



**ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**

НАКАЗ

31.12.2025

м. Харків

№ 487

Про затвердження ПУБЛІЧНОГО ДОГОВОРУ та
Положення про послуги з медичного обслуговування
населення за плату від юридичних і фізичних осіб
КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО
ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
«ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»

Відповідно до статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», постанови Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб», Статуту КНП ХОР «ОКЛ» (в новій редакції)

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити і ввести в дію з 01.01.2026 року Положення про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» згідно Додатка 1.
2. Затвердити і ввести в дію з 01.01.2026 ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» згідно Додатка 2.

3. Завідувачам відділення КНП ХОР «ОКЛ», та інженеру відділу інформаційних технологій Сергію ВОЙТОВИЧУ, забезпечити розміщення цього наказу безпосередньо в місцях надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних та фізичних осіб та на офіційному веб-сайті КНП ХОР «ОКЛ» не пізніше 5 робочих днів з дати його підписання.

4. Головному бухгалтеру Людмилі ЛИХОШЕРСТОВІЙ забезпечити правильне надходження та використання коштів отриманих від надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.

5. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Генеральний директор



Руслан ВРАГОВ

Додаток 1

до наказу КНП ХОР «ОКЛ»

31.12.2025 № 487

ПОЛОЖЕННЯ
про послуги з медичного обслуговування населення за плату
від юридичних і фізичних осіб, які надаються
КОМУНАЛЬНИМ НЕКОМЕРЦІЙНИМ ПІДПРИЄМСТВОМ ХАРЬКОВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Положення про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» (далі - Положення) розроблено відповідно до частини 10 статті 18 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (далі - Закон № 2801); пункту 4.2 статуту КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» (далі - КНП), який передбачає можливість надання платних медичних послуг населенню.

1.2. Положення розроблено на підставі національного положення (стандарту) бухгалтерського обліку 16 "Витрати", затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 31.12.1999 № 318, постанови Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб» (далі - Перелік № 781) та Законом України «Про ціни і ціноутворення».

1.3. Мета Положення – врегулювати забезпечення доступу населенню до якісних медичних послуг КНП, які не покриваються програмою медичних гарантій або надаються поза межами гарантійного пакету; регламентувати процес надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб; створити методологічну базу для розрахунку собівартості послуг КНП, обґрунтувати вартість на послуги КНП.

1.4. Положення відповідає внутрішньому наказу про облікову політику КНП.

1.5. Перелік випадків, за яких КНП надає послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб:

1.5.1. Випадки, за які юридичні і фізичні особи здійснюють оплату наданих послуг з медичного обслуговування населення:

- Надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства;

- Надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами;

- Стажування лікарів-інтернів, які закінчили недержавні вищі медичні заклади освіти, закінчили державні вищі медичні заклади освіти на умовах контракту, прийняті на роботу в недержавні заклади охорони здоров'я, повторно проходять інтернатуру, бажають отримати другу спеціальність в інтернатурі.

- Надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

1.5.2. Випадки, за яких юридичні і фізичні особи здійснюють оплату додаткових послуг:

- Надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання;

- Самостійний вибір лікуючого лікаря під час надання спеціалізованої медичної допомоги у плановому порядку у стаціонарних умовах;

- Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта.

2. ПОСЛУГИ З МЕДИЧНОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ НАСЕЛЕННЯ ЗА ПЛАТУ ВІД ЮРИДИЧНИХ І ФІЗИЧНИХ ОСІБ, ЯКІ НАДАЄ КНП

2.1. КНП надає послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб на засадах, визначених пунктом 1.11. Статуту: провадить цю діяльність як господарську некомерційну, спрямовану на досягнення соціальних цілей, без мети одержання прибутку. Соціальні цілі полягають у реалізації права на охорону здоров'я згідно зі статтею 6 Закону «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

2.2. Трудові, економічні та соціальні відносини між КНП і працівниками, які беруть участь у наданні послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, регулює колективний договір.

2.3. Перелік послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб та їх вартість затверджуються наказом керівника КНП і оприлюднюються на вебсайті <https://rch.kh.gov.ua/> КНП та на інформаційних стендах у приміщеннях КНП.

2.4. Перелік послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, оприлюднюється не пізніше ніж за 5 календарних днів до початку їх надання.

2.5. Перелік послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, що надаються КНП, регламентовані наступними нормативно-правовими актами:

- Порядком видачі медичної довідки для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт дозвільної системи, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я від 20.10.1999 № 252;

- Переліком професій працівників, які проходять медичні огляди встановлений ст.17 Закону України «Про охорону праці»;

- Порядком організації та проведення обов'язкових медичних оглядів працівників певних категорій, затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я від 08.09.2025 № 1393;

- Правилами проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб, затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я від 23.07.2002 № 280;

- Положенням про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я від 31.01.2013 № 65/80.

