



ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР про надання медичних послуг

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ГУД ЦЕЛЛС», надалі за текстом - «Виконавець», в особі директора **Осетрової Катерини Олександрівни**, яка діє на підставі Статуту, керуючись нормами статей 205, 633, 634, 641 Цивільного кодексу України, пропонує необмеженому колу осіб можливість отримання медичних послуг, для чого публікує цей договір про надання медичних послуг, надалі іменується «Договір», про наступне:

У цьому Договорі нижченаведені терміни вживаються в наступному значенні:

- Біометричний зчитувач власноручного підпису (БЗВП)** – електронний пристрій зі спеціальним програмним забезпеченням, який дозволяє перенести особистий підпис на електронний вигляд та додати до електронного документу, а також дає змогу ідентифікувати підписувача, підтвердити цілісність такого документу та забезпечити надійний захист від внесення змін до такого документу.
- Графік відвідувань** – графік призначених медичних послуг, в якому визначається перелік медичних послуг, календарна дата та точний час, коли Замовник повинен з'явитися до Медичного центру для отримання таких послуг.
- Електронна медична картка (ЕМК)** – відомості про Замовника, які внесені в базу даних Виконавця на підставі персональних даних, отриманих при первинній ідентифікації. Дані з ЕМК використовуються при оформленні Персонального замовлення.
- Електронний підпис (ЕП)** - дані в електронній формі, які додаються до інших електронних даних або логічно з ними пов'язані та призначені для ідентифікації підписувача цих даних, у тому числі аналог власноручного підпису, який створено за допомогою БЗВП в режимі реального часу.
- Електронно цифровий підпис (ЕЦП)** – вид електронного підпису, отриманого за результатом криптографічного перетворення набору електронних даних, який додається до цього набору або логічно з ним поєднується і дає змогу підтвердити його цілісність та ідентифікувати Підписувача. Електронний цифровий підпис накладається за допомогою особистого ключа та перевіряється за допомогою посиленого сертифікату відкритого ключа у відповідності до положень Закону України «Про електронний цифровий підпис».
- Замовник** – будь-яка дієздатна фізична особа, яка особисто, або через уповноваженого представника приєдналась до цього договору шляхом підписання персонального замовлення з метою отримання медичних послуг для себе або для своєї дитини на умовах законного представництва.
- Ідентифікація** – підтвердження особистості Замовника за допомогою таких ідентифікаторів, як Bank ID (при ідентифікації на сайті) або оригінал документу з фотокарткою, що посвідчує особу згідно з вимогами чинного законодавства України (паспорт громадянина, посвідчення водія, тощо) при особистому візиті. У разі виникнення сумнівів щодо ідентифікації Замовника за допомогою Bank ID, Виконавець має право вимагати пред'явлення оригіналу документу, що підтверджує особистість. У разі надання Замовником можливості Виконавцю зробити електронну копію оригіналу документу, що посвідчує особу, при наступній ідентифікації ця копія є належним ідентифікатором особи Замовника. Ідентифікація за допомогою Bank ID відбувається у разі наявності такої можливості на сайті Виконавця.
- Картка клієнта** – персональна пластикова картка, яка видається Замовнику при створенні ЕМК та є електронним ключом для доступу в приміщення Медичного центру.
- Комерційна таємниця** – будь-яка інформація, що стосується специфіки діяльності Виконавця, порядку надання Виконавцем послуг, матеріально-технічної бази Виконавця, елементи інтер'єру тощо.
- Конфіденційна інформація** – будь-яка інформація, яка стала відома Сторонам у зв'язку із укладенням цього Договору, знаходженням Замовника на території Медичного центру, яка не відноситься до особи Замовника і не має ознак комерційної таємниці. В тому числі, але не виключно, персональні дані та будь-яка інша інформація про осіб, які користуються послугами Виконавця, працівників та будь-яких відвідувачів Медичного центру.
- Медичні послуги** – всі послуги, які надаються Виконавцем за умовами цього Договору, до яких відносяться медичні консультації, діагностичні дослідження, маніпуляції послуги, послуги біотехнологічної лабораторії та будь-які інші заходи, метою яких є діагностика, профілактика, лікування та реабілітація Замовника.
- Медичний центр** – заклад охорони здоров'я, розташований за адресою: Україна, м. Київ, вул. І. Крамського, 9.
- Правила** – правила внутрішнього розпорядку Медичного центру, що регламентують порядок та умови перебування у приміщенні Медичного центру, затверджені Виконавцем у вигляді Додатку до цього Договору та є обов'язковими до виконання Замовником.
- Первинна ідентифікація** – процес, під час якого Виконавець вперше отримує персональні дані Замовника та заносить такі дані до електронної медичної картки Замовника. Первинна ідентифікація відбувається на загальних умовах ідентифікації, які визначені цим Договором.
- Підписання належним чином** – надання юридичної сили документу Стороною за допомогою особистого підпису, ЕП або ЕЦП. При використанні ЕП, електронний документ набуває юридичної сили та є оригіналом, коли такий документ акцептовано Замовником шляхом використання особистого паролю або підписано з використанням аналогу власноручного підпису за допомогою БЗВП виключно в режимі реального часу. Відтворення сканованого зображення підпису не є підписанням належним чином. При використанні ЕЦП, електронний документ набуває юридичної сили та є оригіналом, коли такий документ підписаний ЕЦП з чинним на дату підписання сертифікатом, що підтверджено інформацією на сайті <http://czo.gov.ua/verify>.
- Персональні дані Замовника** – відомості чи сукупність відомостей про особу Замовника, до яких відносяться прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яка стосується особи Замовника та може бути використана Виконавцем з метою ідентифікації особи Замовника.
- Персональне замовлення** – документ, що створюється за бажанням Замовника у письмовій формі, який підтверджує факт приєднання Замовника до цього договору, а також факт замовлення медичних послуг на умовах цього Договору. Персональне замовлення в обов'язковому порядку містить: прізвище, ім'я та по батькові Замовника, перелік замовлених медичних послуг та їх вартість, інформацію про термін сплати медичних послуг, додаткові умови (у разі наявності), а також відмітку про ознайомлення та згоду Замовника з умовами Договору.

Реєстрація Замовника – процес фіксації часу і факту прибуття Замовника у зв'язку із виконанням умов цього Договору, здійснюється в зоні рецепшина Медичного центру.

Третя особа – будь-яка особа, за винятком Замовника, Виконавця та працівників Медичного центру.

