



Міністерство охорони здоров'я України
Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико-санітарної допомоги»
Раївської сільської ради»
(КНП «ЦПМСД»РСР»)

Н А К А З
м. Синельникове

«30» червня 2025 року

№ 26-ос

**«Про надання платних послуг
по КНП «ЦПМСД»РСР»»**

Керуючись Законом України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» № 2347-IX від 01.07.2022 року, ч. 10 ст. 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» № 2801-XII від 19.11.1992 року, п. 7 ч.1 ст. 1 Закону України «Про ціни та ціноутворення» від 21.06.2012 № 5007-VI, Постановою КМУ від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», наказом МОЗ України від 19.03.2018 № 504 «Про затвердження Порядку надання первинної медичної допомоги», відповідно розділу 2 пункту 2.2. підпункту 26, розділу 6 пункту 6.4.20-6.4.22 Статуту підприємства,

НАКАЗУЮ:

1. Вважати такими що втратили чинність накази по підприємству:
 - № 170 від 13.10.2022 року «Щодо надання платних послуг по КНП «ЦПМСД»РСР»;
 - № 77 від 01.04.2021 року «Щодо тарифів на платні медичні послуги по КНП «ЦПМСД»РСР»;
 - № 16-ос від 31.03.2025 року «Про платні послуги по КНП «ЦПМСД»РСР».
2. Затвердити в новій редакції:
 - 2.1. Положення про послуги з медичного обслуговування населення, які надаються комунальним некомерційним підприємством «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Раївської сільської ради» за плату від юридичних і фізичних осіб (Додаток 1) з додатками:
 - Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КНП «ЦПМСД»РСР» - додаток 1.
 - Форма калькуляції вартості послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб - додаток 2.
 - 2.2. Граничний рівень рентабельності послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб – 30%.

2.3. Ціни на послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб відповідно калькуляції вартості послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (Додаток 2)

2.4. Публічний договір про надання послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (Додаток 3) з додатками:

- Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КНП «ЦПМСД»РСР» - додаток 1;
- Заява про приєднання до Публічного договору про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб – додаток 2;
- Заява про повернення коштів пацієнту – додаток 3;
- АКТ приймання-передачі наданих медичних послуг – додаток 4.

3. Інформацію щодо надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб розмістити на сайті підприємства.

4. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

**Директор
КНП «ЦПМСД»РСР»**



Інна ШАРАМОК

ПОЛОЖЕННЯ
про послуги з медичного обслуговування населення, які надаються
Комунальним некомерційним підприємством
«Центр первинної медико-санітарної допомоги»
Раївської сільської ради»
за плату від юридичних та фізичних осіб

I. Загальні положення

1.1. Це Положення про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб комунальним некомерційним підприємством «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Раївської сільської ради» (далі - Положення) розроблено відповідно до частини десятої статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 № 2801-ХІІ (далі – Закон № 2801), Закону України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення надання медичної допомоги» від 01.07.2022 № 2347-ІХ, Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» від 19.10.2017 № 2168-VІІІ (далі - Закон № 2168), постанови КМУ «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» від 05.07.2024 № 781 (далі – Постанова № 781), постанови КМУ «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2025 році» від 24.12.2024 № 1503, розділу 2, абзацу 26 пункту 2.2 Статуту комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Раївської сільської ради» (далі – КНП «ЦПМСД» РСР»), який передбачає можливість надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб.

1.2. Положення розроблено з врахуванням приписів:

- Закону України «Про ціни і ціноутворення» від 21.06.2012 р. № 5007-VІ;
- Національного положення (стандарту) бухгалтерського обліку 16 «Витрати», затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 31.12.1999 р. № 318 (далі - П(С)БО 16 «Витрати»).

1.3. Мета Положення – забезпечити доступ населення до якісних медичних послуг КНП «ЦПМСД»РСР», які не покриваються у межах програми медичних гарантій відповідно до частини першої статті 4 Закон України № 2168 або надаються поза межами гарантійного пакета; регламентувати процес надання послуг з медичного обслуговування населення КНП «ЦПМСД» РСР» за плату від юридичних і фізичних осіб; створити методологічну базу для розрахунку собівартості послуг КНП «ЦПМСД» РСР»; обґрунтувати ціни на послуги з медичного обслуговування

населення, які надаються КНП «ЦПМСД» РСР» за плату від юридичних та фізичних осіб.

1.4. Положення відповідає внутрішньому наказу про облікову політику КНП «ЦПМСД» РСР».

II. Послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, які надає КНП «ЦПМСД»РСР»

2.1. КНП «ЦПМСД»РСР» надає послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб на засадах, визначених пунктом 1.3 Статуту КНП «ЦПМСД»РСР»: провадить цю діяльність як господарську некомерційну діяльність, спрямовану на досягнення соціальних та інших результатів без мети одержання прибутку. Соціальні цілі полягають у реалізації права на охорону здоров'я згідно зі статтею 6 Закону № 2801.

2.2. Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, що надає КНП «ЦПМСД»РСР», перелік підрозділів і перелік посад працівників, які беруть участь у цьому процесі, містяться у Додатку 1 до Положення.

2.3. Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, що надає КНП «ЦПМСД»РСР», та їх вартість затверджується наказом директора підприємства і оприлюднюється на веб-сайті закладу <https://raivka-centre.pmsd.net.ua> в мережі Інтернет, а також на інформаційних стендах у приміщеннях КНП «ЦПМСД»РСР».

2.4. Трудові, економічні та соціальні відносини КНП «ЦПМСД»РСР» і працівників, які беруть участь у наданні послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, регулює Колективний договір. КНП «ЦПМСД»РСР» залучає працівників до надання платних медичних послуг на основі пункту 4.1 Колективного договору та посадових інструкцій окремих працівників.

III. Розрахунок вартості послуг

3.1. Розрахунок собівартості послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб здійснюється за принципами класифікації витрат та розрахунку фактичної собівартості у П(С)БО 16 «Витрати»;

3.2. До розрахунків входять витрати з урахуванням таких складових:

3.2.1. Прямі витрати:

- заробітна плата медичного персоналу, залученого до надання послуги;
- вартість використаних медикаментів, витратних матеріалів, медичних виробів тощо;
- амортизація обладнання, що використовується для надання послуг.

3.2.1. Непрямі витрати:

- загальновиробничі витрати (витрати на комунальні послуги, на технічне обслуговування обладнання тощо);

- адміністративні витрати (заробітна плата адміністративного персоналу, витрати на оренду тощо).

3.3. Склад загальновиробничих й адміністративних витрат КНП «ЦПМСД» РСР» визначається на підставі наказу КНП «ЦПМСД»РСР» про облік політику та пунктів 15, 18 П(С)БО 16 «Витрати».

3.4. Розподіл непрямих витрат здійснюється згідно з пунктом 16 П(С)БО 16 «Витрати».

Базами (критеріями) розподілу непрямих витрат є:

- площа приміщень – витрати на комунальні послуги (електроенергія, опалення, водопостачання та водовідведення тощо);
- кількість персоналу (ставки фактично зайнятих працівників) – решта витрат.

3.5. Собівартість кожної послуги обчислюється шляхом підсумування всіх витрат, необхідних для її надання, з урахуванням поточних цін на матеріали, обладнання та заробітну плату персоналу.

3.6. Додатково до собівартості кожної послуги можна враховувати:

- розмір рентабельності, яка визначається у відсотках і затверджується наказом директора КНП «ЦПМСД»РСР»;
- суму податку на додану вартість (ПДВ) на послуги, що підлягають оподаткуванню згідно з положеннями Податкового кодексу України;
- інші витрати, передбачені законодавством.

3.7. Остаточна вартість послуг затверджується директором КНП «ЦПМСД»РСР» і публікується у відкритому доступі.

3.8. Усі розрахунки проводяться відповідно до чинного законодавства України з питань обліку та оподаткування.

3.9. Форма типової калькуляції собівартості платних медичних послуг міститься у Додатку 2 до Положення.

3.10. Граничний рівень рентабельності послуг підприємство встановлює самостійно, але не може перевищувати 50%.

IV. Умови надання послуг

4.1. КНП «ЦПМСД»РСР» надає послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб на підставі публічного договору, який укладається відповідно до статей 633, 641 Цивільного кодексу України, який є договором приєднання і встановлює однакові для кожного пацієнта або його представника (Замовника послуг) підстави отримання таких послуг на умовах публічної оферти з моменту її акцептування останнім.

Пацієнт або його представник (Замовник послуг) власноручно підписує Заяву про приєднання, яка є формою вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до публічного Договору, оформлена в письмовому вигляді із зазначенням конкретних медичних послуг, які бажає замовити останній згідно з переліком, затвердженим у додатку до публічного Договору.

Кожен пацієнт або його представник (Замовник послуг) має право особисто ознайомитись зі змістом публічного договору перед підписанням

заяви про приєднання, який розміщується на паперових носіях на інформаційних стендах у приміщенні КНП «ЦПМСД»РСР».

4.2. Інформація про вартість послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб розміщується у відкритих джерелах: на вебсайті громади та на інформаційних стендах у приміщенні КНП «ЦПМСД» РСР».

4.3. КНП «ЦПМСД» РСР» приймає оплату за послуги з медичного обслуговування населення від юридичних і фізичних осіб виключно в безготівковій формі.

4.4. Оплата послуг здійснюється в національній грошовій одиниці України – гривні.

4.5. Оплату здійснює пацієнт або його представник (замовник послуги) перед наданням послуги з медичного обслуговування населення будь-яким зручним способом:

- через платіж за допомогою платіжної картки із використанням POS-терміналу;
- через платіж за допомогою платіжного терміналу самообслуговування;
- через банківський переказ на рахунок КНП «ЦПМСД»РСР» за реквізитами;
- через мережу Інтернет з використанням будь-яких платіжних сервісів.

4.6. Відповідальні особи КНП «ЦПМСД»РСР» надають послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб тільки після того, як отримувач послуги пред'явить документ про оплату – фіскальний чек РРО, банківську квитанцію тощо.

4.7. Відповідальні особи КНП «ЦПМСД»РСР» вносять інформацію про надані послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб до електронної системи охорони здоров'я через МІС «МедЕйр» із зазначенням джерела оплати.

V. Розподіл і використання грошових надходжень

5.1. Кошти, отримані від надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КНП «ЦПМСД»РСР» використовує винятково в межах статутної діяльності, з дотриманням пунктів 1.3 та 1.4 Статуту КНП «ЦПМСД»РСР», які забороняють прямий розподіл прибутку між засновниками та працівниками. Натомість ці кошти КНП «ЦПМСД»РСР» спрямовує на фінансування видатків та досягнення соціальної мети діяльності.

