягом чотирнадцяти календарних днів, з моменту фактичного надання конкретної послуги.

Під істотними недоліками розуміються такі недоліки, які роблять неможливим або неприпустимим результат медичної послуги, після виправлення проявляються знову, але при цьому повністю залежать від дій медичних працівників, а не від індивідуальних особливостей організму пацієнта або від розвитку захворювання (виникнення нових захворювань) або від об'єктивних недоліків узгодженого з Пацієнтом методів діагностики, профілактики чи лікування.

10.2. Ризики ускладнень, про які Пацієнт або його законний представник були попереджені до початку надання медичних послуг і які настали з незалежних від Виконавця причин, не є підставою для пред'явлення та/чи задоволення претензій.

10.3. Виконавець не несе відповідальності за недоліки, що виникли в наслідок невиконання Пацієнтом або його законним представником умов цього Договору, рекомендацій лікаря, об'єктивним розвитком захворювання, появою у Пацієнта нових захворювань, індивідуальними особливостями організму Пацієнта, з інших причин що передбачені цим договором або законодавством.

10.4. Всі суперечки, що виникають при виконанні даного договору, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

10.5. У випадку наявності претензій до якості наданих медичних послуг, Пацієнт або його законний представник мають заявити претензію до Виконавця у письмовому вигляді у строки, що визначені цим Договором. Усні претензії не розглядаються.

10.6. Письмова претензія Пацієнта або його законного представника розглядається протягом тридцяти календарних днів.

10.7. Під час розгляду претензії, Виконавець має право вимагати від Пацієнта або його законного представника надання додаткової інформації, у тому числі і медичних документів, вимагати пройти додаткові обстеження лікарем, або інструментальні обстеження, здати аналізи, та/або взяти участь у проведенні експертизи.

10.8. У випадку, коли Виконавець заявив вимогу до Пацієнта або його законного представника, щодо надання додаткової інформації, у тому числі і медичних документів, або пройти додаткові обстеження лікарем, чи інструментальні обстеження, здати аналізи, та/або взяти участь у проведенні експертизи, строк розгляду претензії зупиняється на строк до виконання таких вимог Виконавця, а у випадку проведення експертизи – до її завершення.

10.9. Приєднуючись до цього договору, Пацієнт та його законний представник надають свою згоду на розголошення інформації, яка становить предмет лікарської таємниці, у обсязі, який є необхідним для вирішення їх претензій, у тому числі, розголошення такої інформації іншим лікарям, науковим консультантам, експертам, адвокатам Виконавця.

10.10. У випадках публічних звинувачень з боку Пацієнта або його законних представників Виконавця та/або його працівників, Пацієнт та його законний представник надають Виконавцю, його лікарям та адвокатам дозвіл на публічне спростування таких звинувачень з використанням інформації, яка становить предмет лікарської таємниці Пацієнта.

10.11. У разі коли під час розгляду претензій стане необхідно визначити причини виникнення недоліків наданих медичних послуг, Виконавець має право організувати проведення відповідної експертизи. Експертиза проводиться за рахунок Виконавця. Якщо у висновках експертизи буде доведено, що недоліки виникли без вини Виконавця або осіб, за дії яких Виконавець відповідає, вимоги Пацієнта або його законного представника не підлягають задоволенню, а Пацієнт або його законний представник стають зобов'язаними відшкодувати Виконавцю усі витрати на проведення експертизи.

10.12. Пацієнт або його законний представник не мають права ухилятися від участі у проведенні організованої Виконавцем експертизи, у тому числі, Пацієнт або його законний представник зобов'язані надавати усі медичні документи, які є в них, та, на вимогу Виконавця чи експерта, забезпечити проходження Пацієнтом огляду, діагностичних обстежень, здати аналізи.

10.13. Якщо Пацієнт або його законний представник ухиляється від участі в експертизі, наданні документів, проходження огляду, діагностичних обстежень, здачі аналізів, вважається, що їх претензії є цілком безпідставними та задоволенню не підлягають, при цьому, Пацієнт або його законний представник зобов'язані відшкодувати Виконавцю усі витрати, які були понесені на організацію проведення експертизи.

10.14. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

10.15. Всі скарги та претензії від Пацієнта, його законних представників, або осіб що їх супроводжують, приймаються Виконавцем тільки в письмовій формі.

10.16. В разі звернення Пацієнта до Виконавця у зв'язку зі скаргою або претензією щодо недоліків лікування, Пацієнт зобов'язується надати причинно-наслідкові зв'язки між лікуванням Виконавця та такими недоліками, а Виконавець має провести експертизу щодо якості лікування Пацієнта.