Та іншими чинними нормативно - правовими актами України.

3. РОЗРАХУНОК ВАРТОСТІ ПОСЛУГ

3.1. Перелік послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, що надаються поза договорами про медичне обслуговування населення, укладеними з Національною службою здоров'я України, та послуг, які фінансуються з міського бюджету та надаються поза програмою медичних гарантій, які розраховуються на загальноекономічних підставах, затверджується генеральним директором та відшкодовуються за кошти фізичних і юридичних осіб, або інших джерел, не заборонених чинним законодавством України.

3.2 Базою для встановлення вартості на послуги з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб є їх собівартість, в яку входять:

- витрати на оплату праці персоналу, безпосередньо зайнятого наданням послуг (основна та додаткова заробітна плата);

- нарахування на заробітну плату (єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування, відповідно до чинного законодавства);
- витрати на ремонт обладнання (прямолінійний метод нарахування амортизації, що передбачає рівномірне списання вартості об'єкта основних засобів, що амортизується, протягом строку його експлуатації);
- витрати на матеріали, які використовуються при наданні послуги;
- накладні витрати, які визначаються в відсотковому відношенні від загальної суми витрат по КНП на підставі фактичних показників за попередній рік;
- інші видатки з урахуванням конкретних умов функціонування закладу.

3.3. Форму типової калькуляції на послуги з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб містить Додаток 1 до Положення.

3.4. Надання інформації для формування переліку послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб здійснюється відповідними підрозділами КНП.

3.5. Перелік послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, підписуються заступником генерального директора з економічних питань, затверджується і вводиться в дію наказом директора КНП.

3.6. Наррахування податку на додану вартість на послуги з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб здійснюється згідно з вимогами ст. 197 Податкового кодексу України.

3.7. Термін дії та вартість послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб не обмежений. Зміни можуть бути внесені у разі виникнення обґрунтованої потреби.

4. ОПЛАТА ПОСЛУГ

4.1. КНП приймає оплату за послуги з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, виключно у безготівковій формі.

4.2. Безготівкова оплата за послуги — це оплата на банківський рахунок КНП (зокрема, з використанням платіжних карток) або через касу банку чи програмно-технічний комплекс самообслуговування.

4.3. Оплата послуг здійснюється в національній грошовій одиниці України — гривні.

4.4. Розрахунки з фізичними особами проводяться через банківські установи, ПКТС (програмно - технічні комплекси самообслуговування банку), оплата QR-кодом.

4.5. Оплачувати послуги можуть як самі пацієнти, так і їх представники яким обов'язково потрібно вказати дані пацієнта, а також підприємства та організації, благодійні фонди тощо.

4.6. Послуги з медичного обслуговування юридичним особам надаються за окремими договорами.

4.7. У залежності від виду послуги оплата здійснюється перед наданням такої послуги для фізичних осіб, або по факту її надання для юридичних осіб, згідно умов договору.

4.8. Відповідальні особи КНП надають послуги з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб тільки після пред'явлення отримувачем відповідного підтвердженого документа про оплату, що вноситься до електронної системи охорони здоров'я із зазначенням джерела оплати.

4.9. Факт надання послуги юридичним особам, оформлюється відповідними підтверджуючими документами (актом приймання — передачі послуг).

4.10. Факт надання послуги фізичним особам, оформлюється відповідними підтверджуючими документами (Акт приймання-передачі наданих послуг з медичного обслуговування населення за плату від фізичних осіб).

5. РОЗПОДІЛ І ВИКОРИСТАННЯ ГРОШОВИХ НАДХОДЖЕНЬ

5.1. Кошти, отримані від надання послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, КНП використовує винятково в межах статутної діяльності, з дотриманням пунктів 1.11., та 10.16. статуту, що забороняють прямий розподіл прибутку між засновниками та працівниками. Натомість ці кошти КНП спрямовує на фінансування видатків та досягнення соціальної мети діяльності.

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

- оплата праці медичних працівників КНП - передусім тих, які забезпечують надання послуг з обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб;
- сплата ЄСВ, інших зарплатних податків і зборів, що відповідає пункту 6.13. статуту про використання на зарплатні цілі коштів, отриманих в результаті господарської некомерційної діяльності;
- оновлення матеріально-технічної бази КНП;
- адміністративні витрати;
- комунальні витрати.

6. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

- 6.1. Положення набирає чинності з дати затвердження наказом директора КНП.
- 6.2. Положення переглядається у разі зміни чинного законодавства.
- 6.3. Зміни до Положення вносяться заступником генерального директора з економічних питань та затверджуються директором КНП.
- 6.4. Додатки до цього Положення є його невід'ємною частиною.

Додаток 1
до Положення про платні послуги (пункт 3.4)

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

№ з/п	Найменування послуги	Заробітна плата	Додаткова заробітна плата (%)	Разом заробітна плата	Нарахування на заробітну плату (ЕСВ)	Ремонт обладнання (Амортизаційні витрати)	Матеріали	Разом витрат	Накладні витрати (%)	Собівартість	Рентабельність %	Вартість без ПДВ, грн.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												

Додаток 2

до наказу КНП ХОР «ОКЛ»

31.12.2025 № 484

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

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»,
(далі - Виконавець або лікарня), в особі, генерального директора Руслана ВРАГОВА, який діє на підставі Статуту, з одного боку та

Юридична/фізична особа, яка на платній основі замовляє медичні послуги, в подальшому «Замовник/Пацієнт» та/або «Законний представник Пацієнта», що надалі разом іменуються «Сторони», а кожна окремо — «Сторона», уклали цей Публічний договір про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб (далі — «Договір») про наступне:

1. ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

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

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

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

Виконавець – **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**
код ЄДРПОУ:02003563

Замовник – фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні послуги передбачені Переліком послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб та Положенням про послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, які надаються **КОМУНАЛЬНИМ НЕКОМЕРЦІЙНИМ ПІДПРИЄМСТВОМ ХАРЬКОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**.

Платна медична послуга — послуга, яку надає Виконавець 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. Законний представник Пацієнта — батьки (усиновлювачі), опікуни, піклувальники або представники тих установ і організацій, під опікою чи піклуванням яких перебуває пацієнт.

Медичне обслуговування — діяльність медичного закладу 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 медичним закладом 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.

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 Виконавець може використати з метою ідентифікації особи Пацієнта.

Заява про приєднання — форма вираження безумовної згоди Замовника приєднатися до цього Договору, оформлена в письмовому вигляді, на підставі якої будуть надаватися послуги з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб.

Інформована добровільна згода — згода Пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення діагностики, профілактики, лікування та на проведення операції та знеболення, яку оформляють у письмовому вигляді шляхом підписання затвердженої форми.

Місце надання медичних послуг — місце провадження Виконавцем господарської діяльності з медичної практики, в якому Замовнику/Пацієнту 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 Виконавця, 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.

Підтверджуючі дії – дії, що свідчать про згоду дотримуватися Договору, викладеного на Сайті Виконавця та у цьому Договорі. Такими діями можуть вважатися: початок фактичного використання медичних послуг, оплата медичних послуг чи інші дії, які свідчать про згоду Замовника із умовами даного Договору.

Агресивна поведінка (дія) – це дії фізичної особи, які спричиняють або можуть спричинити моральну та/або матеріальну шкоду іншим фізичним особам та/або майну Виконавця. Агресія проявляється у погрозі побиття інших фізичних осіб, у погрозі знищення майна, інших погрозах, у вербальних образах, ворожих насмішках, жартах, а також містить непрямі форми фізичної та вербальної агресії (ворожа міміка, жестикуляція тощо).

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. Даний договір має характер публічної оферти відповідно до чинного законодавства України, до якого застосовуються положення ст. ст. 633, 634, 641 Цивільного кодексу України. Умови даного Договору є однаковими та обов'язковими для всіх Замовників, які звернулись до Виконавця для отримання медичних послуг. Замовник/Пацієнт не може запропонувати свої умови або пропозиції до даного Договору.

2.2. Відповідно до ст. 642 Цивільного кодексу України даний Договір укладається прийняттям пропозиції (акцепту) Замовником/Пацієнтом, шляхом вчинення підтверджуючих дій. Вчиняючи підтверджуючі дії Замовник/Пацієнт підтверджує, що ознайомився з усіма умовами даного Договору, свідомо без жодного примусу та зобов'язується неухильно дотримуватись всіх його умов, вчиненням підтверджуючих дій.

2.3. Договір, укладений Замовником/Пацієнтом за допомогою акцепту публічної оферти, має юридичну чинність та є рівнозначним договору, підписаному Сторонами.

2.4. Перелік медичних послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб та їх вартість визначається у відповідності до затверджених Виконавцем тарифів, з якими можна ознайомитися на інформаційному стенді та/або на офіційному сайті Виконавця <https://rch.kh.gov.ua/>.

2.5. Медичні послуги надаються відповідно до клінічних протоколів та/або стандартів медичної допомоги (медичних стандартів), затверджених у встановленому порядку.