5.2. Пріоритетні напрями розподілу коштів, отриманих за надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб:

- оплата праці працівникам КНП «ЦПМСД»РСР» - передусім тих, які забезпечують надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб; сплата ЄСВ, інших зарплатних податків і зборів, що відповідає пункту 4.9 Статуту про використання на

зарплатні цілі коштів, отриманих в результаті господарської некомерційної діяльності КНП «ЦПМСД»РСР»;

- оновлення матеріально-технічної бази.

VI. Прикінцеві положення

6.1. Положення набирає чинності з дати затвердження наказом директора КНП «ЦПМСД»РСР».

6.2. Положення переглядається у разі зміни чинного законодавства. Усі зміни до Положення затверджуються наказом директора КНП «ЦПМСД»РСР».

6.3. Додатки до цього Положення є його невід'ємною частиною.

**Директор
КНП «ЦПМСД» РСР»**



Інна ШАРАМОК

Додаток 1
до Положення про послуги з
медичного обслуговування
населення за плату від юридичних
і фізичних осіб

**Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб КНП «ЦПМСД»РСР»**

| № п/п | Найменування послуги | Місце надання послуги | Відповідальна особа |
|----------|--|-------------------------------------|---|
| 1. | Послуги з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства | | |
| 1.1 | Загальний аналіз крові | Новогнідська АЗПСМ | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 1.2. | Загальний аналіз сечі | Структурні підрозділи закладу | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 1.3. | Визначення рівня глюкози в крові | Структурні підрозділи закладу | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 1.4. | Цукор сечі | Структурні підрозділи закладу | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 1.5. | Холестерол крові | Структурні підрозділи закладу | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 1.6. | Обстеження за допомогою швидких експрес – тестів *вагітність *гепатит В *гепатит С *тропоніни *комбінований тест (4 інфекції) | Структурні підрозділи закладу | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |

| | | | |
|-------|---|------------------------------------|---|
| 1.7. | Тест на COVID-19 | Структурні підрозділи закладу | Сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 1.8. | Електрокардіограма з розшифровкою | Структурний підрозділ закладу | Лікарі структурних підрозділів, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 2. | Послуги з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення | | |
| 2.1. | Консультація лікаря загальної практики – сімейного лікаря | Структурні підрозділи підприємства | Лікар структурного підрозділу |
| 2.2. | Консультація лікаря терапевта | Структурні підрозділи підприємства | Лікар структурного підрозділу |
| 2.3. | Консультація лікаря педіатра | Структурні підрозділи підприємства | Лікар структурного підрозділу |
| 2.4. | Консультація лікаря кардіолога | Новогнідська АЗПСМ | Лікар-кардіолог |
| 2.5. | Консультація лікаря невропатолога | Новогнідська АЗПСМ | Лікар-невропатолог |
| 2.6. | Консультація лікаря акушер – гінеколога | Новогнідська АЗПСМ | Лікар акушер-гінеколог |
| 2.7. | Консультація лікаря стоматолога з планом лікування | Новогнідська АЗПСМ | Лікар стоматолог |
| 2.8. | Анестезія (знеболення) | Новогнідська АЗПСМ | Лікар стоматолог |
| 2.9. | Видалення зуба протесте | Новогнідська АЗПСМ | Лікар стоматолог |
| 2.10. | Проведення профілактичної гігієни ротової порожнини | Новогнідська АЗПСМ | Лікар стоматолог |
| 2.11. | Накладення девіталізуючої пасти | Новогнідська АЗПСМ | Лікар стоматолог |
| 2.12. | Розкриття абсцесу, дренивання | Новогнідська АЗПСМ | Лікар стоматолог |
| 2.13. | Повторний прийом лікаря спеціалізованого рівня | Новогнідська АЗПСМ | Лікар-кардіолог, лікар- |

| | | | |
|-------|--|------------------------------------|--|
| | | | невропатолог, лікар акушер- гінеколог, лікар стоматолог |
| 2.14. | Оформлення та подання документів на комісію з оцінювання повсякденного функціонування особи вузькими спеціалістами (невропатолог, кардіолог, акушер – гінеколог) | Новогнідська АЗПСМ | Лікар кардіолог, лікар невропатолог, лікар акушер - гінеколог |
| 2.15. | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання (в межах м.Синельникове) | Новогнідська АЗПСМ | Лікар кардіолог, лікар невропатолог |
| 2.16. | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання пацієнта (в межах території обслуговування до 25 км) | Новогнідська АЗПСМ | Лікар кардіолог, лікар невропатолог |
| 2.17. | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання (в межах території обслуговування понад 25 км) за 1 км | Новогнідська АЗПСМ | Лікар кардіолог, лікар невропатолог |
| 2.18. | Проведення профілактичних щеплень усім особам поза межами Календаря профілактичних щеплень | Структурні підрозділи підприємства | Лікар-терапевт, лікар ЗП-СЛ, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 2.19. | Проведення профілактичних щеплень особам, які виїжджають за кордон за викликом, для оздоровлення в зарубіжних лікувальних або санаторних закладах, у туристичні подорожі тощо за власним бажанням або на вимогу сторони, що запрошує | Структурні підрозділи підприємства | Лікар-терапевт, лікар ЗП-СЛ, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 2.20. | Супровід змагань та масових заходів бригадою медичних | Структурні підрозділи | Лікар-терапевт, лікар ЗП-СЛ, |

| | працівників | підприємства | сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
|-----------|--|------------------------------------|---|
| 2.21. | Проведення внутрішньовенної струменневої ін'єкції | Структурні підрозділи підприємства | Лікар-терапевт, лікар ЗП-СЛ, лікар кардіолог, лікар-невропатолог, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 2.22. | Проведення внутрішньом'язової, підшкірної ін'єкції | Структурні підрозділи підприємства | Лікар-терапевт, лікар ЗП-СЛ, лікар кардіолог, лікар-невропатолог, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 2.23. | Проведення внутрішньовенної крапельної інфузії | Структурні підрозділи підприємства | Лікар-терапевт, лікар ЗП-СЛ, лікар кардіолог, лікар-невропатолог, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 3. | Послуги з медичного обслуговування за договором з юридичними та фізичними особами | | |
| 3.1. | Проведення консультації з наступним висновком, щодо тимчасової непрацездатності особи, яка триває більше 30 днів | Новогнідська АЗПСМ | Голова ЛКК сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 3.2. | Проведення консультації з подальшою видачею довідки про визнання дитини інваліда | Новогнідська АЗПСМ | Голова ЛКК сестра медична загальної |

| | | | |
|-----------|---|-------------------------------|--|
| | | | практики – сімейної медицини |
| 3.3. | Консультавання з подальшою видачею довідки щодо потреби дитини з інвалідністю в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення та інше | Новогнідська АЗПСМ | Голова ЛКК сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 3.4. | Проведення консультації з подальшою видачею довідки про потребу в сторонньому догляді | Новогнідська АЗПСМ | Голова ЛКК сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 4. | Послуги з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання | | |
| 4.1. | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах м.Синельникове) | Структурний підрозділ закладу | Лікар структурного підрозділу, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 4.2. | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах території обслуговування до 25 км) | Структурний підрозділ закладу | Лікар структурного підрозділу, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |
| 4.3. | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах території обслуговування понад 25 км) за 1 км | Структурний підрозділ закладу | Лікар структурного підрозділу, сестра медична загальної практики – сімейної медицини |

Додаток 2
до Положення про послуги з
медичного обслуговування
населення за плату від юридичних
і фізичних осіб

**Форма калькуляції вартості послуги з медичного обслуговування
населення за плату від юридичних і фізичних осіб**

| № п/п | Витрати | Сума (на одиницю послуги), грн. |
|------------------|----------------------------|--|
| 1 | Прямі витрати | |
| 1.1 | Матеріальні | |
| 1.2 | На оплату праці | |
| 1.3 | ЄСВ | |
| 1.4 | Амортизаційні | |
| 2 | Розподілені витрати | |
| 3 | Усього витрат | |
| 4 | Рентабельність | |
| 5 | Ціна без ПДВ | |
| 6 | ПДВ | |
| 7 | Ціна з ПДВ | |

**Ціни на послуги з медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб на послуги, які надаються у
Комунальному некомерційному підприємстві
"Центр первинної медико - санітарної допомоги"
Раївської сільської ради"**

| 1 | | |
|--|--|---|
| Послуги з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства | | |
| № | назва платної послуги | вартість платної послуги, грн., в т.ч. ПДВ |
| 1.1 | Загальний аналіз крові | 140,00 |
| 1.2 | Загальний аналіз сечі | 90,00 |
| 1.3 | Визначення рівня глюкози в крові | 90,00 |
| 1.4 | Цукор сечі | 90,00 |
| 1.5 | Холестирол крові | 140,00 |
| 1.6 | Обстеження за допомогою швидких експрес - тестів | |
| | *вагітність | 120,00 |
| | *гепатит В | 185,00 |
| | *гепатит С | 185,00 |
| | *тропоніни | 200,00 |
| | *комбінований (4 інфекції) | 250,00 |
| 1.7 | Тест на COVID-19 (без урахування тесту) | 50,00 |
| 1.8 | Електрокардіограма з розшифровкою | 110,00 |
| 2 | | |
| Послуги з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення | | |
| № | назва платної послуги | вартість платної послуги, грн., в т.ч. ПДВ |
| 2.1 | Консультація лікаря загальної практики - сімейного лікаря | 300,00 |
| 2.2 | Консультація лікаря терапевта | 300,00 |
| 2.3 | Консультація лікаря педіатра | 300,00 |
| 2.4 | Консультація лікаря кардіолога | 300,00 |
| 2.5 | Консультація лікаря невропатолога | 300,00 |
| 2.6 | Консультація лікаря акушер - гінеколога | 300,00 |
| 2.7 | Консультація лікаря стоматолога з планом лікування | 300,00 |
| 2.8 | Анестезія (знеболення) | 150,00 |
| 2.9 | Видалення зуба | 500,00 |
| 2.10 | Проведення профілактики гігієни ротової порожнини | 1 500,00 |
| 2.11 | Накладення девіталізуючої пасти | 400,00 |
| 2.12 | Розкриття абсцесу, дренивання | 300,00 |
| 2.13 | Повторний прийом лікаря спеціалізованого рівня | 270,00 |
| 2.14 | Оформлення та подання документів на комісію з оцінювання повсякденного функціонування особи вузькими спеціалістами (невропатолог,кардіолог,акушер - гінеколог) | 600,00 |
| 2.15 | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання (в межах м.Синельникове) | 550,00 |

