

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР
про надання платних медичних послуг

м. Суми

« ___ » _____ 20__ року

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 платних послуг, їх вартості, з умовами яких можна ознайомитися за посиланням: <https://sc2.pmsd.org.ua>.

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

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради - код ЄДРПОУ 42204729, (далі - Виконавець) з однієї сторони, керуючись чинним законодавством України, Статутом підприємства, наказом «Про затвердження тарифів на платні медичні послуги», Положенням про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради, пропонує (публічна оферта) фізичній особі та/або юридичній особі (далі - Замовнику), в подальшому разом - Сторони, а кожен окремо - Сторона, укласти Публічний договір про надання платних медичних послуг (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 платних медичних послуг.

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

1.3. Виконавець - Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради - код ЄДРПОУ 42204729.

1.4. Замовник - фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги передбачені Переліком платних послуг та Положенням про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради.

1.5. Платна медична послуга - це послуга, яка надається Виконавцем Замовнику на умовах встановлених даним Договором та на підставі Положення «Про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради», Переліку платних послуг, які містяться на сайті <https://sc2.pmsd.org.ua>.

1.6. Перелік платних медичних послуг - надання за певну плату, у грошовому виразі, Виконавцем Замовнику послуг в об'ємі передбаченому даним Договором, який Замовник обирає самостійно.

1.7. Вартість 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 платних 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. Добровільна згода пацієнта на отримання платної медичної послуги - згода пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення медичних послуг, що являється фактом оплати пацієнтом за надання медичної послуги.

1.13. Місце надання медичних послуг - місце провадження підприємства господарської діяльності з медичної практики, в якому пацієнту надають медичні послуги.

1.14. 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.

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

1.16. 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.

1.17. Медичний працівник - працівник підприємства, який відповідно до чинного законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з підприємством у трудових відносинах.

1.18. 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 платних медичних послуг та Тарифом на платні медичні послуги, а Замовник зобов'язаний прийняти і в порядку визначеним даним Договором їх оплатити.

2.2. Послуга надається на платній основі за вибором Замовника.

2.3. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на офіційному 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. Платні медичні послуги надаються в межах робочого часу Підприємства за адресами:

- Амбулаторія №1: 40007, м.Суми, вул. Паркова, 1.
- Амбулаторія №2 :40022, м. Суми, вул. Привокзальна, буд. 3-А.
- Амбулаторія №3: 40035, м.Суми, вул. Івана Сірка, 3.
- Амбулаторія №4: 40033, м.Суми, вул. Івана Сірка, 33/1.
- Амбулаторія №5: 40007, м.Суми, вул. Паркова, 1.

2.7. Умови надання платних медичних послуг визначаються в затвердженому Положенні «Про платні послуги комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради», яке міститься на сайті <https://sc2.pmsd.org.ua>.

2.8. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг).

2.9. Медичні працівники забезпечують збереження персональних даних пацієнта відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI (зі змінами) і 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.

2.10. Перед початком отримання платних медичних послуг Замовник надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних.

2.11. Замовник зобов'язаний надати інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о.

2.12. Якщо Замовник не згодний з умовами даного Договору, він не вправі користуватися платними медичними послугами.

2.13. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними Виконавцем у даний Договір або з новими тарифами на платні медичні послуги Замовник має право не звертатись до Виконавця за платними медичними послугами.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

3.1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічного договору є факт повної попередньої оплати вартості медичної послуги.

3.2. Публічний договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту зарахування грошових коштів на рахунок Підприємства. 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. Укладення пацієнтом Публічного договору є автоматичне погодження з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених тарифів на медичні послуги Виконавцем та всіх додатків, що є невід'ємною частиною даного Договору.

4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

4.1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Тарифу на платні медичні послуги на дату надання Замовнику такої послуги.

4.2. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Замовником в день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги шляхом здійснення Замовником платежу одним із нижченаведених способів:

- через платіж за допомогою платіжного терміналу самообслуговування;
- через банківський переказ на рахунок КНП за реквізитами;
- через мережу Інтернет з використанням будь-яких платіжних сервісів (LiqPay, EasyPay, інтернет-банкінг, за допомогою QR-коду тощо).