1. Предмет Договору

- 1.1. За цим договором Виконавець бере на себе зобов'язання на оплатній основі надати медичні послуги Замовнику відповідно до персонального замовлення, а Замовник зобов'язується прийняти та сплатити ці послуги на умовах, визначених цим Договором.
- 1.2. Надання медичних послуг здійснюється на умовах цього Договору та додатків до нього. Окремі медичні послуги, програми (курси) лікування, можуть надаватися на спеціальних умовах (постійних або тимчасових), при цьому Виконавець зобов'язаний ознайомити Замовника з такими умовами, що підтверджується підписом Замовника.
- 1.3. Замовлення медичних послуг за цим Договором здійснюється в момент приєднання Замовника до цього Договору шляхом оформлення **Персонального замовлення**.
 - 1.3.1. Персональне замовлення створюється за бажанням Замовника, якого ідентифіковано та якому створено ЕМК.
 - 1.3.2. Створення та оформлення персонального замовлення відбувається відповідальною особою Виконавця на підставі інформації, отриманої від Замовника за попереднім записом через контакт-центр.
 - 1.3.3. Персональне замовлення набуває чинності, а медичні послуги вважаються замовленими з моменту створення та підписання персонального замовлення особистим підписом, ЕП або ЕЦП Замовника, якого ідентифіковано.
 - 1.3.4. Персональне замовлення може містити окремі умови надання медичних послуг за цим Договором, у тому числі умови оплати. Умови, що містяться у персональному замовленні, мають пріоритет над загальними умовами цього Договору.
 - 1.3.5. Кожне персональне замовлення виконується на умовах Договору, який чинний на день створення персонального замовлення та опублікований на сайті www.goodcells.com.ua При внесенні змін до умов Договору оновлена редакція стає чинною для Замовників, що здійснили Персональні замовлення.
 - 1.3.6. Персональне замовлення, яке передбачає відстрочення оплати за надання медичних послуг, оформлюється з обов'язковим наданням Замовником Виконавцю засвідченої належним чином копії паспорту громадянина та ідентифікаційного коду Замовника.
 - 1.3.7. У разі зовнішнього замовлення медичних послуг, які не передбачають повторного візиту та підлягають сплаті у день надання медичних послуг, персональне замовлення може бути поєднано в одному документі з актом про надані медичні послуги.
- 1.4. Укладаючи Договір, Замовник автоматично погоджується з повним та безумовним прийняттям умов Договору зі свого боку.

2. Порядок надання і оплати послуг

- 2.1. Послуги за цим договором надаються Виконавцем самостійно або за допомогою третіх осіб на умовах співпраці.
- 2.2. Дата та точний час надання Медичних послуг призначається Виконавцем за погодженням з Замовником у телефонному режимі або при особистому візиті.
 - 2.2.1. Виконавець додатково повідомляє Замовника про час надання Медичних послуг шляхом здійснення контрольного дзвінка Замовнику у день, що передує дню надання Медичних послуг, за номером телефону Замовника, який міститься в ЕМК.
 - 2.2.2. Контрольний дзвінок не здійснюється у разі замовлення медичних послуг у день надання таких послуг.
- 2.3. З метою встановлення медичного діагнозу та визначення порядку лікування, Виконавець здійснює консультацію Замовника. Якщо в ході такої консультації виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг, маніпуляцій, клініко-діагностичних досліджень з метою встановлення (уточнення) діагнозу Замовника, такі послуги замовляються шляхом складання окремого Персонального замовлення і оплачуються окремо.
- 2.4. Загальною сумою договору є сума медичних послуг, наданих Замовнику згідно з персональним замовленням.
- 2.5. Вартість медичних послуг, які надаються за цим Договором, визначається відповідно до затверджених Виконавцем тарифів, діючих на момент оформлення персонального замовлення. Підписуючи персональне замовлення, Замовник погоджується з вартістю медичних послуг та зобов'язується сплатити ці послуги у день надання цих послуг або у іншій строк, що вказано в персональному замовленні.
- 2.6. На прохання Замовника, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані Замовнику на паперових носіях.
- 2.7. Факт надання Виконавцем послуг, передбачених умовами Договору, та факт отримання таких послуг Замовником підтверджується актом про надані медичні послуги (далі – Акт) або відсутністю претензій з боку Замовника протягом 3-х днів, з моменту отримання таких послуг.
- 2.8. Після надання Виконавцем послуг, передбачених умовами Договору, Виконавець надає Замовнику для підписання Акт, в якому зазначається дата формування Акту, № Акту, перелік послуг які було надано, їх вартість та заборгованість Замовника. До одного персонального замовлення може бути сформовано декілька Актів. Акт складається в одному примірнику для Виконавця та підписується Замовником за допомогою особистого підпису, ЕП або ЕЦП. На вимогу Замовника, Акт оформлюється у двох примірниках та засвідчується Виконавцем.
- 2.9. Підписання Акту Замовник засвідчує факт надання медичних послуг, відповідно до умов Договору, а також те, що з приводу отриманих послуг Замовник не має претензій до Виконавця.
- 2.10. Усі претензії щодо наданих медичних послуг Замовник надсилає у письмовому вигляді на адресу: «Медична компанія Good Cells», вул. І. Крамського, 9, Київ, 03115, у будь-який зручний для Замовника спосіб (поштовим відправленням, кур'єрською доставкою, нарочним) або за допомогою електронної пошти: welcometo@goodcells.com.ua, за умови підписання претензії ЕЦП Замовника), не пізніше 3-х днів з моменту отримання таких послуг. У претензії обов'язково вказується причина відмови підписання Акту. У разі відсутності протягом 3-х днів, з моменту надання медичних послуг, письмової претензії, щодо отриманих медичних послуг, у тому числі у разі відмови підписати Акт, послуги вважаються наданими у повному обсязі та Замовник не має претензій до Виконавця, щодо виконання умов Договору, у тому числі до якості наданих медичних послуг. Претензія, автора якої неможливо ідентифікувати, або яка не підписана належним чином, вважається нечинною.
- 2.11. Оплата медичних послуг за цим Договором здійснюється Замовником або Третьою особою за безготівковим або готівковим розрахунком на умовах цього Договору та Додатків до нього.
 - 2.11.1. Валюта розрахунку для готівкового розрахунку за цим Договором є українська гривня.
 - 2.11.2. Валюта розрахунку для безготівкового розрахунку за цим Договором є українська гривня, якщо Замовник є резидентом України, або будь-яка інша валюта країни Замовника, якщо Замовник не є резидентом України, при цьому Витрати на конвертацію валюти та інші платежі, що пов'язані з зарахуванням валюти на розрахунковий рахунок Виконавця здійснюються Замовником.

- 2.11.3. Реквізити для здійснення платежу за безготівковим розрахунком наведено у п.9 цього Договору "Адреса та реквізити Виконавця".
- 2.11.4. Порядок та умови оплати медичних послуг визначаються у цьому Договорі. Окремі послуги можуть містити спеціальні умови оплати, що зазначається у Додатках до цього Договору.
- 2.12. Якщо оплата вартості медичних послуг, визначених у персональному замовленні, здійснюється Замовником, це може бути здійснено наступним чином:
 - 2.12.1. Медичні послуги оплачуються Замовником в день надання таких послуг.
 - 2.12.2. Медичні послуги можуть бути оплачені заздалегідь.
 - 2.12.3. За згодою Сторін медичні послуги можуть бути сплачені після їх фактичного надання, при цьому умови оплати медичних послуг та кінцевий термін сплати узгоджуються Сторонами у письмовій формі, шляхом підписання додатку до персонального замовлення «Умови сплати медичних послуг за публічним Договором», а заборгованість за надані та не сплачені медичні послуги зазначається у Акті. Якщо додаток до персонального замовлення не підписано Сторонами, то вважається, що день надання медичних послуг, є кінцевим терміном сплати за такі послуги.
 - 2.12.4. В іншому порядку, встановленому спеціальними умовами згідно Додатків до цього Договору.
- 2.13. Вартість замовлених та сплачених згідно з п. 2.12.2 Медичних послуг, не може бути відкоригована Виконавцем за тарифами, що діють на момент фактичного надання та встановлюється відповідно до тарифів, діючих на день оплати.
- 2.14. Якщо Замовник порушує порядок та строки оплати, встановлені у персональному замовленні або в умовах оплати медичних послуг за публічним договором, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити надання медичних послуг Замовникові до сплати заборгованості.
- 2.15. Замовник може відмовитись від замовлених, але фактично не наданих послуг, до моменту початку фактичного надання таких медичних послуг. Повернення здійснюється протягом 5-ти робочих днів. При цьому замовник сплачує всі витрати, які Виконавець поніс у зв'язку з підготовкою до надання таких послуг. Положення п.2.15 діють у разі, якщо інше не встановлено у Додатках до цього Договору або у Персональному замовленні.
- 2.16. Замовник не має права відмовитись від оплати фактично наданих послуг.
- 2.17. Якщо з вини Виконавця медичні послуги надаються Замовнику не у повному обсязі, вартість ненаданих та сплачених медичних послуг відшкодовується Замовнику протягом 10-ти робочих днів. Якщо неможливість надання медичних послуг у повному обсязі виникла з вини Замовника, чим порушено умови даного Договору та(або) вимоги Правил, вартість ненаданих медичних послуг не відшкодовується Замовнику та підлягає сплаті.
- 2.18. Вартість сплачених, але не наданих послуг, може бути повернута Замовнику протягом 15 робочих днів за письмовою заявою Замовника, якщо інше не встановлено у Додатках до цього Договору або у персональному замовленні, або зараховується на депозит Замовника для використання при замовленні інших послуг.
- 2.19. В усіх випадках, коли вартість частково (фактично) наданих медичних послуг не визначена умовами Договору, в тому числі, коли послугу надано не в повному обсязі, вартість фактично наданих послуг визначається згідно затверджених Виконавцем тарифів, станом на день надання таких послуг.
- 2.20. Положення розділу 2 цього Договору не регулюють порядок оплати вартості медичних послуг Третьою особою. У цьому випадку між Виконавцем та Третьою особою укладається окремих договір.

