

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ т.в.о директора

КНП «Макарівський центр ПМСД» МСР

02.06.2026 № 18

**ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР (ОФЕРТА)
про надання медичної послуги
«Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років»**

с-ще Макарів

Комунальне некомерційне підприємство «Макарівський центр первинної медико – санітарної допомоги» Макарівської селищної ради – код ЄДРПОУ 38462249 (ліцензія на провадження господарської діяльності з медичної практики видана на підставі наказу МОЗ України від 22.11.2018 №2162)) в особі т.в.о. директора Кривенок Олени Вікторівни, (далі – Виконавець), з однієї сторони, пропонує фізичній особі (далі – Замовник/Пацієнт), з іншої сторони, в подальшому разом – Сторони, а кожен окремо – Сторона, керуючись чинним законодавством України та Постановою Кабінету Міністрів України від 10 грудня 2025 року №1652 «Деякі питання проведення скринінгів здоров'я для осіб віком від 40 років» (далі Постанова КМУ №1652), укласти Публічний договір (оферту) про надання медичної послуги «Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років» (далі – Договір) на нижче наведених умовах.

1. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ

Для цілей цього Договору нижченаведені терміни вживаються у такому значенні:

1.1. **Публічна оферта** — пропозиція Виконавця, що адресована необмеженому колу Замовників, у відповідності зі статтею 633 Цивільного кодексу України уклали цей Договір на визначених у ньому умовах.

1.2. **Акцепт** — підтвердження Замовником повної та безумовної згоди укласти Договір з Виконавцем на умовах, що передбачені публічною офертою.

1.3. **Заява про приєднання до публічного договору (оферту) про надання медичної послуги «Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років»** (далі – Заява про приєднання) – письмовий документ, яким Замовник підтверджує свою безумовну згоду укласти цей Договір та згоду з усіма його положеннями та додатками.

1.4. **Медична послуга «Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років»** (далі – Послуга) організований комплекс медичних інтервенцій, які є складовою медичної послуги для осіб віком від 40 років, спрямований на виявлення факторів ризику виникнення серцево-судинних захворювань та/або цукрового діабету, а також проблем психічного здоров'я, раннє виявлення цих захворювань та попередження виникнення їх ускладнень (за бюджетною програмою «Скринінг здоров'я з метою запобігання захворюванням»).

1.5. **Пацієнт** — фізична особа (Замовник), якій виповнилося 40 років, яка звернулася за отриманням медичної послуги та/або якій надають таку медичну послугу.

1.6. **Персональні дані Замовника/Пацієнта** – відомості чи сукупність відомостей про особу, до яких належать прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, що стосується особи, і яку Виконавець може використовувати з метою ідентифікації такої особи.

1.7. **Медична інформація** – інформація про стан здоров'я особи, його діагноз, відомості одержані під час надання Послуги, утому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров'я особи.

1.8. **Електронна система охорони здоров'я (ЕСОЗ)** – інформаційно – комунікаційна система, що забезпечує автоматизацію обліку медичних послуг та управління медичною інформацією в електронній формі.

1.9. **Медична таємниця** – відомості про стан здоров'я особи, діагноз, результати обстежень та інша інформація, що стала відома Виконавцю у зв'язку з виконанням цього Договору, яка не підлягає розголошенню, крім випадків, передбачених законом.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. Цей документ є офіційною пропозицією – публічним договором (публічною офертою), відповідно до умов статей 633, 641 Цивільного кодексу України умови публічного договору (оферти) є однаковими для всіх Замовників.

2.2. Дана публічна оферта адресована всім фізичним особам, які бажають отримати медичну послугу «Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років».

2.3. 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.

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

2.5. Даний Договір оприлюднений на офіційному сайті /інформаційних стендах Виконавця.

2.6. Внесення змін до даного Договору здійснюється Виконавцем в односторонньому порядку шляхом оприлюднення нової редакції на сайті /інформаційних стендах Виконавця.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

3.1. Частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України передбачено, що оплата відповідної суми коштів є акцептом даної оферти, що засвідчує прийняття пропозиції укласти договір та укладення публічного договору на умовах, зазначених нижче.

3.2. Даний Договір вважається укладеним (оферта вважається акцептованою) без його подальшого підписання сторонами після підписання Замовником Заяви про приєднання (додаток 1), що є також підтвердженням згоди на обробку персональних даних і проведеної Замовником оплати вартості Послуги шляхом списання через POS-термінал Виконавця коштів із спеціальної платіжної картки («Дія, Картка») Замовника.