| | | |
|----------|--|---|
| 2.16 | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання пацієнта (в межах території обслуговування до 25 км.) | 800,00 |
| 2.17 | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання пацієнта (в межах території обслуговування понад 25 км.) за 1 км. | 10,00 |
| 2.18 | Проведення профілактичних щеплень особам поза межами Календаря профілактичних щеплень | 120,00 |
| 2.19 | Проведення профілактичних щеплень особам, які виїжджають за кордон за викликом, для оздоровлення в зарубіжних лікувальних або санаторних закладах, у туристичні подорожі тощо за власним бажанням або на вимогу сторони, що запрошує | 120,00 |
| 2.20 | Супровід змагань та масових заходів бригадою медичних працівників | 1 300,00 |
| 2.21 | Проведення внутрішньовенної струменневої ін'єкції | 80,00 |
| 2.22 | Проведення внутрішньо м'язової, підшкірної ін'єкції | 50,00 |
| 2.23 | Проведення внутрішньовенної крапельної інфузії | 170,00 |
| 3 | Послуги з медичного обслуговування за договором з юридичними та фізичними особами | |
| № | назва платної послуги | вартість платної послуги, грн., в т.ч. ПДВ |
| 3.1 | Проведення консультації з наступним висновком, щодо тимчасової непрацездатності особи, яка триває більше 30 днів | 300,00 |
| 3.2 | Проведення консультації з подальшою видачею довідки про визнання дитини інваліда | 300,00 |
| 3.3 | Консультація з подальшою видачею довідки щодо потреби дитини з інвалідністю в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення та інше | 300,00 |
| 3.4 | Проведення консультації з подальшою видачею довідки про потребу в сторонньому догляді | 300,00 |
| 4 | Послуги з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання | |
| № | назва платної послуги | вартість платної послуги, грн., в т.ч. ПДВ |
| 4.1 | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах м.Синельникове) | 650,00 |
| 4.2 | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах території обслуговування до 25 км.) | 900,00 |
| 4.3 | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах території обслуговування понад 25 км.) за 1 км. | 10,00 |

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

м. Синельникове

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Раївської сільської ради» (далі - КНП «ЦПМСД»РСР») (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики видана відповідно до наказу МОЗ від 06.12.2018 року № 2269 № 95, далі за текстом - Виконавець (Медзаклад), в особі директора Інни Шарамок, яка діє на підставі Статуту, пропонує будь-яким юридичним та фізичним особам, у тому числі пацієнтам, далі за текстом - Замовник (в подальшому разом - Сторони, а кожен окремо - Сторона), замовити й отримати якісні медичні послуги на умовах та в порядку, що передбачені цим Договором.

Цей Договір є публічним відповідно до статей 633, 641 Цивільного кодексу України. Умови публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Безумовне прийняття Замовником умов цього Договору вважається акцептуванням публічної оферти на наступних умовах.

РОЗДІЛ 1. ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

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

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

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

Заява про приєднання - форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді із зазначенням конкретних медичних послуг, які бажає замовити останній згідно з переліком, затвердженим у *Додатку 1* до цього Договору. Форми заяв про приєднання затверджені *Додатком 2* до цього Договору з урахуванням специфіки пропонованих медичних послуг і конкретних умов їх надання.

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

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

Додаток 1 до Договору - затверджений Виконавцем перелік послуг із медичного обслуговування населення, які дозволені чинним законодавством і які Виконавець має можливість надати Замовнику з огляду на наявну матеріально-технічну базу, наявність відповідного медичного персоналу та профілю роботи Виконавця.

Перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб - послуги з медичного обслуговування населення, які можна надавати Замовнику, перелік і вартість яких оприлюднено на веб-сайті закладу <https://raivka-centre.pmsd.net.ua> і на паперових носіях у приміщеннях Медзакладу.

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

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

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

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

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

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

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

Лікуючий лікар - лікар Медзакладу, який надає медичну допомогу (медичну послугу) Пацієнту в період його обстеження та лікування.

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

РОЗДІЛ 2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

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

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

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

2.4. Перелік послуг із медичного обслуговування населення, які може надавати КНП «ЦПМСД»РСР за плату від юридичних і фізичних осіб, затверджені в *Додатку 1* до цього Договору.

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

2.6. Договір оформлюється за згодою Замовника з усіма його умовами шляхом підписання відповідної Заяви про приєднання (акцептування) та повної попередньої передплати, без підписання письмового екземпляра Договору Сторонами. Цей Договір має

юридичну силу згідно зі статтею 634 Цивільного кодексу України і є рівносильним Договору, підписаному сторонами.

РОЗДІЛ 3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

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

3.2. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту отримання Виконавцем підписаної Замовником заяви про приєднання та зарахування грошових коштів на рахунок Виконавця. У тих випадках, коли обов'язковою передумовою надання медичної послуги Пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, Договір вважається укладеним також після підписання Пацієнтом Інформованої згоди.

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

РОЗДІЛ 4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

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

4.2. Перелік медичних послуг та умови їх надання визначають *Додатки 1 і 2* до цього Договору.

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

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

РОЗДІЛ 5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ВИКОНАВЦЯ

5.1. Виконавець має право:

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

5.1.2. В односторонньому порядку змінити умови Договору та/або ціни на медичні послуги, перелік яких наведений у *Додатку 1* до Договору, внести зміни в сам перелік послуг із медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.

5.1.3. Відмовити Замовнику в наданні медичної послуги у випадках:

а) виявлення в Пацієнта під час обстеження патології, лікування якої не входить до зазначеного в ліцензії Медзакладу переліку дозволених видів лікування;

б) недотримання Пацієнтом встановлених медичних приписів або графіку лікування;

в) виявлення в Пацієнта за результатами обстеження медичних протипоказань до надання послуги;

г) не прибуття Пацієнта, без поважних причин, в установлені дату та час для отримання відповідної медичної послуги.

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

5.2. Виконавець зобов'язаний:

5.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику в порядку, у строки та на умовах, передбачених цим Договором, відповідною Заявою про приєднання та згідно з встановленими цінами Виконавця.

5.2.2. Для надання медичних послуг використовувати лікарські засоби та медичні вироби, що дозволені до застосування в Україні.

5.2.3. Дотримувати вимог законодавства щодо порядку надання медичних послуг, табелів матеріально-технічного оснащення (у тому числі й примірних), галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та санітарних норм.

5.2.4. Не розголошувати медичну інформацію про Пацієнта (крім випадків, передбачених законодавством).

5.2.5. Після проведення Замовником розрахунку згідно з умовами цього Договору - видати останньому розрахунковий документ, що підтверджує отримання Виконавцем грошових коштів, у випадках, передбачених чинним законодавством.

5.2.6. Дотримувати норм Етичного кодексу лікаря України.

РОЗДІЛ 6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЗАМОВНИКА

6.1. Замовник має право:

6.1.1. Отримати повну та достовірну інформацію щодо пропонованих Виконавцем медичних послуг, порядку їх надання та можливих побічних реакцій.

6.1.2. Отримати від Виконавця послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Договором.

6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання Медзакладом за письмовою заявою.

6.1.4. Відмовитися від укладеного Договору під час фактичного його виконання, якщо така відмова не матиме наслідком погіршення стану здоров'я або загрози для життя Пацієнта.

6.1.5. На лікарську таємницю за винятком випадків, передбачених законодавством.

6.2. Замовник зобов'язаний:

6.2.1. Повідомити Виконавцю достовірні дані про себе.

6.2.2. Дотримувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.3. Надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, перенесені та успадковані хвороби, шкідливі звички, наявність алергічних реакцій, протипоказань щодо тих або інших методів лікування та лікарських засобів, непереносимості окремих медичних препаратів, які він має і які можуть вплинути на якість наданих медичних послуг.

6.2.4. Неухильно дотримувати та належно виконувати медичні приписи, не порушувати Правил перебування пацієнтів у Медзакладі.

6.2.5. З'являтися в Медзаклад, за узгодженими з лікарем датою та часом, щоб здати аналізи, провести медичні процедури, огляд тощо.

6.2.6. Після отримання медичних послуг підписати акт прийому-передачі наданих медичних послуг згідно Додатку 4 до цього Договору.

6.2.7. Сплатити Виконавцю кошти за надані медичні послуги в порядку, у строки та в розмірі, що визначені цим Договором.

РОЗДІЛ 7. СТРОК НАДАНИЯ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

7.1. Виконавець надає медичні послуги Замовнику за цінами, що встановлені в Додатку 1, після повної попередньої передплати згідно з виставленим рахунком.

7.2. Усі розрахунки за цим Договором здійснюються виключно в національній грошовій одиниці України (гривні) виключно в безготівковій формі протягом 5 (п'яти) банківських днів з моменту приєднання до Договору.

7.3. Вартість медичної послуги, встановлена на момент підписання Замовником Заяви про приєднання є остаточною та не підлягає корегуванню у випадках, якщо в період до фактичного отримання послуги Пацієнтом ціна змінилася.

7.4. Строк надання конкретних медичних послуг визначається в Заяві про приєднання і починає спливати з дня, коли Замовник сплатив вартість послуги згідно з виставленим рахунком.

РОЗДІЛ 8. ГАРАНТІЇ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування Пацієнта і збереження медичної інформації про Пацієнта, що стала відомою Виконавцю (працівнику Виконавця) у зв'язку з виконанням цього Договору.

8.2. Замовник гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій та режиму лікування.

8.3. Сторони несуть відповідальність за цим Договором згідно із чинним законодавством України.

8.4. Виконавець не несе відповідальності за здоров'я Пацієнта у разі відмови останнього від виконання медичних приписів або порушення Пацієнтом встановленого для нього режиму лікування.

8.5. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг - Виконавець повертає сплачену ним суму за вирахуванням 10 (десяти) відсотків від вартості медичної послуги. Ці гроші не повертають Пацієнту, а зараховують на користь Виконавця. Повернення коштів пацієнту здійснюється після подання на ім'я керівника закладу заяви про повернення коштів пацієнту в письмовій формі згідно Додатку 3 до Публічного договору.

8.6. Повернення коштів за ненадану послугу здійснюється на підставі оригіналу платіжного документа та документа, що засвідчує особу.

8.7. У разі відмови Замовника від отримання медичних послуг під час фактичного надання таких послуг - Замовник компенсує Виконавцю фактичні витрати, які той поніс під час надання послуги.

8.8. У разі неприбуття Пацієнта до Медзакладу в час, узгоджений з лікуючим лікарем та (або) графіком відвідувань, без поважних причин та попереднього повідомлення, цей Договір вважається розірваним, а кошти, сплачені Замовником, не підлягають поверненню та зараховуються на користь Виконавця. Цей пункт не стосується пацієнтів, обслуговування яких не передбачає оперативного втручання, виконання процедур із використанням медичної техніки.

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

РОЗДІЛ 9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

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

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

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

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

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

РОЗДІЛ 10. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

КНП « ЦПМСД»РСП»

Юридична адреса: 52523, Дніпропетровська область,
Синельниківський район, с. Раївка, вул. Квітнева, 15А

Код ЄДРПОУ 37741878

Розрахунковий рахунок № 93305299000026003050318924

В АТ КБ «Приватбанк», МФО 305299

Директор



Інна ШАРАМОК

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

ПЕРЕЛІК ПОСЛУГ
із медичного обслуговування населення, які надає КНП «ЦПМСД» РСР»
за плату від юридичних і фізичних осіб

| № | Назва послуги | Одиниця виміру | Ціна за одиницю, грн. | Примітки |
|-----------|---|----------------|---|-------------------------------|
| 1 | Надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства | | | |
| 1.1 | Загальний аналіз крові | послуга | 140,00 | |
| 1.2 | Загальний аналіз сечі | послуга | 90,00 | |
| 1.3 | Визначення рівня глюкози в крові | послуга | 90,00 | |
| 1.4 | Цукор сечі | послуга | 90,00 | |
| 1.5 | Холестерол крові | послуга | 140,00 | |
| 1.6 | Обстеження за допомогою швидких експрес – тестів *вагітність *гепатит В *гепатит С *тропоніни *комбінований тест (4 інфекції) | послуга | 120,0 185,00 185,00 200,00 250,00 | |
| 1.7 | Тест на COVID-19 | послуга | 50,00 | без врахування вартості тесту |
| 1.8. | Електрокардіограма з розшифруванням | послуга | 110,00 | |
| 2. | Послуги з медичного обслуговування населення , які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення | | | |
| 2.1. | Консультація лікаря загальної практики – сімейного лікаря | послуга | 300,00 | |
| 2.2. | Консультація лікаря терапевта | послуга | 300,00 | |
| 2.3. | Консультація лікаря педіатра | послуга | 300,00 | |
| 2.4. | Консультація лікаря кардіолога | послуга | 300,00 | |
| 2.5. | Консультація лікаря невропатолога | послуга | 300,00 | |
| 2.6. | Консультація лікаря акушер – гінеколога | послуга | 300,00 | |
| 2.7. | Консультація лікаря стоматолога з планом лікування | послуга | 300,00 | |
| 2.8. | Анестезія (знеболення) | послуга | 150,00 | |
| 2.9 | Видалення зуба | послуга | 500,00 | |
| 2.10. | Проведення профілактичної гігієни ротової порожнини | послуга | 1500,00 | |
| 2.11. | Накладення девіталізуючої пасти | послуга | 400,00 | |
| 2.12. | Розкриття абсцесу, дренивання | послуга | 300,00 | |
| 2.13. | Повторний прийом лікаря спеціалізованого рівня | послуга | 270,00 | |

| | | | | |
|-------|--|---------|---------|----------|
| 2.14. | Оформлення та подання документів на комісію з оцінювання повсякденного функціонування особи вузькими спеціалістами (невропатолог, кардіолог, акушер – гінеколог) | послуга | 600,00 | |
| 2.15. | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання (в межах м.Синельникове) | послуга | 550,00 | |
| 2.16. | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання пацієнта (в межах території обслуговування до 25 км) | послуга | 800,00 | |
| 2.17. | Консультація лікарями вузького профілю (кардіолог, невропатолог) за місцем проживання (в межах території обслуговування понад 25 км) | послуга | 10,00 | За 1 км. |
| 2.18. | Проведення профілактичних щеплень усім особам поза межами Календаря профілактичних щеплень | послуга | 120,00 | |
| 2.19. | Проведення профілактичних щеплень особам, які виїжджають за кордон за викликом , на оздоровлення в зарубіжних лікувальних або санаторних закладах, у туристичні подорожі тощо за власним бажанням або на вимогу сторони, що запрошує | послуга | 120,00 | |
| 2.20. | Супровід змагань чи масових заходів бригадою медичних працівників | послуга | 1300,00 | |
| 2.21. | Проведення внутрішньовенної струменневої ін'єкції | послуга | 80,00 | |
| 2.22. | Проведення внутрішньо м'язової , підшкірної ін'єкції | послуга | 50,00 | |
| 2.23. | Проведення внутрішньовенної крапельної інфузії | послуга | 170,00 | |
| 3 | Перелік послуг з медичного обслуговування за договором з юридичними та фізичними особами | | | |
| 3.1. | Проведення консультації з наступним висновком, щодо тимчасової непрацездатності особи, яка триває більше 30 днів | послуга | 300,00 | |
| 3.2. | Проведення консультації з подальшою видачею довідки про визнання дитини інваліда | послуга | 300,00 | |

| | | | | |
|------|--|---------|--------|----------|
| 3.3. | Консультавання з подальшою видачею довідки щодо потреби дитини з інвалідністю в забезпеченні технічними та іншими засобами реабілітації, виробами медичного призначення та інше | послуга | 300,00 | |
| 3.4. | Проведення консультації з подальшою видачею довідки про потребу в сторонньому догляді | послуга | 300,00 | |
| 4. | Перелік послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання | | | |
| 4.1. | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах м.Синельникове) | послуга | 650,00 | |
| 4.2. | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах території обслуговування до 25 км) | послуга | 900,00 | |
| 4.3. | Надання послуг командою з надання ПМД (лікар та медична сестра) пацієнту за місцем проживання (в межах території обслуговування понад 25 км) | послуга | 10,00 | За 1 км. |