10.17. В разі виявлення розбіжностей між методами діагностики та лікування Пацієнта між Виконавцем та іншими закладами охорони здоров'я, Пацієнт має право звернутися до Виконавця для експертизи щодо якості лікування Пацієнта, надаючи необхідні медичні документи з іншого чи інших закладів охорони здоров'я за вимогою Виконавця.

Розділ 11. Форс-мажорні обставини

11.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання своїх обов'язків за цим Договором у разі безпосередньої дії на процес форс-мажорних обставин (обставини непереборної сили), які Сторони не могли і не повинні були передбачити. Форс-мажорними обставинами вважаються: стихійні лиха - зсуви, землетруси, урагани і т.п., а також епідемії, масові заворушення, війни, прийняття державними органами рішення, які перешкоджають виконанню Договору.

11.2. Сторони зобов'язуються докласти максимум зусиль для подолання перешкод, які виникли внаслідок дії форс-мажорних обставин.

Розділ 12. Дія договору, порядок внесення змін до нього, та інші умови

12.1. Цей Договір вступає в силу з моменту опублікування його на офіційному сайті Виконавця <https://clinkids.com.ua>.

12.2. Строк дії цього Договору – необмежений

12.3. Внесення змін і доповнень до цього Договору здійснюється Виконавцем в односторонньому порядку, однак зміни не застосовуються до вже оплачених та погоджених послуг.

12.4. Зміни до цього Договору набувають чинності з дня їх опублікування на офіційному сайті Виконавця <https://clinkids.com.ua> без додаткового повідомлення осіб, які приєдналися до цього договору.

12.5. Зміни до цього Договору застосовуються лише до медичних послуг, які надаються після набрання чинності відповідними змінами.

12.6. Дія цього Договору може бути припинена Виконавцем в односторонньому порядку у будь-який час.

12.7. Цей договір вважається припиненим з дня опублікування відповідного рішення Виконавця на його офіційному сайті <https://clinkids.com.ua>.

12.8. З дня опублікування відповідного рішення Виконавця про припинення цього Договору, цей Договір продовжує дію виключно для тих Пацієнтів, які на день опублікування такого рішення приєдналися до Договору та яким ще надаються узгоджені медичні послуги.

12.9. Приєднуючись до цього договору, Пацієнт та його законний представник надають свою згоду на використання Виконавцем або його співробітниками даних, включаючи ті, що становлять лікарську таємницю, отриманих при обстеженні й лікуванні Пацієнта, в навчальному процесі, науково-дослідній роботі, в тому числі у випадках її публікації у спеціальній літературі, на конференціях, або в публічній рекламі Виконавця за умови забезпечення анонімності Пацієнта.

12.10. Приєднуючись до цього договору, Пацієнт та його законний представник надають свою згоду на участь у навчальному процесі, у тому числі на розкриття усієї інформації, що становить предмет лікарської, науково-педагогічним працівникам, студентам та інтернам, на участь вказаних осіб під час здійснення лікування, діагностики та профілактики, включаючи безпосередні огляди Пацієнта та присутність під час оперативних втручань.

12.11. Приєднуючись до цього договору Пацієнт та його законний представник надають свою згоду на те, що Виконавець, з метою провадження своєї діяльності, має право здійснювати обробку персональних даних повністю або частково із застосуванням автоматизованих засобів у складі інформаційної (автоматизованої) системи та/або у формі картотек із застосуванням неавтоматизованих засобів (включаючи збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, реалізацію, передачу), знеособлення, знищення персональних даних, будь-які інші дії (операції) з персональними даними) в розумінні Закону України «Про захист персональних даних». Дана згода також поширюється і на обробку персональних даних будь-якими третіми особами (медичними установами, асистуючими компаніями, страховими компаніями, перестраховувальниками та ін.), без будь-яких додаткових повідомлень, яким Виконавець надав таке право згідно вимог чинного законодавства України. Використання інформації, що становить персональні дані, здійснюється виключно з метою забезпечення реалізації податкових відносин; відносин у сфері бухгалтерського обліку та аудиту; відносин у сфері безпеки; відносин з охорони здоров'я, для забезпечення догляду та лікування; відносин у сфері статистики та забезпечення реалізації інших відносин, що вимагають обробки персональних даних, відповідно до

Закону України «Про захист персональних даних» та вимог інших нормативно-правових актів.

12.13. Приєднуючись до цього договору Пацієнт та його законний представник підтверджують, що вони повідомлені Виконавцем (без додаткового письмового повідомлення) про володільця персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, його права, як суб'єкта персональних даних, визначені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані для виконання зазначеної вище мети.