3. Права і обов'язки сторін

- 3.1. Замовник має право:
 - 3.1.1. Приєднатись до цього договору на запропонованих Виконавцем умовах.
 - 3.1.2. До моменту замовлення медичних послуг отримати повну інформацію про медичні послуги, які надаються Виконавцем.
 - 3.1.3. Замовити медичні послуги відповідно до п 1.3. цього Договору.
 - 3.1.4. Відмовитись від отримання замовлених медичних послуг у відповідності з п.п. 2.15 – 2.20 цього Договору.
 - 3.1.5. Ознайомитись з тарифами на медичні послуги, які надаються Виконавцем.
- 3.2. Замовник зобов'язаний:
 - 3.2.1. З'явитись до Медичного центру для отримання замовлених медичних послуг без запізень, відповідно до призначеного часу. У разі запізнення, Замовник зобов'язаний заздалегідь попередити про це Виконавця.
 - 3.2.2. Після створення ЕМК, знаходячись на території Медичного центру, мати при собі картку клієнта та пред'явити її на першу вимогу персоналу Медичного центру.
 - 3.2.3. Повідомити Виконавцеві достовірні дані про себе та надати документ, який посвідчує особу Замовника.
 - 3.2.4. Забезпечити ідентифікацію своєї особи відповідно до умов цього Договору.
 - 3.2.5. Надати Виконавцю повну (відому) інформацію про стан свого здоров'я, симптоми, наявність інфекційних, хронічних та інших захворювань, наявність медичних протипоказань та іншу інформацію, яка має значення для встановлення діагнозу та проведення лікування.
 - 3.2.6. Своєчасно повідомляти Виконавця про зміну персональних даних замовника, які внесені в ЕМК Замовника.
 - 3.2.7. Ознайомитись із умовами Договору, додатками до Договору та Правилами, а також дотримуватись їх вимог протягом дії Договору, у тому числі під час замовлення та отримання медичних послуг, обміну інформацією, а також в усіх випадках перебування Замовника на території Медичного центру.
 - 3.2.8. У разі відсутності претензій до якості наданих медичних послуг, після отримання медичних послуг підписати Акт.
 - 3.2.9. Сплатити вартість наданих медичних послуг відповідно до положень розділу 2 цього Договору.
 - 3.2.10. Точно і своєчасно виконувати приписи і рекомендації лікарів Медичного центру.
 - 3.2.11. Не розголошувати Третім особам будь-яку інформацію, яка стала відома йому у зв'язку з укладенням та виконанням цього Договору, яка містить комерційну таємницю та(або) являється конфіденційною інформацією.
- 3.3. Виконавець має право:
 - 3.3.1. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Замовника відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.
 - 3.3.2. Здійснювати аудіозапис телефонних розмов з Замовником.
 - 3.3.3. Змінювати на власний розсуд категорію складності оперативного втручання у разі необхідності, у тому числі під час оперативного втручання.
 - 3.3.4. Відмовити у наданні послуг Замовнику в будь-який момент в наступних випадках:
 - При пред'явленні Замовником неповних та (або) недостовірних даних про свою особу та(або) стан свого здоров'я працівникам Медичного центру.

- При наявності медичних протипоказань до проходження лікування методами, які були визначені Сторонами.
- В разі відмови Замовника пройти обстеження, які необхідні для уточнення діагнозу та об'єктивної оцінки загального стану здоров'я.
- При відсутності можливості належної ідентифікації Замовника.
- При наявності рішення консиліуму лікарів Медичного центру щодо недоцільності проведення лікування методом, який погоджено Сторонами.
- При порушенні Замовником Правил.

3.4. Виконавець зобов'язаний:

- 3.4.1. Інформувати Замовника про вартість та терміни надання медичних послуг, про можливі ризики та ускладнення, що можуть виникнути в ході надання медичних послуг.
- 3.4.2. Проінформувати Замовника про точний час та дату надання медичних послуг у порядку, визначеному п.п. 2.2. Договору.
- 3.4.3. Надати якісні медичні послуги на платній основі, а також провести всі необхідні процедури з метою виконання зобов'язань за цим договором.
- 3.4.4. У разі необхідності зміни категорії складності оперативного втручання негайно поінформувати про це Замовника. У разі прийняття рішення про зміну категорії складності під час оперативного втручання, інформування Замовника відбувається при першій можливості.
- 3.4.5. На вимогу Замовника надати виписку із історії хвороби, довідки та інші документи, передбачені чинним законодавством України, після оплати вартості медичних послуг, відповідно до умов даного Договору.
- 3.4.6. Забезпечити захист персональних даних та конфіденційної інформації Замовника згідно з вимогами чинного законодавства.

4. Відповідальність сторін

- 4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.
- 4.2. Виконавець не несе відповідальності за ефективність лікування, а також за негативні наслідки, які можуть виникнути при лікуванні в разі:
 - 4.2.1. Неприбуття чи несвоєчасного прибуття Замовника на заплановані візити чи контрольні медичні огляди.
 - 4.2.2. Умовчування чи несвоєчасного надання Замовником інформації про стан свого здоров'я, у т.ч. про особливості організму Замовника щодо взаємодії з лікарськими засобами, особисту несумісність, наявність захворювань, тощо.
 - 4.2.3. Надання Замовником інформації з інших лікувальних закладів, які не відповідають фактичному стану здоров'я Замовника.
 - 4.2.4. Недотримання Замовником призначеного курсу лікування, приписів, рекомендацій лікаря.
 - 4.2.5. Продовження курсу лікування, який було розпочато в іншому лікувальному закладі (іншим лікарем, який не є працівником Виконавця).
 - 4.2.6. Порушення Замовником Правил.
- 4.3. У разі відмови Замовника від зазделегідь сплачених медичних послуг у строк менший, ніж три робочих дні до дня надання медичних послуг, Виконавець має право стягнути з Замовника штраф у розмірі тридцять відсотків від вартості замовлених медичних послуг, для відшкодування витрат у зв'язку з підготовкою до надання послуг. Цей пункт не стосується візитів Замовника на консультації до лікаря, що не передбачає оперативного втручання або інших маніпуляцій з використанням медичної техніки та закупівлі медикаментозного забезпечення.
- 4.4. У разі порушення Замовником вимог п. 3.2.1 Договору (запізнення), що призвело до зміщення графіку прийому, Замовнику призначається інший час візиту на розсуд Виконавця.
- 4.5. Якщо Замовником порушено кінцевий термін сплати медичних послуг, згідно з п.2.12.3 цього Договору, Замовник зобов'язаний сплатити пеню на користь Виконавця у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми невиконаного зобов'язання за кожен день прострочення, а також Замовник додатково сплачує штраф у розмірі тридцяти відсотків від вартості неоплачених послуг.
- 4.6. Усі спірні питання, що можуть виникнути з цього Договору або у зв'язку з його виконанням, Сторони будуть вирішувати шляхом переговорів або в судовому порядку згідно з чинним законодавством України.

5. Форс-мажор

- 5.1. Сторони не несуть відповідальності за несвоєчасне невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин, які не залежать від волі Сторін і перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором (форс-мажорні обставини). Настання форс-мажорних обставин не звільняє Сторін від виконання зобов'язань за цим Договором.
- 5.2. Сторони вирішили до форс-мажорних обставин відносити: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, інші природні та кліматичні явища), війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії, тяжка хвороба Замовника; яка об'єктивно перешкоджає йому виконати свої обов'язки по Договору, або являється несумісною із визначеними у Персональному замовленні медичними послугами, технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.), дії, бездіяльність або акти органів державної влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором та (або) які перешкоджають нормальній діяльності Сторін, в тому числі зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін в межах цього Договору.
- 5.3. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 5.2 цього Договору, повинна документально підтвердити факт настання таких обставин.
- 5.4. Якщо форс-мажорні обставини, вказані в п.5.2., виникли під час надання медичних послуг, Виконавець має право змінити медичну послугу на альтернативну, або використати інше медичне обладнання, якщо надання цієї послуги неможливо перенести на іншу дату.

6. Термін дії Договору

- 6.1. Термін дії цього Договору починається з моменту здійснення Персонального замовлення Замовника згідно з положеннями п.п. 1.3. Договору та діє до повного виконання зобов'язань за цим договором. Після виконання зобов'язань цей Договір вважається продовженим на необмежений строк до моменту ініціювання припинення дії цього Договору будь-якою із Сторін на умовах цього Договору.
- 6.2. Медичні послуги за кожним персональним замовленням надаються на умовах Договору, редакція якого була чинною на момент формування такого Персонального замовлення.

7. Дострокове припинення (розірвання) Договору

- 7.1. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

- 7.1.1. За ініціативою Замовника, шляхом письмового інформування Виконавця, з зазначенням кінцевого терміну дії Договору, не менш ніж за 10 днів. Дострокове розірвання Договору не звільняє Сторони від виконання своїх зобов'язань за цим Договором.
- 7.1.2. За ініціативою Виконавця у випадках порушення Замовником умов Договору та(або) Правил. При цьому Виконавець зобов'язаний вжити заходів щодо недопущення погіршення стану здоров'я внаслідок розірвання цього Договору. В такому випадку Виконавець інформує Замовника із зазначенням причини дострокового розірвання Договору та кінцевого терміну дії. За відсутністю зв'язку із Замовником, повідомлення про розірвання Договору надсилається у паперовому або електронному вигляді за адресою, яка вказана в ЕМК Замовника.

8. Заключні положення

- 8.1. Медичні послуги, які надаються Виконавцем відповідно до умов цього Договору, повинні бути безпечними для здоров'я Замовника і відповідати вимогам законодавства України.
- 8.2. Вартість медичних послуг, які надаються Замовнику, може бути сплачена Третьою особою, з урахуванням положень п. 2.20 цього Договору та Додатку № 5 до цього Договору.
- 8.3. Вартість замовлених медичних послуг може бути збільшена або зменшена у розмірі 10% від вартості, яка зазначена у персональному замовленні без згоди Замовника.
- 8.4. Категорія складності оперативного втручання, етапи лікування та вартість лікування, можуть бути змінені у разі виявлення лікарем певних обставин в процесі лікування. Зміна вартості лікування більше ніж на 10% потребує узгодження з Замовником.
- 8.5. Будь-який документ, що пов'язаний з укладенням та виконанням цього Договору та який передбачає підписання Замовником, підписується особистим підписом з ідентифікацією Замовника належним чином, а також може бути підписано за допомогою ЕЦП Замовника з чинним на дату підписання сертифікатом, що підтверджено інформацією на сайті <http://czo.gov.ua/verify>.
- 8.6. При замовленні медичних послуг на умовах цього Договору, Виконавець здійснює первинну ідентифікацію Замовника та видає на протязі дії Договору в користування Замовника Картку клієнта.
- 8.7. З метою недопущення розкриття медичної таємниці, комерційної таємниці та (або) конфіденційної інформації, у приміщенні Медичного центру забороняється аудіовізуальна фіксація за допомогою технічних засобів (аудіозапис, відео, фото зйомка тощо) без дозволу Виконавця.
- 8.8. Отримання, обробка, зберігання та використання інформації про Замовника здійснюється Виконавцем відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».
- 8.9. Приєднавшись до цього Договору, Замовник надає свою згоду Виконавцеві на зберігання, обробку та використання його персональних даних, наданих при укладенні цього Договору, з метою створення бази пацієнтів Медичного центру, створення медичної документації, статистичних звітів та інших заходів, необхідних для виконання умов цього Договору, а також для контактування з Замовником.
- 8.10. Замовник надає згоду на використання Виконавцем контактних даних, які занесені в ЕМК Замовника, для надіслання повідомлень медичного, інформаційного та (або) рекламного характеру, текст яких може містити персональну та конфіденційну інформацію про Замовника. За письмовою заявою Замовника, контактні дані останнього виключаються зі списку адресатів для інформаційних та рекламних повідомлень.
- 8.11. Замовник розуміє і погоджується з тим, що вся інформація, яка розміщується на Інтернет ресурсах Виконавця (Інтернет-сторінка Виконавця, особистий кабінет Замовника) носить лише інформаційно-рекомендаційний характер та не може використовуватися як медична документація та як вказівка до лікування Замовника.
- 8.12. Діючий прейскурант на медичні послуги розміщується на Інтернет-сторінці Виконавця: www.goodcells.com.ua, а також надається для ознайомлення Замовнику працівниками Медичного центру в зоні реєстрації при оформленні Персонального замовлення.
- 8.13. Усі зміни до цього Договору вносяться шляхом затвердження Виконавцем нової редакції Договору.
- 8.14. Персональні замовлення цього Договору оформлюються в двох примірниках та набувають чинності з моменту підписання Замовником. Персональні замовлення не потребують підписання Виконавцем.
- 8.15. Нумерація Персональних замовлень та Актів є наскрізною для усього об'єму послуг, що надаються Медичним центром.
- 8.16. Виконавець має статус платника податку на прибуток на загальних умовах.
- 8.17. Всі Додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною та містять спеціальні умови надання Медичних послуг. Умови, що визначені у Додатках, мають пріоритет щодо загальних умов надання Медичних послуг за цим Договором.
- 8.18. Цей договір містить наступні Додатки:
- **Додаток №1** Правила внутрішнього розпорядку.
 - **Додаток №2** Спеціальні умови надання послуги "Біострахування".
 - **Додаток №3** Спеціальні умови надання медичних послуг, які сплачує третя особа.

