

ДОГОВІР № \_\_\_\_\_  
про співробітництво

м. Шепетівка

« 28 » жовтня 2018 р.

Приватне підприємство «Фенікс-дент», в особі директора Олійника Г.В., який діє на підставі Статуту, ліцензії АЕ № 460163 від 17.04.2014р., (іменоване далі - «Медичний центр»), з однієї сторони, та КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ШЕПЕТІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ШЕПЕТІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ, в особі головного лікаря Нечипорука А.Г (іменованій далі - «Центр ПМСД»), який діє на підставі Статуту, з другої сторони (надалі-Сторони), при повному розумінні умов цього договору та вимог чинного законодавства України, уклали цей договір (далі-Договір) про наступне:

**1. ОСНОВНІ ВИЗНАЧЕННЯ, ЩО ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ В ДОГОВОРІ:**

Договір – двостороння письмова угода між Медичним центром та Центром ПМСД щодо порядку та умов надання безоплатних взаємних медичних послуг.

Медична допомога – за даним Договором охоплює: профілактичний стоматологічний огляд, проведення гігієнічних процедур порожнини рота та/або проведення консультативної допомоги стоматологів та сімейних лікарів, педіатрів Сторін тощо.

План лікування – наступний порядок надання медичної допомоги Сторін із зазначенням переліку видів медичних втручань, їх кількості та тривалості процесу надання медичної допомоги.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ:**

2.1. Центр ПМСД доручає, а Медичний центр приймає на себе обов'язок проводити безоплатно профілактичний стоматологічний огляд, та обстеження, проведення консультативної допомоги пацієнтів за направленням лікарів Центру ПМСД, та Медичний центр доручає, а Центр ПМСД приймає на себе обов'язок в разі укладання пацієнтом декларації про вибір лікаря Центру ПМСД, який надає первинну медичну допомогу, проводити безоплатно медичні профілактичні огляди, консультації лікарів, тощо, за направленнями лікарів Медичного Центру ( надалі – послуги).

**3. ЦІНА ДОГОВОРУ**

3.1. Надання медичної допомоги (згідно з п.2.1 договору) є безоплатною та не може бути змінена до самого завершення строку дії та повного виконання Договору.

**4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН:**

**4.1. Медичний центр має право:**

4.1.1. Відмовити Центру ПМСД в наданні послуг у випадках: викликання у

Центру ПМСД під час обстеження патології, лікування якої не входить до умов Договору

4.1.2. Не надавати послуги без належного підтвердження Центром ПМСД в'їзта ним зобов'язань (вісатності направлення лікарів Центру ПМСД).

4.1.3. Відмовити у обстеженні особи, яка перебуває в алкогольному чи наркотичному сп'янінні, або іншому хворобливому стані, що перешкоджають наданню послуг.

4.1.4. Припинити лікування пацієнтів Центру ПМСД в результаті вчинення ними або особами, що його супроводжують, порушень, які завдали істотної шкоди (чи загрожують) інтересам або майну Медичного центру, про що складається відповідний акт.

4.1.5. В особливих випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Центру ПМСД медичної інформації.

4.1.6. Перенести візит у випадку непередбаченої відсутності лікаря або призначити іншого лікаря для проведення лікування за згодою Центру ПМСД.

**4.2. Центр ПМСД має право:**

4.2.1. Угодити Медичним центром графіків попереднього прийому пацієнтів за направленням лікарів Центру ПМСД.

4.2.2. Отримати у відсутній формі повну та достовірну інформацію про наявність у пацієнта декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, умови її надання Медичним центром, стан свого здоров'я, мету запропонованих медперсоналом Медичного центру, а також запрошеними спеціалістами досліджень і лікувальних заходів, прогноз можливих ускладнень лікування, в



тому числі наявність ризиків для життя та здоров'я, можливі ускладнення, що можуть виникнути в результаті лікування. У передбачених чинним законодавством України особливих випадках така інформація може бути обмежена Медичним центром.

#### 4.3. Медичний центр зобов'язаний:

4.3.1. Провести в узгодженій з пацієнтом Центру ПМСД час для профілактичного стоматологічного огляду, установлення попереднього діагнозу, і про результати проінформувати Центр ПМСД.

4.3.2. Повідомити Центр ПМСД про наявність у пацієнта декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

4.3.3. До початку роботи погодити строки виконання робіт.

4.3.4. Поетапно погоджувати із Центром ПМСД час, призначений для надання послуг.

4.3.5. Дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, види і результати медичних обстежень й оглядів, встановлений діагноз й інші медичні відомості пацієнтів (якщо вони стали відомі).

4.3.6. Видавати Центру ПМСД виписку з історії хвороби, передбачені чинним законодавством довідки та інші документи.

4.3.7. Надавати Центру ПМСД медичну інформацію у межах і порядку, визначених чинним законодавством України.

#### 4.4. Центр ПМСД зобов'язаний:

4.4.1. Укласти декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, в разі звернення пацієнта за направленням Медичного Центру.

4.4.2. Центр ПМСД погоджується з тим, що певні види обстеження будуть проводитися різними фахівцями Медичного центру.

4.4.3. Центр ПМСД погоджується з тим, що при необхідності провести додаткове обстеження або відповідну консультацію фахівця, який відсутній у Медичного центру, пацієнт зобов'язаний пройти це обстеження або консультацію в строки, установлені Медичним центром. В цьому випадку місце проходження додаткового обстеження або одержання відповідної консультації фахівця має бути узгоджене з Медичним центром.

4.4.4. Центр ПМСД погоджується на використання фотографій Медичним центром з метою клінічних досліджень та навчання без зазначення його прізвища, імені.

4.4.5. Центр ПМСД в разі необхідності проведення певних лабораторно – інструментальних досліджень, які не входять в ліцензований обсяг медичної практики Центру ПМСД, направляти до Шепетівської ЦРЛ за направленням сімейного лікаря; при цьому Центр ПМСД проводить контроль та маршрутизацію пацієнтів.

4.4.6. Центр ПМСД повинен швидко надавати інформацію про пацієнтів, які направлені в медичний центр для обстеження, у розрізі — прізвище, ім'я по батькові (пацієнта або уповноваженого представника пацієнта), контактний номер телефону та причини направлення на обстеження.

### 5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. За невиконання або неналежає виконання зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.

5.2. Медичний центр несе відповідальність перед Центром ПМСД за невиконання чи неналежає виконання службових обов'язків медичним персоналом Медичного центру, недотримання вимог, що висуваються до методів діагностики та лікування, дозволених на території України у відповідності до чинного законодавства України.

5.3. Сторони не несуть відповідальність за невиконання або неналежає виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин з об'єктивних причин (форс-мажорних обставин), які Сторони не могли передбачити і що перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором.

5.4. До форс-мажорних обставин Сторони відносять: стихійні лиха (бурі, циклонні пошеви, землетруси та інші природні та кліматичні явища); війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії; технологічні фактори (відсутність електрики, пошкодження апаратури, аварії, пожежі тощо).

5.5. Сторони не несуть відповідальність за невиконання або неналежає виконання умов цього Договору, якщо об'єктивні причини, що призвели до виникнення обставин, зазначених у п. 5.4, є результатом дій, спрямованих на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором.

5.6. Сторони погоджуються, що об'єктивні причини, зазначені в п. 5.4, є результатом дій, спрямованих на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, якщо об'єктивні причини, що призвели до виникнення обставин, зазначених у п. 5.4, є результатом дій, спрямованих на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором.

5.7. Сторони погоджуються, що об'єктивні причини, зазначені в п. 5.4, є результатом дій, спрямованих на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором.



5.5. Сторона, яка не може виконувати свої договірні зобов'язання внаслідок обставин, зазначених у п.5.4 Договору, повинна без зволікання повідомити про це іншу Сторону письмово будь-якими засобами, але не пізніше як за 5 календарних днів з дати їх виникнення, а також належним чином цей факт підтвердити. В цьому повідомленні має бути зазначений строк виконання обов'язків за Договором.

5.6. Якщо форс-мажорні обставини тривають більше шести місяців, кожна зі Сторін вправі розірвати Договір. При цьому жодна із Сторін не має права жадати від іншої сторони відшкодування можливих збитків.

#### 6. ГАРАНТІЙНІ ОБОВ'ЯЗКИ:

6.1. Детальна інформація по гарантійним зобов'язанням міститься на сайті Медичного центру, з якою Центр ПМСД має право ознайомитись.

6.2. Медичний центр та Центр ПМСД гарантує конфіденційність усієї медичної інформації про пацієнтів, дотримання лікарської таємниці.

#### 7. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до 31.12.2019 року. Якщо до закінчення строку дії Договору, Сторони не виконали в повному обсязі своїх зобов'язань, Сторони продовжують їх виконувати після закінчення строку дії договору в розумній строки.

7.2. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

#### 8. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

8.1. Усі суперечки щодо методів обстеження, оглядів, консультацій, розкриття (надання) інформації розглядаються Сторонами та вирішуються шляхом переговорів Сторін.

8.2. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів протягом 30 (тридцяти) днів, спір вирішується в судовому порядку у відповідності до норм чинного законодавства України.

8.3. Під час розгляду суперечок Сторони керуються чинним законодавством України, зокрема положеннями: Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Цивільного кодексу України та ін.

#### 9. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

9.1. Цей договір складений у двох примірниках, по одному для кожної Сторони, що мають однакову юридичну силу.

9.2. Сторони мають право розірвати цей договір в односторонньому порядку, попередивши про це іншу Сторону за 7 днів до призначеного відвідування.

#### 10. РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

##### МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР

Приватне підприємство «Фенікс-Дент»  
30400, вул. Острозького, 4А,  
м. Шепетівка, Хмельницької області  
ЄДРПОУ 36111679  
р/р 26000060393789  
в ПАТ ХФ Приватбанк  
МФО 315405  
тел. (03840) 5-27-21, 067 911-78-10  
e-mail: [feniks@feniks-dent.com](mailto:feniks@feniks-dent.com)



Г. В. Олійник

##### ЦЕНТР ПМСД

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КОМУНАЛЬНЕ  
НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ШЕПЕТІВСЬКИЙ  
ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО- САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ»  
30400, вул. Валі Котика, 85, м. Шепетівка, Хмельницької обл.  
ЄДРПОУ 38402043 . р/р 35431000084519  
в УДКСУ Хмельницької обл.  
МФО 815013  
тел. (03840) 5-27-21  
e-mail: [shetsent@shetsent.com](mailto:shetsent@shetsent.com)



Головний лікар

У. Ф. Неборчук