2.6. Медичні послуги надаються за місцем провадження діяльності з медичної практики Виконавця, крім окремих послуг де передбачено та затверджено їх надання поза ним.

2.7. Умови даного Договору в загальному порядку створюють та регулюють взаємні права та обов'язки між Виконавцем та Замовником/Пацієнтом, при наданні медичних послуг, на умовах визначених даним Договором та додатках до нього, у разі їх наявності.

2.8. Замовник/Пацієнт, укладаючи даний Договір, дає згоду Виконавцю на надсилання інформації, яка може становити медичну таємницю, на телефонний номер, електронну та/або поштову адресу (далі - контактні дані), надані Пацієнтом.

2.9. Даний Договір розміщується на офіційному сайті Виконавця <https://rch.kh.gov.ua/> та на інформаційних стендах за місцем розташування Виконавця.

2.10. Виконавець підтверджує, що має всі необхідні дозволи на здійснення господарської діяльності з медичної практики, пов'язаної з виконанням цього Договору.

3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

3.1. Договір укладається шляхом підписання Замовником заяви-приєднання, згідно з додатком 1 до Договору, та внесення плати за замовлені Послуги на рахунок Виконавця, зазначений у розділі 12 Договору. Підписання заяви-приєднання та оплата послуг свідчать про повне та безумовне прийняття публічної оферти Замовником.

3.2. Договір вважають укладеним із моменту, коли Виконавець отримав заяву-приєднання від Замовника, а кошти за замовлені Послуги надійшли на рахунок Виконавця, зазначений у розділі 12 Договору.

3.3. Підписавши заяву-приєднання до Договору та оплативши замовлені Послуги, Замовник надає згоду дотримуватися всіх умов Договору та отримати Послуги на встановлених Виконавцем умовах.

3.4. Укладаючи Договір, Замовник погоджується з повним та безумовним прийняттям усіх умов Договору (у т. ч. додатків, які є невід'ємною частиною Договору).

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується, за замовленням Замовника/Пацієнта надати медичні послуги належної якості, відповідно до тарифів Виконавця, в установлені строки та порядку, визначеному даним Договором, а Замовник/Пацієнт, в свою чергу, зобов'язується оплатити і прийняти медичні послуги, відповідно до умов даного Договору.

4.2. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди пацієнта, перед наданням медичних послуг.

4.3. Повна оплата наданих медичних послуг відповідно до Договору здійснюється у таких випадках:

4.3.1. Надання послуг з медичного обслуговування населення без направлення лікаря, крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства;

4.3.2. Надання послуг з медичного обслуговування населення за договорами з юридичними особами;

4.3.3. Надання послуг з медичного обслуговування населення, які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

4.4. Випадки за яких здійснюється оплата додаткових послуг:

4.4.1. Самостійний вибір лікуючого лікаря під час надання спеціалізованої медичної допомоги у плановому порядку у стаціонарних умовах;

4.4.2. Перебування в палаті із підвищеним рівнем комфорту та сервісу за самостійним вибором пацієнта;

4.4.3. Інші послуги, оплата котрих обґрунтована законодавчими нормами.

4.5. Надання послуг з медичного обслуговування населення за місцем проживання (перебування) пацієнта за самостійним вибором пацієнта за умови відсутності показання для їх надання.

4.6. Медичні послуги надаються за адресою місця провадження господарської діяльності з медичної практики Виконавця, визначеною у пункті 12.1 даного Договору, крім окремих послуг де передбачено та затверджено їх надання поза ним.

4.7. Виконавець не має права, без згоди Пацієнта, розголошувати третім особам персональні дані Пацієнта, а особливо інформацію, яка становить лікарську таємницю та стала відома Виконавцю у зв'язку із виконанням умов даного Договору, крім випадків, передбачених законодавством України, які стосуються захисту персональних даних та іншими договорами, в тому числі добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я).

4.8. Договір, укладений з дотриманням вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до Договору, укладеного у письмовій формі.

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ВИКОНАВЦЯ

5.1. Виконавець має право:

5.1.1. Обробляти персональні дані Пацієнта під час укладання та виконання даного Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та порядку обробки та захисту персональних даних на Підприємстві.

5.1.2. В односторонньому порядку, без попереднього повідомлення Пацієнта змінювати умови Договору, вартість послуг у зв'язку зі зміною тарифів на комунальні послуги, зміною рівня заробітної плати, вартості виробів медичного призначення тощо. Зміни вступають в силу з моменту їх публікації на сайті Виконавця <https://rch.kh.gov.ua/> та/або розміщення на інформаційному стенді.