9. Адреса та реквізити Виконавця

Товариство з обмеженою відповідальністю «ГУД ЦЕЛЛС»

03115, м. Київ, вул. Крамського, 9.

Поштова адреса: 03115, м. Київ, вул. Крамського, 9

Т. +38098117722, e-mail: welcome@goodcells.com.ua

Код ЄДРПОУ 37414435

IBAN: UA09351005000026002879012293

АТ «Укресиббанк»

UA163220010000026004080000418

АТ "Універсал Банк"

Витяг з реєстру платників ПДВ №2026574500679

Дата реєстрації платника ПДВ: 01.08.2020

ІПН 436764326570

Платник податку на прибуток на загальних підставах

Директор

ТОВ "ГУД ЦЕЛЛС"

Осетрова К.О.



ПРАВИЛА Внутрішнього розпорядку Медичного центру

1. Мета

Цей документ регламентує особливості перебування та обслуговування пацієнтів, які є замовниками медичних послуг, що надаються Медичним центром ТОВ «ГУД ЦЕЛЛС», а також відвідувачів та інших осіб, що перебувають на території Медичного центру ТОВ «ГУД ЦЕЛЛС».

2. Терміни

Медична компанія Good Cells (МК) – всі структурні підрозділи Медичного центру ТОВ «ГУД ЦЕЛЛС».

Адміністрація – керівництво ТОВ «ГУД ЦЕЛЛС» або інша уповноважена особа, які діє на підставі наказу, довіреності, тощо.

Пацієнт – Замовник медичних послуг.

Відвідувач/Супроводжуючий – особи, які не є пацієнтами МК, але перебувають в приміщенні МК та є родичами або знайомими пацієнтів.

3. Загальні положення

- 3.1. Ці Правила розроблені на підставі чинного законодавства України, зокрема Законів України "Основи законодавства України про охорону здоров'я" та Статуту ТОВ «ГУД ЦЕЛЛС».
- 3.2. Положення має загальний характер і поширюється на всі структурні підрозділи МК. Окремі положення деяких пунктів можуть не застосовуватись у тому випадку, коли відокремлені підрозділи МК не надають певні види медичних послуг.
- 3.3. Ці Правила внутрішнього розпорядку обов'язкові для виконання для всіх пацієнтів, відвідувачів та інших осіб, які відвідують МК та перебувають на її території.
- 3.4. Усі питання, пов'язані із застосуванням Правил внутрішнього розпорядку, вирішує Адміністрація МК.
- 3.5. Правила є додатком до Публічного договору про надання медичних послуг, який розміщено на сайті www.goodcells.com.ua, а також знаходяться у друкованому вигляді в зоні рецепції Медичного центру.
- 3.6. Незнання Правил не звільняє від їх виконання та не знімає відповідальності за їх порушення. Замовляючи медичні послуги, пацієнт зобов'язаний ознайомитись з текстом Правил та дотримуватись неухильного виконання або відмовитись від замовлення медичних послуг.
- 3.7. Зміни та доповнення до правил вносяться Адміністрацією МК та затверджуються у встановленому порядку та публікуються на сайті www.goodcells.com.ua у вигляді оновленої редакції додатку №1 до Публічного договору.
- 3.8. Всі медичні та інші послуги в МК надаються за плату та відповідно до затвердженого прейскуранту цін Підприємства.
- 3.9. Інформація про медичні послуги, які надаються МК, розміщена на сайті www.goodcells.com.ua. разом з тим, більш повну інформацію щодо стандартів, нормативів, медичних продуктів, методів лікування, та інше, пацієнти або відвідувачі можуть отримати під час консультацій у лікарів, а в окремих випадках при самостійному ознайомленні зі спеціальними письмовими формулярами.
- 3.10. МК має право відмовити пацієнту в наданні медичних послуг, надання яких не передбачено матеріально-технічним оснащенням Медичного центру. У цьому випадку пацієнтам рекомендуються інші медичні заклади, де їм зможуть надати відповідні медичні послуги чи допомогу.
- 3.11. Надання медичних послуг відбувається після відповідного інформування та погодження пацієнта чи його представників на медичне втручання. У невідкладних випадках (з метою рятування життя та здоров'я), відповідно до вимог чинного законодавства України, медичні втручання можуть проводитися без погодження пацієнта.

4. Обов'язки пацієнтів, відвідувачів та інших осіб, що перебувають на території МК

- 4.1. Під час перебування в МК пацієнти, відвідувачі та інші особи повинні:
 - 4.1.1. суворо дотримуватись цих Правил;
 - 4.1.2. залишати верхній одяг в гардеробі, що знаходиться в холі на першому поверсі;
 - 4.1.3. відвідувати пацієнтів МК тільки в супроводі менеджера по роботі з клієнтами, після попередження та згоди пацієнта;
 - 4.1.4. при вході у приміщення МК звернутись до менеджера по роботі з клієнтами та назвати мету візиту (на плановий прийом пацієнтів супроводжує менеджер по роботі з клієнтами);
 - 4.1.5. ознайомитися зі своєю медичною документацією (медичною картою) виключно у присутності лікаря. Медична карта на руки пацієнту не видається;
 - 4.1.6. дотримуватися тиші в усіх приміщеннях МК;
 - 4.1.7. дбайливо ставитись до об'єктів, території та майна МК.
- 4.2. Під час перебування в МК забороняється:
 - 4.2.1. фото- та відеозйомка в приміщеннях МК без згоди Адміністрації МК;
 - 4.2.2. вхід в МК з тваринами;
 - 4.2.3. розповсюдження інформаційних матеріалів, які не було узгоджені з керівництвом МК;
 - 4.2.4. перебування на всіх поверхах МК у верхньому одязі;
 - 4.2.5. перебування в МК або на її території в стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння.

5. Правила для пацієнтів амбулаторного прийому

- 5.1. Прийом пацієнтів ведеться згідно запису в графіку роботи кабінетів.
- 5.2. У разі запізнення пацієнта на прийом згідно запису більше ніж на 10 хвилин у першу чергу обслуговуються пацієнти, час прийому яких відповідає розкладу.
- 5.3. В разі затримки прийому пацієнт має право знати причину такої затримки та час очікуваного прийому.

- 5.4. У разі запізнення пацієнта на прийом лікаря більше ніж на 15 хвилин, лікар має право відмовити в прийомі пацієнту, запропонувавши йому послуги чергового лікаря, якщо це можливо.
- 5.5. В приміщеннях МК суворо забороняється курити та розпивати алкогольні напої.
- 5.6. Суворо забороняється порушувати порядок та спокій інших пацієнтів МК, а саме: голосно розмовляти, кричати, голосно розмовляти по мобільному телефону.
- 5.7. Пацієнти повинні ввічливо поводитися з лікарями на прийомі та медичним персоналом МК та дбайливо ставитися до майна МК.
- 5.8. Під час перебування в кабінетах УЗД необхідно вимкнути мобільні телефони та інші електронні пристрої.

6. Правила для відвідувачів, які супроводжують пацієнтів амбулаторного прийому

- 6.1. Присутність відвідувача під час прийому лікаря або забору аналізу можливе лише зі згоди пацієнта та лікаря/медичної сестри.
- 6.2. Відвідувачам в приміщеннях МК суворо забороняється курити та розпивати алкогольні напої.
- 6.3. Суворо забороняється порушувати порядок та спокій інших пацієнтів МК, а саме: голосно розмовляти, кричати, голосно розмовляти по мобільному телефону.
- 6.4. Відвідувачі повинні ввічливо поводитися з лікарями і медичним персоналом МК та дбайливо ставитися до майна МК.

7. Правила для відвідувачів, які присутні під час проведення маніпуляцій та медичних втручань

- 7.1. Присутність відвідувача під час проведення медичних процедур можливе лише з дозволу лікуючого лікаря.
- 7.2. Потребу у спеціальному медичному одязі визначає лікар або медична сестра, що проводить медичне втручання або маніпуляцію.
- 7.3. Під час проведення медичних маніпуляцій та медичних втручань забороняється фото- та відео зйомка, окрім випадків передбачених внутрішніми Положеннями МК.
- 7.4. Відвідувач під час проведення процедури не повинен втручатися в лікувальний процес, заважати лікарю та медичному персоналу розмовами, запитаннями та порадами.
- 7.5. Суворо забороняється голосно розмовляти та користуватися під час прийому мобільним телефоном без погодження з лікарем.
- 7.6. Суворо заборонено торкатися приладів, інструментарію, що знаходиться в приміщенні.
- 7.7. Відвідувач має знаходитись в тому місці приміщення, яке було запропоноване лікарем.
- 7.8. Відвідувач має залишати використані матеріали (бахіли, халати тощо) в урнах для сміття.
- 7.9. При не етичній поведінці персонал МК має право попросити відвідувачів покинути приміщення.
- 7.10. Присутність відвідувачів та родичів в операційній заборонена.
- 7.11. Відвідувачі повинні виконувати рекомендації медичного персоналу МК.

8. Контроль за дотриманням правил та відповідальність за їх порушення

- 8.1. Контроль за дотриманням цих Правил здійснюється Адміністрацією.
- 8.2. Пацієнти та відвідувачі МК зобов'язані дотримуватись цих Правил.
- 8.3. У разі недотримання даних Правил внутрішнього розпорядку пацієнтами, МК залишає за собою право припинити надання медичних послуг та достроково розірвати Договір про надання медичних послуг, за умови здійснення всіх необхідних дій, що запобігають будь - якому погіршенню стану здоров'я пацієнта у зв'язку з таким розірванням Договору.
- 8.4. У разі недотримання даних Правил внутрішнього розпорядку відвідувачами, МК залишає за собою право зобов'язати останніх залишити територію МК.
- 8.5. За псування меблів, обладнання та інвентарю в МК пацієнти, відвідувачі та інші особи, які перебувають на території МК та винні в цьому, несуть матеріальну відповідальність у розмірі вартості завданих збитків, а у разі коли протиправні дії стали результатом спричинення шкоди життю або здоров'ю пацієнта, відвідувачів або інших осіб, або створили таку загрозу, винна особа несе відповідальність, передбачену чинним законодавством України.

Спеціальні умови надання послуги “Біострахування”

Біострахування – це послуга щодо ізолювання, культивування та криозберігання клітинного матеріалу Замовника.

Послуга “Біострахування” надається Виконавцем на загальних умовах публічного договору ТОВ “ГУД ЦЕЛЛС” про надання медичних послуг (далі – Договір) з урахуванням спеціальних умов, що наведені у цьому Додатку №4 до Договору, а саме:

Нижченаведені терміни розуміються у наступному значенні:

Анатомічний матеріал – тканини та/або клітини людини, з якими дозволена діяльність банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини.

Забір анатомічного матеріалу – процедура одержання анатомічного матеріалу Замовника під анестезією.

Інфекційний скринінг щодо Біострахування – скринінг Замовника (кров) методом ІФА на виявлення: антитіл до ВІЛ 1/2, HBsAg, тотальних антитіл до HCV, кардіоліпінового антигену сифілісу за допомогою латексаглютина; та методом якісної ПЛРдіагностики щодо виявлення маркерів: вірусу гепатиту В, вірусу гепатиту С, провірусної ДНК ВІЛ 1/2, вірусу простого герпесу 1/2, вірусу ЕпштейнаБарр та цитомегаловірусу.

Культивування клітинного матеріалу – процес біотехнологічного нарощування клітинного матеріалу у певній кількості з допустимою похибкою 10%.

Клітинний матеріал – клітини, які виділені з анатомічного матеріалу.

Контрольний зразок Клітинного матеріалу – Клітинний матеріал Замовника, у орієнтовної кількості 3 млн. МСК клітин, який зберігається у Виконавця для контролю якості.

Консультація лікаря з питань Біострахування – медичне обстеження Замовника стосовно біострахування, відповідним фахівцем Виконавця (лікарем), за результатом якого Замовнику надаються показання або протипоказання щодо біострахування.

Криозберігання – зберігання клітинного матеріалу Замовника протягом одного року, яке здійснюється в спеціально призначених для цього криосховищах Виконавця в рідкому азоті при температурі 196°С, в окремих криоемкостях по 5 або 10 млн. клітин в кожній.

Показання або протипоказання щодо Біострахування – висновок лікаря, який надає консультацію з питань біострахування, стосовно можливості або неможливості надання послуги біострахування Замовнику, за результатами проведення медичного обстеження Замовника, а також загального клінічного аналізу крові, біохімії крові та інфекційного скринінгу щодо біострахування.

Скринінг клітинного матеріалу – проведення інфекційного дослідження клітинного матеріалу методом ПЛР на наявність маркерів вірусу гепатиту В, вірусу гепатиту С, вірусу простого герпесу 1/2, вірусу ЕпштейнаБарр, цитомегаловірусу, Mycoplasma hominis та Treponema pallidum.

Технологічні форс-мажорні обставини - загибель або одержання недостатньої кількості клітинного матеріалу в ході біотехнологічного процесу, а саме, ризик нарощування недостатньої кількості культивованого клітинного матеріалу з причин індивідуальних властивостей організму донора (Замовника), ризик бактеріальної, мікоплазменної або грибової контамінації клітинного матеріалу з різних причин, ризик загибелі клітинного матеріалу з невідомих причин, що не залежать від дій/бездіяльності Виконавця.

Форс-мажорні обставини – обставини, настання яких не залежать від дій або бездіяльності Виконавця, а саме: бойові дії, стихійні лиха, пограбування, диверсії, аварії тощо.