12.14. Вся медична документація, яка заведена на Пацієнта, результати діагностичних обстежень, знімки тощо, які були підставою для діагнозу та лікування, є власністю Виконавця, і відповідно зберігаються у нього, незалежно від того, за чий рахунок та у якій особи були зроблені такі діагностичні обстеження, знімки тощо. При цьому, у визначеному порядку, пацієнт має право на копії.

12.15. Якщо Пацієнт або його законний представник чи представник висловлять бажання отримати доступ до інформації, яка становить предмет лікарської таємниці вони мають скласти письмову заяву, зазначивши в ній яку саме інформацію бажають отримати та яким чином (ознайомитися з медичною картою, отримати виписку, отримати копії певних медичних документів тощо). Законний представник та представник Пацієнта мають також надати документальні підтвердження права на доступ до персональних даних Пацієнта (довіреність, договір, ордер тощо). У випадках передбачених внутрішніми правилами Виконавця Пацієнт має право у письмовому вигляді визначити особу, якій він довіряє отримання медичної інформації про себе.

12.16. Заява Пацієнта або його законного представника про доступ до персональних даних повинна бути розглянута протягом 10 робочих днів та, за наявності законних підстав, підлягає задоволенню.

12.17. Ознайомлення Пацієнта або його законного представника з медичною документацією (щоденники, історія хвороби, обстеження тощо) відбувається в спеціально відведеному приміщенні в присутності представника Виконавця в установленому Виконавцем порядку.

12.18. Пацієнт та його законний представник повідомлені, що з метою підвищення рівня суспільної безпеки під час надання медичних та інших послуг Виконавцем здійснюється відеоспостереження, а саме фіксація за допомогою технічних засобів усіх подій які відбуваються у певних приміщеннях Виконавця.

12.19. Інформація отримана під час відеоспостереження є конфіденційною інформацією яка охороняється законом та доступ до якої є обмеженим.

12.20. Приєднуючись до цього договору, Пацієнт та його законний представник надають свою згоду на здійснення відеоспостереження.

12.21. Приєднуючись до цього договору, Пацієнт та його законний представник надають свою згоду на ведення відеопrotocolу медичного втручання, у випадках передбачених правилами Виконавця для надання відповідних медичних послуг, включаючи усі види обстежень.

12.22. Відповідно до ст.307 Цивільного кодексу України, Пацієнт та його законний представник надають свою безоплатну згоду на його фото- відео- зйомку. Отримані фото-відео-матеріали з зображенням Пацієнта та його законного представника можуть бути безоплатно використані в разі необхідності для встановлення якості наданих медичних послуг, доведення неналежної поведінки Пацієнта або його законного представника, та в інших випадках, у разі виникнення суперечок між сторонами.

12.23. Положення про відеоспостереження та ведення відеопrotocolу, затверджується наказом директора та розміщений для ознайомлення на сайті cllinikids.com.ua.

12.24. Пацієнт (законний представник Пацієнта) підтверджує, що до моменту приєднання до цього Договору він ознайомився з Положенням про відеоспостереження та відеопrotocol медичних втручань, що діє у Медзакладі, та погоджується з його умовами

12.25. Положення про відеоспостереження є невід'ємною частиною цього Договору

Розділ 13. Реквізити Виконавця

ТОВ «Клінікідс»

Юридична адреса: 69011, Запорізька область,

місто Запоріжжя, вулиця Університетська, будинок 63, приміщення V

Фактична адреса: 69011, Запорізька область,

місто Запоріжжя, вулиця Університетська, будинок 63, приміщення VI

Код за ЄДРПОУ 45687480,

Рахунок отримувача: UA693133990000026004040206142

Назва банку: Запорізьке РУ АТ КБ "ПриватБанк"

Директор

Богун Михайло Юрійович

Додаток 1 до Публічного договору
про надання послуг із медичного
обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб

Замовник (Пацієнт або його законний представник):

ПІБ _____

Дата народження _____

Документ, який посвідчує особу _____

Адреса проживання _____

Тел. _____ Email _____

Виконавець:

Товариство з обмеженою відповідальністю «Клінікідс» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики № 1584 від 17.10.2025), (місто Запоріжжя, вул. Університетська, будинок 63, приміщення V, ЄДРПОУ 45687480, clinikids.com.ua, +380501880887, +380670080887)

Місце надання послуг: місто Запоріжжя, вул. Університетська, будинок 63, приміщення VI.

Підписанням Заяви про приєднання та/або вчиненням інших підтверджувальних дій, Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (в подальшому Договорі).

Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами Договору та згоден(на) на виконання його умов. Умови, зміст і правові наслідки Договору Замовнику зрозумілі. Обов'язки Замовника за Договором Замовник приймає в повному обсязі та зобов'язується їх виконувати.

Підписуючи Заяву про приєднання до Договору, Замовник дає згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог чинного законодавства України.