Додаток 2

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

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

Замовник (Пацієнт):

ПІБ _____

Дата народження _____

Документ, який посвідчує особу _____

Адреса проживання _____

Тел. _____

Виконавець:

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги»
Раївської сільської ради» (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної
практики видана наказом МОЗ України № 2269 від 06.12.2018 р. № 95)

Юридична адреса 52523, Дніпропетровська область, Синельниківський район, с. Раївка,
вул. Квітнева, 15А

Код ЄДРПОУ 37741878

адреса веб-сайту закладу: <https://raivka-centre.pmsd.net.ua>

Платіжні реквізити: р/р 933052990000026003050318924 в АТ КБ «Приватбанк»,
МФО 305299

Замовник замовляє, а Виконавець надає наступні медичні послуги:

| Номер послуги за прейскурантом/назва послуги за прейскурантом | Ціна (загальна сума), грн. |
|--|----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Місце надання послуг: _____

Підписанням Заяви про приєднання та/або вчиненням інших підтверджувальних дій,
Замовник беззастережно та безумовно приєднується до умов Договору.

Замовник підтверджує, що ознайомився з умовами Договору та згоден(на) на
виконання його умов. Умови, зміст і правові наслідки Договору Замовнику зрозумілі.

Обов'язки Замовника за Договором Замовник приймає в повному обсязі та зобов'язується їх виконувати.

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

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

Підпис Замовника _____

(ПІБ)

(підпис)

(дата)

Підпис особи Виконавця, що прийняла Заяву про приєднання _____

Додаток 3
до Публічного договору про надання послуг
із медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб

Директору
КНП «ЦПМСД»РСР»
Івнї ШАРАМОК

_____ (П.І.Б. повністю)
проживаю за адресою _____

Паспорт: серія № _____
Виданий _____

« _____ » _____ 20 _____ р.
Ідентифікаційний номер: _____
Тел. _____

ЗАЯВА

про повернення коштів пацієнту

Прошу повернути мені, _____ (ПІБ Заявника),
у зв'язку з _____ (вказати причину)
кошти за ненадані платні медичні послуги Комунальним некомерційним підприємством «Центр
первинної медико-санітарної допомоги» Раївської сільської ради».

Повернення коштів прошу здійснити в безготівковому порядку за наступними
реквізитами:

Отримувач: _____
Код отримувача (ІПН) _____
IBAN: _____

До заяви додаю:

- Копію квитанції банку про оплату № _____ від _____
(або інший документ про фактичну сплату Заявником вартості платної медичної послуги);
- Копію документу, що підтверджує неможливість отримання платної медичної послуги
(за наявності):

« _____ » _____ 20 _____ р. _____ (ПІБ)
(дата заяви) (підпис)

НИЖНЯ ЧАСТИНА (ЗАПОВНЮЄТЬСЯ МЕДИЧНИМ ЗАКЛАДОМ)

Послугу не надано в зв'язку з _____

Лікар _____

_____ (підпис) (П.І.Б.)

Головний бухгалтер _____

_____ (підпис) (П.І.Б.)

Додаток 4
до Публічного договору про надання послуг
із медичного обслуговування населення
за плату від юридичних і фізичних осіб

АКТ
приймання-передачі наданих медичних послуг № _____

м. Синельникове

«_____» _____ 2025 р.

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Раївської сільської ради» в особі головного лікаря Шарамок Інни Володимирівни, що діє на підставі Статуту (далі – Заклад охорони здоров'я), та фізична особа _____

(далі – Пацієнт) склали цей Акт приймання-передачі наданих медичних послуг, який підтверджує належне надання Закладом охорони здоров'я відповідно до публічного договору про надання платних медичних послуг нижченаведених медичних послуг:

| № | Код послуги | Найменування послуги | Ціна послуги, грн. | Дати надання послуги | Кількість послуг | Сума, грн. |
|--|-------------|----------------------|--------------------|----------------------|------------------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| Загальна вартість наданих медичних послуг, грн. | | | | | | |

Пацієнт підтверджує, що не має претензій та зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначенні у цьому Акті приймання-передачі наданих медичних послуг, та приймає вищенаведені послуги.

Пацієнт підтверджує, що Закладом охорони здоров'я дотримано всі умови публічного договору про надання платних медичних послуг.

З умовами договору ознайомлений(на) і не маю жодних заперечень щодо останнього.

Пацієнт:

Заклад охорони здоров'я:

Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико-санітарної
допомоги» Раївської сільської ради»
52500, м. Синельникове, вул. Гоголя, 19
Код ЄДРПОУ 37741878
р/р UA 93305299000026003050318924
в АТ КБ «Приватбанк»
МФО 305299
E-mail: sincpmsd@ukr.net

Директор

П.І.Б.

(підпис)

Інна ШАРАМОК _____