5.1.3. Відмовити Пацієнту в наданні медичних послуг до їх початку у випадках:

а) наявності у Пацієнта патології, лікування яких не входить до переліку послуг Виконавця;

б) наявності у пацієнта медичних протипоказань до надання такої послуги;

в) недотримання Пацієнтом Правил внутрішнього розпорядку лікарні;

г) у разі агресивних дій Пацієнта спрямованих на працівників Виконавця та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця.

д) відмови Пацієнта надати, у письмовому вигляді, Інформовану добровільну згоду або надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг Виконавцем.

е) пред'явлення пацієнтом неповних та/або недостовірних даних про себе;

є) неповна оплата послуги.

5.1.4. Відмовити Пацієнту у подальшому наданні медичних послуг у випадках:

а) недотримання Пацієнтом встановлених медичних приписів, рекомендацій, режиму та плану лікування, які призвели до неможливості надання медичної послуги в повному обсязі;

б) виявлення у пацієнта за результатами обстеження медичних протипоказань до надання такої послуги.

в) недотримання Пацієнтом Правил внутрішнього розпорядку лікарні;

г) агресивної поведінки (дії) Пацієнта спрямованих на працівників лікарні та/або інших осіб, які перебувають у приміщеннях та/або на території Виконавця;

д) недотримання Пацієнтом графіку відвідувань.

5.1.5. Приймати оплату за медичні послуги в безготівковій формі до отримання послуги Пацієнтом у Виконавця.

5.1.6. Змінити дату та час надання медичної послуги у разі якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання медичної послуги унеможливорює її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків;

5.1.7. На відшкодування матеріальної шкоди завданої Пацієнтом у разі пошкодження, знищення, втрати, викрадення майна Виконавця під час надання послуг за цим Договором.

5.1.7. Достроково розірвати цей Договір при відмові Замовника від подальшого надання медичних послуг Пацієнту та у випадках, передбачених цим Договором. У цьому разі сплачені Замовником кошти за медичні послуги не повертаються.

5.2. Виконавець зобов'язаний:

5.2.1. Надавати медичні послуги Замовнику/Пацієнту в порядку, у строки та на умовах, встановлених даним Договором та згідно встановлених Виконавцем тарифів, з дотриманням вимог чинного законодавства України.

5.2.2. Інформувати Пацієнта про зміни щодо переліку послуг та їх ціни.

5.2.3. Для надання медичних послуг застосовувати у медичній практиці тільки ті методи профілактики, діагностики, лікування, реабілітації, лікарські засоби, медичні вироби, вироби медичного призначення та дезінфекційні засоби, що не заборонені до застосування МОЗ України.

5.2.4. Належним чином (повно та доступно) інформувати Пацієнта та/або законного представника Пацієнта про мету, терміни надання медичних послуг, ефективність обраних методик, а також про можливі ризики та ускладнення під

час та після їх застосування.

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

5.2.6. Дотримуватися норм Етичного кодексу лікаря України.

5.2.7. Видавати Пацієнтові та/або законному представнику виписку із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого, довідки та інші документи, передбачені чинним законодавством.

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

5.2.9. Прийняти оплату за медичні послуги відповідно до умов цього Договору.

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЗАМОВНИКА

6.1. Замовник/Пацієнт має право:

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

6.1.2. Отримувати від Виконавця медичні послуги в порядку, строки та на умовах, що передбачені даним Договором.

6.1.3. Відмовитися від укладеного Договору до початку фактичного його виконання, за письмовою заявою, яка оформлюється на паперовому носії Пацієнтом або Представником за місцем провадження діяльності.

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. Пацієнт зобов'язаний:

6.2.1. Надати Виконавцеві достовірні персональні дані, що необхідні Виконавцю для якісного надання послуг у тому числі 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. У випадку, якщо Представник діє в інтересах Пацієнта, Представник зобов'язаний надавати повні та достовірні відомості про Пацієнта.

6.2.2. Неухильно дотримуватись Правил внутрішнього розпорядку лікарні та графіку відвідувань.

6.2.3. Надати у письмовому вигляді Інформовану добровільну згоду Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення тощо, а також за вимогою Виконавця, надати інші необхідні згоди для надання медичних послуг.

6.2.4. Неухильно дотримуватися та належно виконувати медичні приписи, рекомендації, режими та плани лікування.

6.2.5. Оплатити Виконавцю вартість узгоджених/додаткових медичних послуг в порядку, у строки та в розмірі, що визначені даним Договором.

6.2.6. Після отримання платних медичних послуг юридичні особи отримують від Виконавця «Акт приймання-передачі наданих послуг», згідно з додатком №3 до Договору, фізичні особи консультативний висновок або інший первинний медичний документ.