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ:

1. Послуга Біострахування надається на підставі ліцензії на діяльність Банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини.
2. Замовник зобов'язується додержуватись вимог чинного законодавства у сфері діяльності Банків пуповинної крові, інших тканин і клітин людини, у тому числі надавати, складати а також підписувати усі документи, які необхідні для виконання зобов'язань за цим Договором.
3. Перед замовленням послуги Біострахування Замовник зобов'язаний пройти інфекційний скринінг та проконсультуватись з лікарем з питань Біострахування щодо наявності/відсутності протипоказань, а також отримати повну інформацію щодо послуги Біострахування, у тому числі про обсяг медичного втручання, вартість, можливу реакцію його організму під час або в результаті надання таких послуг, методи профілактики, діагностики та лікування, які використовуються Виконавцем при наданні послуги Біострахування, порядок отримання послуг, та терміни надання.
4. Замовляючи послугу Біострахування, підписуючи персональне замовлення Замовник засвідчує, що йому докладно роз'яснено та надано повну інформацію, що зазначена у п.3 цього Додатку, та надає інформовану згоду на виконання усіх маніпуляцій, необхідних для отримання медичних послуг, які зазначені в Персональному замовленні.
5. Послуга Біострахування надається лише у разі відсутності протипоказань лікаря з питань Біострахування.
6. Культивування Клітинного матеріалу здійснюється Виконавцем протягом необхідного періоду, але не більш, ніж 90 днів. Послуга Культивування Клітинного матеріалу включає в себе Криозберігання протягом першого року.
7. Якщо за результатами Скринінгу клітинного матеріалу будуть виявлені інфекційні маркери, перелічені у визначенні терміну «Скринінг клітинного матеріалу», Клітинний матеріал не підлягає подальшому зберіганню та знищується відповідним чином. При цьому, зобов'язання Виконавця за фактично надані послуги, вважаються виконаними та кошти не повертаються. Сплачені кошти за невикористане криозберігання підлягають поверненню Замовнику протягом 10 робочих днів. Якщо повторний аналіз крові Замовника не підтвердить наявності вищенаведених інфекційних маркерів, Виконавець бере на себе зобов'язання відшкодувати матеріальні збитки Замовника.
8. Криозберігання здійснюється на строк, який визначено Замовником та сплачено згідно діючих тарифів, відповідно до Персонального замовлення.

9. З початку Кріозберігання до закінчення терміну Кріозберігання, Замовник також має право на одержання певної частки свого Клітинного матеріалу для власних потреб у необхідній кількості ємностей.

10. Видача Клітинного матеріалу Замовнику здійснюється за актом приймання-передачі, у спеціально призначених для цього контейнерах, вартість яких сплачується Замовником додатково. Контейнер, призначений для транспортування Клітинного матеріалу, може бути наданий Замовником. З моменту видачі Клітинного матеріалу Замовнику, Виконавець не несе відповідальність за якість, подальше збереження та використання виданого Клітинного матеріалу. Разом з Клітинним матеріалом Замовнику видається документована інформація щодо якості та безпеки такого матеріалу.

11. У разі часткової видачі Клітинного матеріалу, залишок Клітинного матеріалу, незалежно від об'єму, підлягає подальшому Кріозберіганню, на діючих умовах.

12. Після закінчення сплаченого терміну Кріозберігання, Замовник протягом 5 днів зобов'язаний отримати Клітинний матеріал.

13. Виконавець не несе відповідальності за подальше збереження клітинного матеріалу, який не отримано Замовником та має право знищити його через 10 днів з моменту закінчення сплаченого терміну зберігання.

14. Виконавець не несе відповідальності, якщо загибель клітинного матеріалу відбулась при настанні форс-мажорних або технологічних форс-мажорних обставин.

15. Виконавець, з метою контролю якості, має право залишити собі Контрольний зразок Клітинного матеріалу.

16. Цей додаток є невід'ємною частиною Договору.

Спеціальні умови надання медичних послуг які сплачує третя особа.

Сплата третьою особою - здійснення оплати за медичні послуги, які замовлені пацієнтом, за домовленістю між пацієнтом та третьою особою. Будь-які медичні послуги за цим договором можуть бути сплачені третьою особою на підставі договору між третьою особою та Виконавцем.

Медичні послуги, які сплачує третя особа, надаються на загальних умовах публічного договору ТОВ "ГУД ЦЕЛЛС" про надання медичних послуг (далі – Договір) з урахуванням спеціальних умов, що наведені у цьому Додатку №5 до Договору, а саме:

СПЕЦІАЛЬНІ УМОВИ:

1. Медичні послуги за цим Договором вважаються сплаченими з моменту надходження коштів на розрахунковий рахунок Виконавця, який зазначено у п. 9 Договору, з призначенням платежу «За надання медичних послуг Прізвище ім'я та по батькові пацієнта (повністю)».
2. Перед замовленням медичних послуг, які сплачує третя особа, Замовник зобов'язаний забезпечити підписання з боку третьої особи договору між Виконавцем та третьою особою за типовою формою, яку наведено у цьому Додатку, або за іншою формою, погодженою з Виконавцем, та надати підписаний Договір Виконавцю.
3. Зразок типової форми Договору наводиться у цьому Додатку.
4. У разі несплати (не повної сплати) медичних послуг третьою особою з будь-яких причин (відмова третьої особи, повернення коштів на вимогу третьої особи, тощо) невиконане зобов'язання щодо сплати медичних послуг покладається на Замовника. У цьому випадку Замовник зобов'язаний сплатити медичні послуги самостійно протягом 5 календарних днів з моменту отримання вимоги Виконавця щодо сплати медичних послуг.
5. Цей додаток є невід'ємною частиною Договору.

Зразок типової форми договору на
оплату медичних послуг

Договір про оплату медичних послуг № xxxxxxxx

м. Київ

<ДАТА>

<НАЗВА юридичної (П.І.П. фізичної) особи > (далі Платник), в особі <П.І.П. керівника> з однієї сторони та ТОВ «А.А.ПАРТНЕРС», в особі _____ який діє на підставі _____ (далі Виконавець), з іншої сторони, а разом «Сторони», уклали цей договір про надання медичних послуг (далі Договір) про наступне:

Визначення термінів

У цьому Договорі нижченаведені терміни вживаються в наступному значенні:

Пацієнт – фізична особа, якій надаються медичні послуги на умовах публічного Договору про надання медичних послуг.

Медичні послуги – всі послуги, які надаються Виконавцем за умовами цього Договору, до яких відносяться попередня медична консультація, клініко-діагностичні дослідження, маніпуляції та будь-які інші медичні заходи спрямовані на встановлення діагнозу Пацієнта та його лікування.

Медичний центр – лікувально-профілактичний заклад Виконавця, розташований за адресою: Україна, м. Київ, вул. І. Крамського, 9.

Комерційна таємниця – будь-яка інформація, що стосується специфіки діяльності Виконавця, порядку надання Виконавцем послуг, матеріально-технічної бази Виконавця, елементи інтер'єру, тощо.

Конфіденційна інформація – будь-яка інформація, яка стала відома Сторонам у зв'язку із укладенням цього Договору, знаходженням Пацієнта на території Медичного центру, яка може відноситись до особи Пацієнта, чи мати ознаки комерційної таємниці. В тому числі, але не виключно, персональні дані та будь-яка інша інформація про осіб, які користуються послугами Виконавця, працівників та будь-яких відвідувачів Медичного центру.

1. Предмет Договору

- 1.1. Виконавець бере на себе зобов'язання надати медичні послуги <П.І.П. Пацієнта> (далі –Пацієнту), на умовах визначених цим Договором, а Платник зобов'язується сплатити ці послуги.
- 1.2. Замовлення медичних послуг здійснюється Пацієнтом на умовах Публічного договору про надання медичних послуг, чинного на день замовлення таких послуг.