3.3. Виконання Замовником дій, визначених у п.3.2. даного Договору є підтвердженням повного і безумовного прийняття (акцептування) цього Договору без виключень і доповнень та ознайомлення і згоду Замовника з усіма його умовами, а також свідчить про те, що Замовник підтверджує, що йому зрозумілі всі положення цього договору.

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. Виконавець зобов'язується надати Замовнику Послугу, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити її на умовах цього Договору.

4.2. Скринінг здоров'я для осіб від 40 років включає:

- анкетування учасника скринінгів здоров'я та стандартизовану оцінку ризиків (зокрема серцево-судинний ризик, ризик цукрового діабету 2 типу, вживання тютюну та алкоголю, рівень тривоги і депресії);
- фізикальне обстеження, що охоплює вимірювання артеріального тиску (зокрема за потреби домашній або добовий моніторинг артеріального тиску), частоти серцевих скорочень із оцінкою ритму пульсу, антропометрію (маса тіла, зріст, індекс маси тіла, окружність талії), збір скарг і клінічних симптомів;
- лабораторні дослідження, зокрема ліпідограму, глікований гемоглобін (H_{1c}), та за показаннями вимірювання показників функції нирок (креатинін із розрахунком швидкості клубочкової фільтрації, альбумін/креатинін сечі) та електролітів (натрій, калій);

- інструментальні обстеження за показаннями, зокрема електрокардіографію та добовий/домашній моніторинг артеріального тиску;
- індивідуальне профілактичне консультування з наданням рекомендацій щодо змін способу життя (харчування, фізична активність, контроль маси тіла, відмова від тютюну та зменшення вживання алкоголю);
- оформлення в разі потреби електронних направлень до лікарів-спеціалістів для подальшої діагностики та лікування за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення;
- супровід після проведення скринінгу здоров'я учасника скринінгів здоров'я, включно з дистанційним зв'язком, використанням засобів та методів телемедицини для уточнення плану дій у груп високого ризику, контролем виконання направлень та внесенням усіх результатів до електронної системи охорони здоров'я.

5. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

5.1. Послуга надається в межах робочого часу Виконавця за адресою: с-ще Макарів, вул. Хмельницького Богдана, 62Б в Макарівській МАЗПСМ.

5.2. Запис для отримання Послуги здійснюється:

- за попереднім записом через реєстратуру особисто
- за попереднім записом через реєстратуру за телефоном +38 067-434-68-03
- через онлайн-запис, що розміщений на офіційній сторінці сайту КНП «Макарівський центр ПМСД» МСР (<https://makariv-centr.pmsd.org.ua/>)
- через е портал пацієнта з можливістю обрати конкретного лікаря.

5.3. Послуга надається медичними працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до чинного законодавства України.

5.4. Послуга надається Замовнику виключно за умови, що Замовник бере участь у державному проекті, отримав відповідне підтвердження у застосунку «Дія», пред'явив документи, що посвідчують його особу та підписав усі документи, передбачені даним Договором. Надання Послуги без участі Замовника у вищезазначеному проекті за даним Договором не здійснюється.

5.5. Послуга вважається наданою Виконавцем та прийнятою Замовником у повному обсязі, належної якості та без претензій з моменту здійснення оплати Замовником (без підписання сторонами акту приймання-передачі наданих послуг), з подальшим внесенням відповідних записів в ЕСОЗ та наданням Замовнику результатів лабораторних досліджень, лікування.

5.6. Заява про приєднання та інші документи (анкети, результати аналізів, тощо) зберігаються у Виконавця.

6. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГИ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

6.1. Вартість Послуги затверджена Постановою КМУ №1652 і становить 2000.00 грн. (без ПДВ). Дана послуга не оподатковується ПДВ згідно з пн. 197.1.5 ст. 197 Податкового кодексу України (далі ПКУ).

6.2. Плата за Послугу здійснюється Замовником в день надання Послуги виключно в національній грошовій одиниці України (гривні) в безготівковій формі Через POS-термінал Виконавця шляхом списання коштів із спеціальної платіжної картки («Дія. Картка») Замовника, емітованої у межах проекту.

6.3. Послуга надається за умови внесення оплати в розмірі 100%.

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

7.1. Виконавець має право:

7.1.1. 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.

7.1.2. В односторонньому порядку вносити зміни в умови Договору.

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

7.1.4. Перенести надання Послуги або відмовити у її наданні в поточний день у випадку неприбуття пацієнта або його запізнення на визначені дату та час, оскільки це порушує графік прийому інших пацієнтів.