6.2.7. За ініціативою Замовника/Пацієнта та/або у якості рекомендаційного характеру представником виконавця, можливе заповнення «Акта приймання-передачі наданих послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», згідно з Додатком № 2 до Договору, з переліком наданих послуг фізичній особі. В подальшому, після оплати та надання медичних послуг відповідно до затверджених тарифів, документ підписується представниками надавача, що засвідчує прозорість оплати послуги замовником.

7. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

7.1. Медичний персонал Виконавця, який надає медичні послуги Замовнику/Пацієнту, має відповідну спеціальну освіту та відповідає єдиним кваліфікаційним вимогам, встановленим нормативно-правовими актами України.

7.2. Медичні послуги надаються за попереднім записом, який здійснюється через контакт-центр, рецепцію Виконавця або під час перебування на стаціонарному лікуванні. Надання медичних послуг без попереднього запису можливо виключно у випадках відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Під час попереднього запису, до початку надання медичних послуг, працівником Виконавця може повідомлятися Замовнику/Пацієнту приблизний необхідний перелік, склад, строки та вартість медичних послуг, які уточнюються та деталізуються безпосередньо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі охорони здоров'я Виконавця. Окрім того не виключається відсутність можливості надання послуг з причин відсутності задіяного представника виконавця (відпустка, лікарняний лист або посада вакантна) або інших обґрунтованих обставин.

7.3. Якщо під час консультації з медичним працівником Виконавця у закладі, виникне необхідність у наданні додаткових медичних послуг (процедур, проведення додаткових досліджень тощо) з метою встановлення (уточнення) діагнозу Пацієнта, необхідний перелік, склад, строки та вартість таких медичних послуг підлягають коригуванню відповідно до встановлених тарифів, діючих на день такої консультації.

7.4. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Замовника/Пацієнта до встановленої дати надання такої послуги, за умови відсутності попередніх записів інших пацієнтів на бажаний час.

7.5. У разі неприбуття Пацієнта до лікарні 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. ЦІНА ДОГОВОРУ, СТРОК НАДАННЯ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

8.1. Ціна даного Договору визначається, як сума наданих Виконавцем та прийнятих Замовником/Пацієнтом медичних послуг.

8.2. Виконавець надає медичні послуги Замовнику/Пацієнту за затвердженими тарифами, чинними на дату надання Пацієнту такої медичної послуги.

8.3. Оплата медичних послуг Замовником/Пацієнтом здійснюється на умовах попередньої передоплати перед фактичним наданням медичних послуг у розмірі 100% в безготівковій формі через термінал, QR- код (мобільний банкінг) або іншим спосібом, погодженим сторонами згідно рахунку Виконавця.

8.4. Вартість медичної послуги, встановлена у день звернення Замовника/Пацієнта до Виконавця не є остаточною та підлягає коригуванню у разі, якщо під час надання медичної послуги буде виявлена необхідність надання додаткових медичних послуг, необхідність яких неможливо було встановити до початку безпосереднього надання медичних послуг, в період до фактичного отримання медичних послуг ціна, за такі послуги, змінилася. В такому випадку Замовник/Пацієнт зобов'язаний здійснити остаточну оплату за додаткові медичні послуги після їх надання.

8.5. У разі, якщо Замовник/Пацієнт протягом одного робочого дня з дати фактичного отримання медичних послуг та підписання акту виконаних робіт не заявить письмову мотивовану претензію послуги вважаються прийнятими Замовником/Пацієнтом без застережень і без претензій.

8.6. Невиконання або неналежне виконання умов цього Договору виключає юридичну відповідальність, якщо вони є наслідком обставин, що знаходяться поза сферою контролю Сторін даного Договору та стали наслідком непереборної сили або інших форс-мажорних обставин (стихійні лиха, епідемії, пандемії, карантинні заходи, воєнні дії, страйки, прийняття компетентними органами рішень і т. п.), що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим договором. Наявність форс-мажорних обставин підтверджують компетентні державні органи України.

8.7. Розрахунки за цим Договором здійснюються в національній валюті України – гривні.

8.8. Реквізити для оплати наведені в розділі 12 цього Договору «АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ».

9. ГАРАНТІЇ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

9.1. Виконавець гарантує якісне медичне обслуговування пацієнта та збереження медичної інформації про пацієнта, що стала відомою медичному працівнику Виконавця у зв'язку з виконанням даного Договору.

9.2. Пацієнт гарантує достовірність інформації про себе (як персональних даних, так і медичної інформації), дотримання медичних приписів, рекомендацій, режимів, планів лікування та графіків відвідувань.

9.3. Усі правовідносини, що виникають із умов даного Договору або пов'язані з ним, зокрема з чинністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються даним Договором та відповідними нормами чинного законодавства України.