4.3. Вартість Послуг та їх перелік за даним Договором визначено Додатком № 1 до Публічного Договору «Тариф на платні медичні послуги в комунальному некомерційному підприємстві «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради, який є його невід'ємною частиною.

4.4. Також вищезазначена інформація міститься на інформаційних стендах в місцях надання платних медичних послуг та опубліковані на сайті підприємства <https://sc2.pmsd.org.ua>. Ціни вказуються в національній валюті України.

4.5. Послуги надаються за умови внесення оплати в розмірі 100% за фактом надходження оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.

4.6. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.

5. УМОВИ НАДАННЯ ТА ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ

5.1. Платні 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 всіх медичних послуг.

5.3. Пацієнт надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних, і заповнює інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о (Додаток №2).

5.4. Приймання наданих медичних послуг між Замовником - фізичною особою та Виконавцем здійснюється в усній формі.

5.5. Між Виконавцем і Замовником юридичною особою після надання медичних послуг на протязі 5 робочих днів в двох примірниках підписується Акт приймання наданих медичних послуг (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 ОBOB'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. 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. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін. Під непереборною силою в цьому Договорі розуміються будь-які надзвичайні або невідворотні події зовнішнього щодо Сторін характеру або їх наслідки, які виникають без вини Сторін, поза їх волею або всупереч волі й бажанню Сторін, і які не можна, за умови застосування звичайних для цього заходів, передбачити й не можна при всій обережності й передбачливості запобігти (уникнути), у тому числі, але не винятково стихійні явища природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки й т. п.), нещастя біологічного, техногенного й антропогенного походження (вибухи, пожежі, вихід з ладу машин і устаткування, масові епідемії та ін.), карантин, встановлений Кабінетом Міністрів України, обставини суспільного життя (війна, воєнні дії, блокади, громадські заворушення, прояви тероризму, масові страйки й локауті, бойкоти та ін.).

9.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна протягом 14-ти календарних днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі шляхом направлення офіційного листа на офіційну електронну адресу (або електронну адресу, зазначену в договорі). Неповідомлення або несвоєчасне повідомлення про настання чи припинення обставин непереборної сили позбавляє Сторону права посилається на них як на обставини, що звільняють від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором.

9.3. Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), зобов'язана надати іншій Стороні документ, виданий Торгово-промисловою палатою України, яким засвідчене настання форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили).

Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), пов'язані з військовою агресією російської федерації проти України, що стала підставою введення воєнного стану, може надати іншій Стороні документ компетентних державних органів, який посвідчує наявність форс-мажорних обставин, пов'язаних з військовою агресією російської федерації проти України. У разі, якщо форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили) пов'язані з військовою агресією російської федерації проти України, що стала підставою введення воєнного стану, надання документа, виданого Торгово-промисловою палатою України, не вимагається для підтвердження наявності форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили).

Документи, зазначені у цьому пункті, Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили), повинна надати іншій Стороні у розумний строк, але не пізніше ніж 14 днів з моменту припинення дії форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) та їх наслідків.

9.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили триває більше 6-ти місяців, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір достроково шляхом направлення іншій Стороні офіційного листа на офіційну електронну адресу (або електронну адресу, зазначену в цьому Договорі) не менш ніж за 30 календарних днів до бажаної дати розірвання, яка обов'язково зазначається в такому листі.

9.5. Якщо обставини непереборної сили та (або) їх наслідки тимчасово перешкоджають повному або частковому виконанню зобов'язань за цим Договором, час виконання зобов'язань продовжується на час дії таких обставин або усунення їх наслідків, але не більш ніж до кінця поточного, бюджетного року.

9.6. У разі, якщо у зв'язку з виникненням обставин непереборної сили та (або) їх наслідків, за які жодна із сторін не відповідає, виконання зобов'язань за цим Договором є остаточно неможливим, то цей Договір вважається припиненим з моменту виникнення неможливості виконання зобов'язань за цим Договором, при цьому Сторони не звільняються від обов'язку сповістити іншу Сторону про настання обставин непереборної сили або виникнення їхніх наслідків (стаття 607 ЦКУ).

9.7. Наслідки розірвання даного Договору, у тому числі його одностороннього розірвання, визначаються відповідно до умов цього Договору та чинного законодавства України.

9.8. Сторони визнають, що цей Договір укладено в умовах існуючої обставини непереборної сили, а саме під час військової агресії російської федерації проти України, та підтверджують, що жодна зі Сторін не буде посилається на ці обставини як такі, що запобігають виконанню зобов'язань за цим Договором.

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 медичних послуг.

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 №2» Сумської міської ради: <https://sc2.pmsd.org.ua>.

11.6. 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-якій іншій формі, яким — не будь фізичним або юридичним особам 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 «Тариф на платні медичні послуги комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради;

- Додаток № 2 «Згода пацієнта на надання платної послуги та обробку персональних даних»;

- Додаток № 3 «Акт приймання наданих медичних послуг за Публічним договором».

13. ЮРИДИЧНА АДРЕСА І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Комунальне некомерційне підприємство

«Центр первинної медико-санітарної

допомоги №2» Сумської міської ради

40022, м. Суми, вул. Привокзальна, 3-А

IBAN UA493052990000026001005207800

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

код ЄДРПОУ 42204729

ПІН 422047218195

e-mail: sumy_cent2@ukr.net

тел. +38(0542) 788-001, 788-005, 788-009

Директор

Вікторія АХТИРЦЕВА

Тариф
на платні медичні послуги комунального некомерційного підприємства «Центр
первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради

№ з/п	Найменування послуги	Одиниця виміру	Вартість послуги без ПДВ, грн *	Вартість послуги з ПДВ*, грн**
1	Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років	Од.	2000,00	2000,00

* тариф на послугу встановлено постановою КМУ від 10 грудня 2025 року № 1652 «Деякі питання проведення скринінгів здоров'я для осіб віком від 40 років»

**Нарахування податку на додану вартість здійснюється згідно з вимогами законодавства.

**Заступник директора
з економічних питань**

Наталія ДЕНИСЕНКО

Головний бухгалтер

Анна МАКІВСЬКА

Провідний юристконсульт

Ганна МАЛУШИНА

ЗГОДА

Пацієнта на надання платної послуги та обробку персональних даних

Прізвище, ім'я, по-батькові особи, якій надається платна послуга:

Дата народження _____

Найменування платної послуги _____

Мене, _____

(Прізвище, ім'я, по-батькові повністю)

поінформовано належним чином, що разі не укладання мною Декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, з лікарем даного Підприємства, то відповідно до наданого мені переліку платних послуг із зазначеною вартістю, я погоджуюсь на отримання даних послуг на платній основі

Я, _____, _____ р. н.
(прізвище, власне ім'я, по батькові)

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку моїх персональних даних (тобто вчинення дій, пов'язаних із збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, оновленням, використанням та поширенням (передачею), знеособленням та знищенням, а також вчинення інших дій, пов'язаних з обробкою моїх персональних даних, які передбачаються для надання платної послуги.

« _____ » _____ 20__ р.

(підпис)

**Акт приймання-передачі
наданих платних медичних послуг**

Дата складання

Місце складання

№

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради, в особі директора Ахтирцевої Вікторії Володимирівни що діє на підставі Статуту (далі – Виконавець), та фізична (юридична) особа _____, (далі – Замовник) склали цей Акт приймання-передачі наданих платних медичних послуг, який підтверджує належне надання «Виконавцем» відповідно до Публічного договору про надання платних медичних послуг наведених нижче медичних послуг:

№ з/п	Найменування послуги	Ціна послуги, грн.	Дата надання послуги	Кількість послуг	Сума, грн.
	Загальна вартість послуг				

Замовник підтверджує, що не має претензій та зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначені у цьому Акті приймання-передачі, та приймає вищенаведені послуги. Замовник підтверджує, що Виконавцем дотримано всі умови Публічного договору про надання платних медичних послуг.

ЗАМОВНИК :

ВИКОНАВЕЦЬ:

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Сумської міської ради
Амбулаторія № _____
Лікар