7.2. Виконавець зобов'язаний:

7.2.1. Надавати Замовнику медичну послугу належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

7.2.2. Не розголошувати медичну інформацію про Замовника (крім випадків, передбачених законодавством).

7.2.3. Дотримуватись норм кодексу етичної поведінки працівників КНП «Макарівський центр ПМСД» МСР.

7.2.4. Після проведення Замовником розрахунку згідно з умовами цього Договору видати останньому розрахунковий документ (чек, фіскальний чек), що підтверджує отримання Виконавцем грошових коштів.

7.3. Права Пацієнта:

7.3.1. Отримати медичні послуги належної якості в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Договором.

7.3.2. 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.

7.3.3. 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.

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

7.4. Обов'язки Пацієнта:

7.4.1. Повідомити Виконавцю достовірні дані про себе.

7.4.2. 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 вилинути на якість наданих медичних послуг.

7.4.3. Неухильно дотримуватись та належно виконувати медичні приписи, рекомендації лікарів та плану лікування.

7.4.4. Оплатити вартість Послуги в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

7.4.5. Підписати усі документи, передбачені даним Договором.

8. ГАРАНТІЇ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Сторони несуть відповідальність за цим Договором згідно з чинним законодавством України.

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

8.3. Виконавець не несе відповідальності за результати скринінгу, якщо Замовник надав неповну або неправдиву інформацію про стан свого здоров'я.

8.4. Виконавець не несе відповідальності за стан здоров'я пацієнта у разі відмови останнього від виконання медичних приписів, рекомендацій та плану лікування.

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

- невиконання Замовником приписів, рекомендацій та плану лікування;
- не повідомлення Замовником суттєвої інформації про стан свого здоров'я; використання Замовником лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені лікарями;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням Послуги за цим Договором.

8.6. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень у Замовника відбулося не з вини Виконавця, тобто не пов'язано з якістю наданої медичної Послуги Замовнику.

9. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

9.1. Договір набирає чинності з дати його затвердження Виконавцем та з моменту його акценту Замовником і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань або до закінчення строку дії пропозиції (оферти) щодо надання Послуги.

10. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ:

КНП «Макарівський центр ПМСД» МСР

Адреса: 08001, Київська область, Бучанський район, селище Макарів, вул. Хмельницького Богдана, 62-А

р/р UA793052990000026005000108610

в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

МФО 305299, код ЄДРПОУ 38462249

Тел. 045 786 01 49

E-mail: makarivpmsd@gmail.com

makpmsd@i.ua



Олена КРИВЕНОК

Додаток 1
до публічного договору (оферти)
про надання медичної послуги
«Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років»

ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ
до Публічного договору про надання послуг із проведення скринінгів
здоров'я для осіб віком від 40 років

Замовник (Пацієнт):

ПІБ _____

Дата народження _____

Документ, який посвідчує особу _____

Адреса проживання _____

Тел. _____ Електронна пошта _____

Виконавець:

КНП «Макарівський центр ПМСД» МСР .Адреса: 08001, Київська область, Бучанський район, селище Макарів, вул. Хмельницького Богдана, 62-А. р/р UA793052990000026005000108610 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» МФО 305299, код ЄДРПОУ 38462249
Тел. 045 786 01 49. E-mail: makarivpmsd@gmail.com, makpmsd@i.ua

Замовник замовляє, а Виконавець надає такі медичні послуги:

Послуги за преіскурантом	Ціна (загальна сума без ПДВ), грн
Скринінгів здоров'я для осіб віком від 40 років, який включає: 1. вимірювання артеріального тиску; 2. проведення антропометрії; 3. збір даних про фактори ризику; 4. скринінг симптомів; 5. лабораторні дослідження: - ліпідограма, - глікований гемоглобін, - електроліти. 6. Лабораторні дослідження за показаннями: - креатинін сироватковий; - розрахункова швидкість клубочкової фільтрації; - співвідношення альбумін сечі/креатинін сечі	2 000 грн.

Місце надання послуг: Макарівська МАЗПМС.

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 виконувати його умови. 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 _____

Підпис особи Виконавця, що прийняла Заяву про приєднання _____

ЗАТВЕРДЖУЮ

Т.в.о. директора

КНП «Макарівський центр ПМСД» МСР

Олена КРИВЕНОК
Олена КРИВЕНОК

сервис 2026 р.



Тариф на платіжну послугу

Код послуги	Найменування послуги	Вартість
1.1.	Скринінг здоров'я для осіб віком від 40 років	2000,00

Головний бухгалтер

Віта БОЛОГОВА

Віта БОЛОГОВА