9.4. Виконавець не несе відповідальності за даним Договором у разі:

- недотримання та/або належного виконання та/або відмови від виконання Пацієнтом медичних приписів та рекомендацій медичних працівників Виконавця у тому числі порушення Пацієнтом встановленого для нього плану лікування та графіків відвідувань;
- неповідомлення Пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров'я;
- використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені лікарями лікарями;
- отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров'я;
- розвиток захворювання чи патологій не пов'язаних з наданням медичних послуг за цим договором.

9.5. Виконавець не несе відповідальності за розголошення інформації, наданої Замовником/Пацієнтом, якщо таке розголошення сталося внаслідок обставин, які не залежали від волі Виконавця та не могли бути попереджені чи уникненні (зокрема, внаслідок хакерських атак, перехоплення інформаційних даних Сайту Виконавця, розміщення конфіденційної інформації Замовником/Пацієнтом на зовнішніх інформаційних ресурсах та/або веб - сайтах тощо).

9.6. У разі відмови Замовника/Пацієнта від отримання медичних послуг до фактичного надання таких послуг, за умови оплати за такі послуги у повному обсязі, Виконавець не повертає сплачену Замовником/Пацієнтом суму. За бажанням Замовника/Пацієнта сплачена послуга може надатися в інший день за умови наявності вільних годин для прийому протягом 10 робочих днів з дня здійснення оплати.

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

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

10.1. Спори або розбіжності, які можуть виникнути при виконанні цього Договору, будуть, по можливості вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами.

10.2. Досудове врегулювання розбіжностей є обов'язковим та передбачає пред'явлення однією зі Сторін претензії, яка розглядається іншою стороною протягом тридцяти днів.

10.3. У разі неможливості вирішення спорів шляхом переговорів, Сторони після реалізації передбаченої законодавством України процедури досудового врегулювання розбіжностей, передають їх на розгляд суду відповідно до чинного законодавства України.

11. ЗАКЛЮЧНІ ІНШІ ПОЛОЖЕННЯ

11.1. Даний Договір є публічною офертою. Відсутність підписаного Сторонами примірника Договору на паперовому носії з поставленням підписів обох Сторін, у разі здійснення підтверджуючих дій Замовником/Пацієнтом, не є підставою вважати цей договір не укладеним.

11.2. Вчинення підтверджуючих дій, вважається акцептом даного Договору Замовником/Пацієнтом та засвідчує його укладення.

11.3. Виконавець підтверджує, що є платником податку на додану вартість.

11.4. Сторони погодилися на ведення запису телефонних розмов та можливість посилатися на них у разі виникнення спорів, а також при регулюванні конфліктних ситуацій.

11.5. Сторони зобов'язуються при виконанні цього Договору дотримуватися положень законодавства України щодо протидії корупції у всіх її формах та проявах, зокрема, але не виключно, положень Закону України «Про запобігання корупції»

12. АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ

12.1. Адреса Виконавця: Місцезнаходження та місце провадження діяльності з медичної практики: Україна, Харківська область, 61022, м. Харків, пр. Незалежності, 13

12.1. Реквізити Виконавця:

код ЄДРПОУ 02003563

p/r UA833052990000026004035903900 (загальний)

p/r UA443052990000026006005902434 (стоматологічний)

в Харківському ГРУ АТ КБ «Приватбанк»

+38 (057) 700 36 88

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

**ЗАЯВА-ПРИЄДНАННЯ
(для фізичних осіб)**

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

Ознайомившись з умовами Публічного договору про надання платних медичних послуг (далі Договір), розміщеному на офіційному веб-сайті Виконавця (<https://rch.kh.gov.ua/>), приєднуюсь до умов Договору.

Персональні дані Замовника.

Прізвище, ім'я, по батькові _____
Дата та рік народження _____
Паспорт _____

РНОКПП _____
Місце реєстрації або проживання _____

Тел. _____
Електронна пошта _____

Реквізити Виконавця:

Місцезнаходження та місце провадження діяльності з медичної практики:
Україна, Харківська область, 61022, м. Харків, пр. Незалежності, 13
код ЄДРПОУ 02003563
р/р UA833052990000026004035903900 (загальний)
р/р UA443052990000026006005902434 (стоматологічний)
в Харківському ГРУ АТ КБ «Приватбанк»

№ з/п	Назва медичної послуги	Кількість	Ціна	Сума
Всього:				

Цей Договір укладається Замовником відповідно до його волевиявлення, відповідає його інтересам. Зміст Договору Замовником прочитаний та зрозумілий. Підписуючи цю заяву-приєднання Договір вважається укладеним, Замовник погоджується з Тарифами Виконавця, які встановлюються у відповідності до чинного законодавства України.

