

# **ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР**

## **про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб**

м. Павлоград

2025 р.

Інформація, яка викладена нижче по тексту, є публічною офертою, публічним договором. Відповідно до умов статей 633, 641 Цивільного кодексу України, умови публічної оферти та публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України передбачено, що надання послуг, оплата відповідної суми коштів є акцептом даної оферти, що засвідчує прийняттям пропозиції укласти договір та укладення публічного договору на умовах зазначених нижче, а також на підставі Переліку послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, з умовами яких можна ознайомитися за посиланням <https://cpmspavl.com.ua>

Дана публічна оферта адресована всім фізичним та юридичним особам, що бажають отримати платні медичні послуги.

Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда» Павлоградської міської ради – код ЄДРПОУ 37735597, (далі – Виконавець) з однієї сторони, керуючись чинним законодавством України, підпунктом 3.3. пункту 6.1.10 Статуту підприємства, Положенням про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, пропонує (публічна оферта) фізичній особі та/або юридичній особі (далі – Замовнику), в подальшому разом – Сторони, а кожен окремо – Сторона, укласти Публічний договір про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (далі – Договір) на наступних умовах.

### **1. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ.**

1.1. Публічна оферта (договір) – пропозиція Виконавця, адресована будь-якій фізичній та/або юридичній особі, у відповідності зі статтею 633 Цивільного кодексу України, укласти з ним Публічний договір про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб.

1.2. Акцепт – повна й безумовна згода Замовника на укладення даного Договору на умовах, визначених даним Договором.

1.3. Виконавець – Комунальне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Павлограда» Павлоградської міської ради – код ЄДРПОУ 37735597.

1.4. Замовник – фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги передбачені Переліком послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб та Положенням про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.

1.5. Медичні послуги – послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, яке надається Виконавцем Замовнику на умовах встановлених даним Договором та на підставі Положення про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, переліку послуг з медичного обслуговування за плату від юридичних і фізичних осіб, які міститься на сайті <https://cpmspavl.com.ua>

1.6. Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб – перелік послуг з медичного обслуговування населення за певну плату, у грошовому виразі, Виконавцем Замовнику послуг в об'ємі передбаченому даним Договором, який Замовник обирає самостійно.

1.7. Вартість медичних послуг (тариф) – платіж, розмір якого встановлюється Виконавцем за надання певного обсягу медичних послуг для Замовника.

- 1.8. Персональні дані – відомості чи сукупність відомостей про фізичну особу до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яку Виконавець може використати з метою ідентифікації особи.
- 1.9. Суб'єкт персональних даних – фізична особа, стосовно якої відповідно до чинного законодавства здійснюється обробка її персональних даних.
- 1.10. Згода суб'єкта – будь-яке добровільне волевиявлення фізичної особи щодо надання дозволу на обробку її персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки. Надання медичних послуг передбачає надання згоди суб'єктом персональних даних на їх обробку.
- 1.11. Пацієнт - фізична особа, яка звернулася до підприємства за медичною допомогою або медичною послугою, якій така допомога або послуга надається.
- 1.12. Місце надання медичних послуг - місце провадження підприємства господарської діяльності з медичної практики, в якому пацієнту надають медичні послуги.
- 1.13. 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.
- 1.14. Медичне обслуговування - діяльність підприємства у сфері охорони здоров'я, що не обов'язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов'язана з її наданням.
- 1.15. Якість медичної допомоги (медичної послуги) - надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання підприємством медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я.
- 1.16. Медичний працівник – працівник підприємства, який відповідно до чинного законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з підприємством у трудових відносинах.
- 1.17. 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.

## **2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ**

- 2.1. На підставі усного або письмового звернення Замовника до Виконавця та на умовах визначених даним Публічним договором, Виконавець зобов'язується надати Замовнику якісні медичні послуги, передбачені Переліком послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб та Прейскурантом цін на послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, а Замовник зобов'язаний прийняти і в порядку визначеному даним Договором їх оплатити.
- 2.2. Медична послуга надається на платній основі за вибором Замовника.
- 2.3. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на сайті Виконавця.
- 2.4. Всі умови даного Договору є обов'язковими як для Замовника, так і для Виконавця.
- 2.5. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.
- 2.6. Медичні послуги надаються в межах робочого часу Підприємства за адресами:
- 2.6.1. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 1, розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Соборна, 115.
- 2.6.2. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 2, розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Соборна, 115.
- 2.6.3. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 3, розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Соборна, 115.
- 2.6.4. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини № 4, розташованої за адресою : 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця В.Лобановського, 23а.
- 2.6.5. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №5 , розташованої за адресою : 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Дніпровська, 585.

- 2.6.6 . Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №6 , розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Дніпровська,348.
- 2.6.7. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №7 , розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Нова 1а/5.
- 2.6.8. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №8 , розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Нова 1а/5.
- 2.6.9. Амбулаторія загальної практики – сімейної медицини №9 , розташованої за адресою: 51400, Дніпропетровська область, місто Павлоград, вулиця Пласконоса,1.
- 2.6.10. Умови надання медичних послуг визначаються в затвердженому Положенні про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, яке міститься на сайті <https://cpmspavl.com.ua>.
- Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати у безготівковій формі розрахунку (перед фактичним наданням медичних послуг).
- 2.7. Медичні працівники не мають права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторону життя пацієнта, яка стала відома медичному працівнику у зв'язку із виконанням умов цього договору, крім випадків, передбачених законодавством України.
- 2.8. Перед початком отримання медичних послуг, Замовник надає письмову згоду на отримання медичної послуги та обробку персональних даних, яка міститься в заяві-приєднанні.
- 2.9. Якщо Замовник не згодний з умовами даного Договору, він не вправі користуватися медичними послугами Виконавця .
- 2.10. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними Виконавцем у даний Договір або з новими тарифами на медичні послуги, Замовник має право не звертатись до Виконавця за такими послугами.

### **3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ**

- 3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічного договору є підписання Замовником заяви-приєднання( Додаток 1 до Договору) та факт повної попередньої оплати вартості медичної послуги.
- 3.2. Публічний договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем заяви-приєднання та зарахування грошових коштів на рахунок Підприємства.
- 3.3. Укладення пацієнтом Публічного договору є автоматичне погодження з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених Виконавцем тарифів на медичні послуги та всіх додатків, що є невід'ємною частиною даного Договору.

### **4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ**

- 4.1. Вартість медичних послуг та їх перелік за даним Договором визначено Додатком № 2 до Публічного Договору «Прейскурант цін на послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» , який є його невід'ємною частиною.
- 4.2. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Замовником до початку надання медичної послуги шляхом здійснення Замовником платежу:
- або в касі відділення будь якого банку;
  - або в терміналі самообслуговування;
  - або через мобільний додаток банку за допомогою QR-коду.
- 4.3. Також вищезазначена інформація міститься на інформаційних стендах в амбулаторіях за місцем надання платних медичних послуг та опубліковані на сайті підприємства <https://cpmspavl.com.ua>. Ціни вказуються в національній валюті України.
- 4.4. Медичні послуги надаються за умови внесення оплати в розмірі 100% за фактом надходження оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.
- 4.5. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

4.6. В разі надміру сплачених коштів пацієнтом за надану послугу, на протязі п'яти робочих днів, починаючи з дати підписання акту щодо надання послуги пацієнт має право подати лист – прохання (заяву) про повернення надлишкової суми сплачених коштів за медичні послуги. Повернення коштів пацієнту проводиться виключно у безготівковій формі за реквізитами, які вказані у листі – проханні (заяві) про повернення коштів. В разі, якщо пацієнт не звертається з проханням повернути надлишково сплачені кошти, вони зараховуються до доходів КНП «ЦПМСД м. Павлограда» як безоплатно отримані активи (нецільова благодійна допомога).

## **5. УМОВИ НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ**

5.1. Медичні послуги надаються медичними працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до чинного законодавства України.

5.2. До початку надання медичних послуг медичний працівник повідомляє пацієнту перелік та вартість таких послуг.

5.3. Між Виконавцем і Замовником після надання медичних послуг підписується у двох примірниках Акт приймання – передачі наданих послуг з медичного обслуговування за плату від юридичних і фізичних осіб (Додаток № 3).

## **6. ЯКІСТЬ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ**

6.1. Контроль якості надання медичної послуги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені чинним законодавством України.

6.2. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

## **7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

7.1. Права Замовника:

7.1.1. Отримати медичні послуги належної якості в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Публічним договором.

7.1.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Виконавця.

7.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.

7.1.4. Вимагати заміни медичного працівника.

7.1.5. На таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні, за винятком випадків, передбачених законодавством.

7.2. Обов'язки Замовника:

7.2.1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій медичних працівників.

7.2.2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров'я, які необхідні Виконавцю для надання медичних послуг.

7.2.3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

7.2.4. Замовник зобов'язаний дотримуватися Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

7.2.5. До початку надання медичних послуг повідомити медичному працівнику весь перелік лікарських засобів, які застосовує пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан свого здоров'я.

7.2.6. На протязі доби після отримання медичних послуг повідомляти медичним працівникам про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів

та іншу інформацію про зміни стану свого здоров'я.

### 7.3. Права Виконавця:

7.3.1. Якщо інформація про хворобу пацієнта може погіршити стан його здоров'я або зашкодити процесу надання медичних послуг, медичний працівник має право надати неповну інформацію про стан здоров'я пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.

7.3.2. Вести фото та/або відео фіксацію процесу надання медичних послуг та в подальшому використовувати знеособлені результати такої фіксації в рекламних, маркетингових, навчальних та інших цілях, що не суперечать законодавству України.

7.3.3. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення пацієнтом умов цього Договору та Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

### 7.4. Обов'язки Виконавця:

7.4.1. Надавати пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Публічним договором.

7.4.2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

7.4.3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог чинного законодавства України.

## 8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Виконавець не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Замовника або за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю Замовника в результаті:

- невиконання пацієнтом обов'язків, передбачених підпунктом 7.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій медичних працівників;
- неповідомлення пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені медичним працівником Підприємства;
- неповідомлення пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 7.2.6. цього Договору;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням медичних послуг за цим Договором.

8.2. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини медичних працівників Підприємства (не пов'язано з якістю медичних послуг, що надається пацієнту медичними працівниками Підприємства).

8.3. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за умовами Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

8.4. Замовник зобов'язується не порушувати і не намагатися порушувати положення цього Договору.

## 9. ФОРС МАЖОР

9.1. При настанні стихійних явищ природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), лих техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі, тощо), обставин соціального, політичного і міжнародного походження (військові дії, громадські хвилювання, епідемії, страйки, бойкоти, блокади, ембарго, інші міжнародні санкції або дії державних органів), які є обставинами неможливості частково або в повній мірі виконання зобов'язань за Договором, Сторони звільняються від відповідальності за невиконання своїх зобов'язань відповідно до часу дії форс-мажорних обставин.

9.2. Сторона, для якої наступили форс-мажорні обставини, зобов'язана протягом не більше, ніж **10 (десять) календарних днів** з часу їх настання або припинення повідомити будь яким способом іншу Сторону.

9.3. У випадку якщо форс-мажорні обставини тривають понад **60 (шістдесят) календарних днів**, Сторони можуть виступити з ініціативою про розірвання Договору.

9.4. Настання форс-мажорних обставин не є підставою для невиконання Сторонами

зобов'язань, термін виконання яких настав до дати виникнення таких обставин, а також для звільнення Сторін від відповідальності за таке невиконання.

## **10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

10.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

10.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

## **11. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ**

11.1. Цей Договір є Публічним договором (публічною офертою) та містить усі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг, зазначених в Переліку послуг з медичного обслуговування за плату від юридичних і фізичних осіб.

11.2. Замовник усно або письмово звернувшись за отриманням медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата оплати послуги за згодою Сторін вважається датою укладення цього Публічного договору.

11.3. Додатковим доказом укладення цього Договору може бути письмовий або електронний документ (квитанція).

11.4. Цей Публічний договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.

11.5. Зміни до цього Публічного договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда» Павлоградської міської ради: <https://cpmstpavl.com.ua>. Цей Публічний договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановлений чинним законодавством України.

## **12. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ**

12.1. Сторони зобов'язуються дотримуватися вимог антикорупційного законодавства та не вживати ніяких дій, які можуть порушити норми антикорупційного законодавства, у зв'язку з виконанням своїх прав та зобов'язань за цим договором, у тому числі (без обмежень), не робити пропозицію, не санкціонувати обіцянку, і не здійснювати незаконних платежів, включаючи (але не обмежуючись) хабарі в грошовій чи будь-якої іншої формі, не здійснювати готівкові платежі та інші.

12.2. У разі порушення однією із сторін зобов'язань, зазначених вище, друга сторона має право в позасудовому порядку відмовитися від виконання цього Договору.

**Додатками до Договору є:**

- Додаток № 1 «Заява – приєднання до Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб»
- Додаток № 2 «Прейскурант цін на послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб»
- Додаток № 3 «Акт приймання приймання-передачі наданих послуг за плату від юридичних і фізичних осіб»

## **13. ЮРИДИЧНА АДРЕСА І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ**

Комунальне некомерційне підприємство  
«Центр первинної медико-санітарної допомоги  
м. Павлограда» Павлоградської міської ради  
ідентифікаційний код 37735597  
вулиця Соборна, 115, місто Павлоград  
Дніпропетровська область, 51400  
р\р UA903204780000026000000248239  
АБ «УКРГАЗБАНК»  
+38 050 326 37 24 , e-mail:cpmstp@ukr.net

Директор \_\_\_\_\_ Олена ДУДНІКОВА

**ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ**  
**до Публічного договору про надання послуг**  
**із медичного обслуговування за плату юридичних і фізичних осіб**

**1. ЗАМОВНИК (пацієнт)**

ПІБ пацієнта \_\_\_\_\_  
Дата народження \_\_\_\_\_  
Місце проживання \_\_\_\_\_  
Документ, який посвідчує особу \_\_\_\_\_  
ПІН \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

**2. ВИКОНАВЕЦЬ**

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда» Павлоградської міської ради,

Адреса: 51400, Дніпропетровська область, м. Павлоград, вул. Соборна, 115;  
код ЄДРПОУ 37735597;

e-mail: [cpmsp@ukr.net](mailto:cpmsp@ukr.net)

Платіжні реквізити у форматі IBAN  
UA903204780000026000000248239

Банк отримувача: АБ «УКРГАЗБАНК»

3. Виконавець надає Замовнику послуги із медичного обслуговування згідно з тарифами й переліком затверджених послуг.

4. Місце надання медичних послуг: Амбулаторія ЗПСМ № \_\_\_\_\_  
(адреса закладу охорони здоров'я)

5. З умовами надання медичних послуг, умовами Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування за плату (далі — Договір), розміщеного на веб-сайті Виконавця, ознайомлений(на) та повністю згоден(на).

6. Визнаю обов'язковість виконання всіх умов Договору з моменту підписання цієї Заяви-приєднання.

7. Шляхом підписання цієї Заяви-приєднання до Договору Замовник надає згоду Виконавцю на обробку своїх персональних даних та доступ до персональних даних третіх осіб у випадках, передбачених законодавством України, у т. ч. внесення персональних даних до локальної інформаційної системи, яка функціонує у Виконавця. З метою надання медичних послуг, передбачених Договором, Замовник засвідчує, що йому надано роз'яснення про його права як суб'єкта персональних даних відповідно до статті 8 Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI.

8. Замовник у повному обсязі ознайомлений з медичними послугами, які надаються безкоштовно Замовником в рамках програми державних медичних гарантій за кошти НСЗУ, на підставі укладених декларацій та погоджується отримати медичні послуги за цим Договором за плату.

9. Замовник підтверджує достовірність зазначених ним (чи записаних з його слів) даних та несе персональну відповідальність за їхню достовірність і повноту.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(підпис Замовника)

**Прейскурант цін на послуги з медичного обслуговування  
населення за плату від юридичних і фізичних осіб,  
що надає КНП "ЦПМСД м.Павлограда" та які  
згідно з підпунктом 197.1.5 пункту 197.1 статті 197 розділу V ПКУ звільняються від  
оподаткування ПДВ**

| №<br>каль<br>куля<br>ції | Назва послуги                                                                                                                                          | Ціна за 1<br>послугу,<br>грн (без<br>ПДВ) |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1                        | Загальний аналіз крові для пацієнтів, які не уклали декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда" або за бажанням пацієнта без показів до обстеження           | 148,10                                    |
| 2                        | Цитологічне дослідження шийки матки                                                                                                                    | 123,20                                    |
| 3                        | Аналіз мазка на патологічну флору                                                                                                                      | 79,00                                     |
| 4                        | Загальний аналіз сечі для пацієнтів, які не уклали декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда" або за бажанням пацієнта без показів до обстеження            | 83,00                                     |
| 5                        | Аналіз крові на цукор для пацієнтів, які не уклали декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда" або за бажанням пацієнта без показів до обстеження            | 59,80                                     |
| 6                        | Проведення кольпоскопії шийки матки з фотофіксацією                                                                                                    | 339,00                                    |
| 7                        | Проведення аспіраційної біопсії порожнини матки                                                                                                        | 501,80                                    |
| 8                        | Введення (видалення) внутрішньо-маткового контрацептиву                                                                                                | 335,20                                    |
| 9                        | Проведення поліпектомії шийки матки з взяттям матеріалу на біопсію                                                                                     | 244,10                                    |
| 10                       | Проведення радіохвильової терапії шийки матки                                                                                                          | 481,00                                    |
| 11                       | Проведення внутрішньовенного крапельного введення лікарських засобів в приміщенні АЗПСМ призначені лікарями інших ЗОЗ (без матеріалу на саму ін'єкцію) | 212,20                                    |
| 12                       | Проведення внутрішньо-м'язових ін'єкцій та внутрішньовенних інфузій призначені лікарями інших ЗОЗ в приміщенні АЗПСМ (без матеріалу на саму ін'єкцію)  | 43,30                                     |
| 13                       | Надання консультації лікаря ЗПСМ, терапевта, педіатра та лікаря акушера-гінеколога пацієнтам, які не уклали декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда"      | 252,30                                    |
| 14                       | Проведення електрокардіографії пацієнтам, які не уклали декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда"                                                          | 77,30                                     |
| 15                       | Проведення спірографії пацієнтам, які не уклали декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда"                                                                  | 116,60                                    |
| 19                       | Надання консультації лікаря акушера-гінеколога                                                                                                         | 285,30                                    |

**Прейскурант цін на послуги з медичного обслуговування  
населення за плату від юридичних і фізичних осіб,  
що надає КНП "ЦПМСД м.Павлограда" та які підлягають оподаткуванню ПДВ відповідно до  
абзаців «а» — «о» пп. 197.1.5 Податкового кодексу України**

| №<br>каль<br>куля<br>ції | Назва послуги                                                                                                                                                                                           | Ціна за 1<br>послугу з<br>ПДВ, грн |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 16                       | Надання медичної послуги за місцем проживання (вдома) чи перебування пацієнта за умови, якщо це є побажання пацієнта, а не обумовлено його медичним станом (на відстань до 5 км)                        | 432,40                             |
| 17                       | Медичний супровід на масових культурних та громадських заходах, спортивних змаганнях тощо із задіянням транспорту до 1 год включно (вартість ліків відшкодовується згідно відомості використаних ліків) | 849,30                             |
| 18                       | Надання медичної послуги за місцем проживання (вдома) чи перебування пацієнта, який не уклав декларацію з КНП "ЦПМСД м.Павлограда" (на відстань до 5 км)                                                | 671,40                             |

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор \_\_\_\_\_  
(назва посади керівника ЗОЗ)  
Олена ДУДНІКОВА  
(підпис) (ім'я, ПРІЗВИЩЕ)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**АКТ приймання-передачі наданих послуг  
за плату від юридичних і фізичних осіб**

м. Павлоград

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Павлограда» Павлоградської міської ради

(назва закладу охорони здоров'я)

в особі директора Дуднікової Олени Іванівни \_\_\_\_\_ ,

(ПІБ керівника закладу охорони здоров'я)

що діє на підставі Статуту (далі — Заклад охорони здоров'я),

та \_\_\_\_\_

(ПІБ пацієнта)

(далі — Замовник) склали цей Акт на підтвердження того, що Заклад охорони здоров'я дотримався умов Публічного договору й належно надав послуги з медичного обслуговування за плату:

| № з/п | Найменування послуги | Дата надання послуги | Кількість | Ціна без ПДВ, грн | ПДВ, грн | Сума разом із ПДВ, грн |
|-------|----------------------|----------------------|-----------|-------------------|----------|------------------------|
| 1     | 2                    | 3                    | 4         | 5                 | 6        | 7                      |
|       |                      |                      |           |                   |          |                        |
| Разом |                      |                      |           |                   |          |                        |

Замовник підтверджує, що не має претензій і зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих послуг із медичного обслуговування, що зазначені в цьому Акті приймання-передачі, та приймає зазначені вище послуги.

Замовник підтверджує, що Заклад охорони здоров'я дотримався всіх умов Публічного договору про надання послуг із медичного обслуговування за плату юридичних і фізичних осіб.

**Виконавець**

Комунальне некомерційне підприємство  
“Центр первинної медико-санітарної  
Допомоги м. Павлограда” Павлоградської  
міської ради код ЄДРПОУ 37735597  
Україна, м. Павлоград, Дніпропетровська  
область, вулиця Соборна, будинок № 115.  
+38 050 326 37 24 , e-mail:cpmsp@ukr.net

**Замовник**

в особі директора  
ДУДНІКОВОЇ Олени Іванівни  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 року