2. Порядок надання і оплати послуг

- 2.1. Послуги надаються у Медичному центрі.
- 2.2. Вартість медичних послуг, які надаються за цим Договором, визначається відповідно до затверджених Виконавцем тарифів.
- 2.3. Медичні документи Платнику не надаються.
- 2.4. Факт надання Виконавцем послуг, передбачених умовами Договору та факт отримання таких послуг Пацієнтом підтверджується актом про надані медичні послуги (далі – Акт), який складається у двох примірниках для Платника та Виконавця.
- 2.5. Підписанням Акту, Платник свідчить, що сплачені медичні послуги надані Пацієнту у повному обсязі, відповідно до умов Договору. У разі відмови Платника отримати та (або) підписати Акт, такий Акт протягом 3 робочих днів надсилається рекомендованим листом на адресу Платника, що вказана в Договорі.
- 2.6. Усі претензії щодо наданих медичних послуг Платник надсилає у письмовому вигляді на адресу: 03115, м. Київ, вул. І. Крамського, 9, поштовим відправленням або нарочним, не пізніше 3-х днів з моменту отримання таких послуг Пацієнтом. У претензії обов'язково

вказується причина відмови підписання Акту. У разі відсутності протягом 3-х днів з моменту надання медичних послуг, письмової претензії, щодо отриманих медичних послуг, у тому числі у разі відмови підписати Акт, послуги вважаються наданими у повному обсязі та Платник не має претензій до Виконавця щодо виконання умов Договору.

- 2.7. Претензії щодо якості надання Медичних послуг не регулюються цим Договором.
- 2.8. Оплата медичних послуг за цим Договором здійснюється Платником за готівковим/безготівковим розрахунком шляхом попередньої оплати у розмірі 100%, відповідно до рахунку-фактури.
 - 2.8.1. За згодою Сторін медичні послуги можуть бути сплачені після їх фактичного надання, при цьому кінцевий термін сплати та сума заборгованості зазначаються в Додатковій угоді.
- 2.9. Вартість Медичних послуг встановлюється відповідно до тарифів, діючих на день оплати.
- 2.10. Якщо Платник порушує порядок та строки оплати, встановлені цим Договором, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити надання медичних послуг Пацієнту до сплати заборгованості.
- 2.11. У разі відмови Пацієнта від отримання сплачених медичних послуг, до моменту початку їх фактичного надання, Платник сплачує всі витрати, які Виконавець поніс у зв'язку з підготовкою до надання таких послуг.
- 2.12. Платник не має права відмовитись від оплати фактично наданих послуг.
- 2.13. Якщо з вини Виконавця медичні послуги надаються Пацієнту не у повному обсязі, вартість ненаданих та сплачених медичних послуг відшкодовується Платнику протягом 10-ти робочих днів. Якщо неможливість надання медичних послуг у повному обсязі виникла з вини Пацієнта, вартість ненаданих та сплачених медичних послуг не відшкодовується Платнику.

3. Права і обов'язки сторін

3.1. Платник має право:

- 3.1.1. Ознайомитись з тарифами на медичні послуги, які надаються Виконавцем.
- 3.1.2. Отримувати інформацію про надані медичні послуги, обсяг, час надання та їх вартість.

3.2. Платник зобов'язаний:

- 3.2.1. Сплатити вартість наданих медичних послуг, відповідно до положень розділу 2 цього Договору.
- 3.2.2. Підписати Акт, після надання Виконавцем медичних послуг Пацієнту.
- 3.2.3. Не розголошувати Третім особам будь-яку інформацію, яка стала відома йому у зв'язку з укладенням та виконанням цього Договору, яка містить комерційну таємницю та(або) являється конфіденційною інформацією.

3.3. Виконавець має право:

- 3.3.1. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Платника відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.
- 3.3.2. Припинити надання медичних послуг Пацієнту, при порушенні Пацієнтом умов Публічного договору про надання медичних послуг. При цьому кошти сплачені Платником не підлягають поверненню.

3.4. Виконавець зобов'язаний:

- 3.4.1. Надати медичні послуги на платній основі, а також провести всі необхідні процедури направлені на обстеження та лікування Пацієнта.
- 3.4.2. Забезпечити захист персональних даних та конфіденційної інформації Пацієнта, згідно з вимогами чинного законодавства.

4. Форс-мажор

- 4.1. Сторони не несуть відповідальності за несвоєчасне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин, які не залежать від волі Сторін і перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором (форс-мажорні обставини). Настання форс-мажорних обставин не звільняє Сторін від виконання зобов'язань за цим Договором.
- 4.2. Сторони вирішили до форс-мажорних обставин відносити: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, інші природні та кліматичні явища), війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії, тяжка хвороба Пацієнта, яка об'єктивно перешкоджає йому виконати свої обов'язки по Договору про надання медичних послуг, або являється несумісною із замовленими медичними послугами, технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.), дії, бездіяльність або акти органів державної влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та (або) які перешкоджають нормальній діяльності Сторін, в тому числі, зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін в межах цього Договору.
- 4.3. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 5.2 цього Договору, повинна проінформувати про це іншу Сторону, у строк не пізніше одного дня з моменту настання таких обставин, а також документально підтвердити факт настання таких обставин.
- 4.4. Якщо форс-мажорні обставини, вказані в п.5.2. виникли під час надання медичних послуг, Виконавець має право змінити медичну послугу на альтернативну, або використати інше медичне обладнання, якщо надання цієї послуги неможливо перенести на іншу дату.

5. Термін дії Договору

- 5.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до XX-XX-XXXX р., але у будь-якому разі до повного виконання зобов'язань за цим Договором.
- 5.2. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

6. Дострокове припинення (розірвання) Договору

- 6.1. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:
 - 6.1.1. За взаємною згодою Сторін, шляхом укладення Додаткової угоди про припинення цього Договору.
 - 6.1.2. За ініціативою Виконавця, у разі відмови Пацієнта від отримання Медичних послуг та/або у випадку порушення Пацієнтом умов Договору про надання медичних послуг, шляхом надсилання повідомлення про розірвання Договору за адресою, яка вказана в Договорі.

7. Інші умови

- 7.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.
- 7.2. Питання ефективності лікування не стосуються взаємовідносин Платника з Виконавцем та регулюються окремим Договором Виконавця з Пацієнтом.
- 7.3. Усі спірні питання, що можуть виникнути з цього Договору або у зв'язку з його виконанням, Сторони будуть вирішувати шляхом переговорів, або в судовому порядку, згідно з чинним законодавством України.
- 7.4. Цей Договір укладений в двох однакових примірниках українською мовою, по одному для кожної із Сторін, при цьому обидва примірники мають однакову юридичну силу.

- 7.5. Всі зміни до цього Договору вносяться шляхом укладання Сторонами Додаткових угод.
7.6. Всі Додаткові угоди до цього Договору укладаються Сторонами в двох примірниках, являються його невід'ємною частиною Договору і вступають в силу з моменту підписання Сторонами.
7.7. Нумерація Додаткових угод та Актів є наскрізною для усього об'єму послуг, що надаються Медичним центром.

8. Реквізити сторін

Платник:
Назва (П.І.П) особи
ЄДРПОУ за наявності
Адреса:
Тел/Факс:
Розрахунковий рахунок:
МФО:
ІПН за наявності

_____/_____
М.П. за наявності

Виконавець:
Товариство з обмеженою відповідальністю
«ГУД ЦЕЛЛС»:
03115, м. Київ, вул. Крамського, 9.
Поштова адреса: 03115, м. Київ, вул. Крамського, 9
Т. +38098117722, e-mail: [welcome@goodcells.com.ua](mailto:welcomе@goodcells.com.ua)
Код ЄДРПОУ 37414435
ІВАН: UA093510050000026002879012293, АТ «Укресиббанк»
UA163220010000026004080000418, АТ "Універсал Банк"
Витяг з реєстру платників ПДВ №2026574500679
Дата реєстрації платника ПДВ: 01.08.2020
ІПН 436764326570
Платник податку на прибуток на загальних підставах

Директор
ТОВ «ГУД ЦЕЛЛС»

М.П. Осетрова К.О.