Підтверджую, що до підписання цієї Заяви я ознайомився(лася) з Публічним договором та Положенням про відеоспостереження і відеопрокол медичних втручань, що діють у Медзакладі, та погоджуюсь з їх умовами

Підписанням Заяви про приєднання до Договору Замовник підтверджує достовірність зазначених ним даних і несе персональну відповідальність за їх достовірність і повноту.

Підпис Замовника

_____ (ПІБ)

_____ (підпис)

_____ (дата)

Підпис особи Виконавця, що прийняла Заяву про приєднання _____

Додаток 1 до Публічного договору
про надання послуг із медичного
обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб

Дані Замовника(законного представника дитини):

ПІБ _____

Дата народження _____

Документ, який посвідчує особу _____

Адреса проживання _____

Тел. _____ Email _____

Документ, що підтверджує повноваження (паспорт, свідоцтво про народження):

Дані дитини:

ПІБ _____

Дата народження _____

Виконавець:

Товариство з обмеженою відповідальністю «Клінікідс» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики № 1584 від 17.10.2025), (місто Запоріжжя, вул. Університетська, будинок 63, приміщення V, ЄДРПОУ 45687480, klinikids.com.ua, +380501880887,+380670080887)

Місце надання послуг: місто Запоріжжя, вул. Університетська, будинок 63, приміщення VI.

Підписанням Заяви про приєднання та/або вчиненням інших підтверджувальних дій, Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб(в подальшому Договір).

Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами Договору та згоден(на) на виконання його умов. Умови, зміст і правові наслідки Договору Замовнику зрозумілі. Обов'язки Замовника за Договором Замовник приймає в повному обсязі та зобов'язується їх виконувати.

Підписуючи Заяву про приєднання до Договору, Замовник дає згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог чинного законодавства України.

Договір укладається законним представником в інтересах дитини.

Підписанням Заяви про приєднання до Договору Замовник підтверджує достовірність зазначених ним даних і несе персональну відповідальність за їх достовірність і повноту.

Підтверджую, що до підписання цієї Заяви я ознайомився(лася) з Публічним договором та Положенням про відеоспостереження і відеопротокол медичних втручань, що діють у Медзакладі, та погоджуюсь з їх умовами

Я, як законний представник дитини, підтверджую свої повноваження та приєдную дитину до Публічного договору про надання медичних послуг ТОВ «Клінікідс».

Підпис Замовника

(ПІБ)

(дата)

(підпис)

Підпис особи Виконавця, що прийняла Заяву про приєднання _____

Додаток 1 до Публічного договору
про надання послуг із медичного
обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб

Дані Замовника(законного представника дитини):

ПІБ _____

Дата народження _____

Документ, який посвідчує особу _____

Адреса проживання _____

Тел. _____ Email _____

Документ, що підтверджує повноваження (паспорт, свідоцтво про народження):

Дані дитини:

ПІБ _____

Дата народження _____

Виконавець: Товариство з обмеженою відповідальністю «Клінікідс» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики № 1584 від 17.10.2025), (місто Запоріжжя, вул. Університетська, будинок 63, приміщення V, ЄДРПОУ 45687480, clinkids.com.ua, +380501880887,+380670080887)

Місце надання послуг: місто Запоріжжя, вул. Університетська, будинок 63, приміщення VI.

Підписанням Заяви про приєднання та/або вчиненням інших підтверджувальних дій, Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб(в подальшому Договір).

Неповнолітній Пацієнт надає згоду на медичне втручання, а Законний представник укладає Договір та несе фінансові зобов'язання Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами Договору та згоден(на) на виконання його умов. Умови, зміст і правові наслідки Договору Замовнику зрозумілі. Обов'язки Замовника за Договором Замовник приймає в повному обсязі та зобов'язується їх виконувати.

Підписуючи Заяву про приєднання до Договору, Замовник дає згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог чинного законодавства України.

Договір укладається законним представником в інтересах дитини.

Підписанням Заяви про приєднання до Договору Замовник підтверджує достовірність зазначених ним даних і несе персональну відповідальність за їх достовірність і повноту.

Підтверджую, що до підписання цієї Заяви я ознайомився(лася) з Публічним договором та Положенням про відеоспостереження і відеопрокол медичних втручань, що діють у Медзакладі, та погоджуюсь з їх умовами

Я, як законний представник дитини, підтверджую свої повноваження та приєдную дитину до Публічного договору про надання медичних послуг ТОВ «Клінікідс».

Підпис Замовника _____ (ПІБ) _____ (дата)
(підпис)

Підпис Дитини _____ (ПІБ) _____ (дата)
(підпис)

Підпис особи Виконавця, що прийняла Заяву про приєднання _____