У разі зміни Договору чи Тарифів на надання медичних послуг Замовник може ознайомитись на офіційному веб-сайті Виконавця або під час особистого звернення до Виконавця.

(дата)

(підпис)

(ПІБ)

Своїм підписом Замовник підтверджує згоду на автоматизовану обробку його персональних даних згідно з чинним законодавством та можливу їх передачу третім особам, які мають право на отримання цих даних згідно з чинним законодавством, у тому числі щодо кількісних та/або вартісних обсягів наданих за Договором послуг.

(дата)

(підпис)

(ПІБ)

Додаток 2 до публічного договору про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб

**ІНФОРМОВАНА ДОБРОВІЛЬНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА
НА ПРОВЕДЕННЯ ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА НА ПРОВЕДЕННЯ
ОПЕРАЦІЇ ТА ЗНЕБОЛЕННЯ**

Я, _____, одержав(ла)

у **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**

(найменування закладу охорони здоров'я)

інформацію про характер мого (моєї дитини) захворювання, особливості його перебігу, діагностики та лікування.

Я ознайомлений(а) з планом обстеження і лікування. Отримав(ла) в повному обсязі роз'яснення про характер, мету, орієнтовну тривалість діагностично-лікувального процесу та про можливі несприятливі наслідки під час його проведення, про необхідність дотримання визначеного лікарем режиму в процесі лікування. Зобов'язуюсь негайно повідомляти лікуючого лікаря про будь-яке погіршення самопочуття (стану здоров'я дитини). Я поінформований(а), що недотримання рекомендацій лікуючого лікаря, режиму прийому призначених препаратів, безконтрольне самолікування можуть ускладнити лікувальний процес та негативно позначитися на стані здоров'я.

Мені надали в доступній формі інформацію про ймовірний перебіг захворювання і наслідки у разі відмови від лікування.

Я мав(ла) можливість задавати будь-які питання, які мене цікавлять, стосовно стану здоров'я, перебігу захворювання і лікування та одержав(ла) на них відповіді.

Інформацію надав лікар _____ «_____» _____ 20____ року
(ПІБ, підпис)

Я, _____, згодний (а) із запропонованим планом лікування

«_____» _____ 20____ року

(підпис)

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

**Акт приймання-передачі наданих послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб
(для фізичних осіб)**

м. Харків

_____ року

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» (КНП ХОР «ОКЛ») в особі генерального директора Руслана ВРАГОВА, який діє на підставі Статуту (далі – Виконавець) та

_____ (далі – Замовник) склали цей Акт приймання-передачі наданих послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, який підтверджує належне надання Закладом охорони здоров'я відповідно до «Публічного договору про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від фізичних та юридичних осіб» нижченаведених послуг:

№	Код послуги	Найменування послуг (та кількість, у разі якщо більше однієї)	Ціна послуги, грн.	Дати надання послуги (число, місяць, рік)	Сума, грн.
1					
2					
Загальна вартість наданих послуг, грн.					

Замовник підтверджує, що не має претензій та зауважень стосовно кількості, обсягу та якості наданих медичних послуг, що зазначенні у цьому Акті приймання-передачі наданих послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб, та приймає вищенаведені послуги.

Замовник підтверджує, що Виконавцем дотримано всі умови «Публічного договору про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від фізичних та юридичних осіб».

Послуги прийняв:

Послуги здав:

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

АКТ
приймання-передачі послуг до договору
(для юридичних осіб)

м. Харків

_____ року

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» в особі генерального директора Руслана ВРАГОВА, який діє на підставі Статуту, далі – **ВИКОНАВЕЦЬ**, з одного боку, та

в особі _____, що діє на підставі _____, далі – **ЗАМОВНИК**, з іншого боку, підписали цей Акт про наступне:

1. У порядку та на умовах, передбачених Договором _____ № _____ **ВИКОНАВЕЦЬ** надав, а **ЗАМОВНИК** прийняв наступні медичні послуги:

№ п/п	Найменування	Од. вим.	Кількість	Ціна, грн.	Вартість без ПДВ, грн.
Разом без ПДВ, грн					

2. Загальна вартість послуг складає: _____

3. Прийняті **ЗАМОВНИКОМ** Послуги виконані в повному обсязі та у встановлений строк, відповідають вимогам Договору.

4. На момент складання акту **СТОРОНИ** не мають одна до одної претензій щодо прийнятих Послуг.

5. Цей Акт складений в 2-х примірниках, по одному екземпляру для **ВИКОНАВЕЦЯ** та **ЗАМОВНИКА**.

Послуги прийняв:

Послуги здав:

