ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

про надання платних медичних послуг

м. Харків 2025 р.

Інформація, яка викладена нижче по тексту, є публічною офертою, публічним договором. Відповідно до умов статей 633, 641 Цивільного кодексу України умови публічної оферти та публічного договору є однаковими для всіх Замовників. Частиною 2 статті 642 Цивільного кодексу України передбачено, що надання послуг, оплата відповідної суми коштів є акцептом даної оферти, що засвідчує прийняттям пропозиції укласти договір та укладення публічного договору на умовах зазначених нижчі, а також на підставі переліку платних послуг та їх вартості, який ґрунтується на вимогах Постанови КМУ від 5 липня 2024 р. № 781 **«**Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб»), з умовами яких можна ознайомитися за посиланням <https://17mkbl.city.kh.ua/>

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

Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради - код ЄДРПОУ 02003787, (далі - Виконавець) з однієї сторони, керуючись чинним законодавством України, підпунктом 3.2.27 пункту 3.2. Статуту підприємства, наказами «Про затвердження переліку платних послуг», Положенням про платні медичні послуги Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради, пропонує (публічну оферту) фізичній особі та/або юридичній особі (далі - Замовнику), в подальшому разом - Сторони, а кожен окремо - Сторона, укласти Публічний договір про надання платних медичних послуг (далі - Договір) на наступних умовах.

1. ТЕРМІНИ ТА ВИЗНАЧЕННЯ.
	1. Публічна оферта (договір) - пропозиція Виконавця, адресована будь-якій фізичній та/або юридичній особі, у відповідності зі статтею 633 Цивільного кодексу України, укласти з ним Публічний договір про надання платних медичних послуг.
	2. Акцепт - повна й безумовна згода Замовника на укладення даного Договору на умовах, визначених даним Договором.
	3. Виконавець - Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради - код ЄДРПОУ 02003787.
	4. Замовник - фізична та/або юридична особа, яка погодилася отримати платні медичні послуги передбачені Переліком платних послуг та Положенням про платні медичні послуги Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради
	5. Платна медична послуга - це послуга, яка надається Виконавцем Замовнику на умовах встановлених даним Договором та на підставі Положення про платні медичні послуги Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради», Переліку платних послуг, які міститься на сайті <https://17mkbl.city.kh.ua/>
	6. Перелік платних медичних послуг - надання за певну плату, у грошовому виразі, Виконавцем Замовнику послуг в об’ємі передбаченому даним Договором, який Замовник обирає самостійно.
	7. Вартість послуг (тариф) - платіж, розмір якого встановлюється Виконавцем за надання певного обсягу медичних послуг для Замовника.
	8. Персональні дані - відомості чи сукупність відомостей про фізичну особу до яких належать прізвище, ім’я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв’язку, а також інша інформація, яку Виконавець може використати з метою ідентифікації особи.
	9. Суб'єкт персональних даних - фізична особа, стосовно якої відповідно до чинного законодавства здійснюється обробка її персональних даних.
	10. Згода суб'єкта - будь-яке добровільне волевиявлення фізичної особи щодо надання дозволу на обробку її персональних даних відповідно до сформульованої мети їх обробки. Надання платних медичних послуг передбачає надання згоди суб’єктом персональних даних на їх обробку.
	11. Пацієнт - фізична особа, яка звернулася до підприємства за медичною допомогою або медичною послугою, якій така допомога або послуга надається.
	12. Добровільна згода пацієнта на отримання платної медичної послуги - згода пацієнта або, у випадках передбачених законодавством, його законного представника на проведення медичних послуг, що являється фактом оплати пацієнтом за надання медичної послуги.
	13. Місце надання медичних послуг - місце провадження підприємства господарської діяльності з медичної практики, в якому пацієнту надають медичні послуги.
	14. Медична інформація - інформація про стан здоров’я пацієнта, його діагноз, відомості, одержані під час медичного обстеження, у тому числі відповідні медичні документи, що стосуються здоров’я пацієнта.
	15. Медичне обслуговування - діяльність підприємства у сфері охорони здоров’я, що не обов’язково обмежується медичною допомогою, але безпосередньо пов’язана з її наданням.
	16. Якість медичної допомоги (медичної послуги) - надання медичної допомоги (медичної послуги) та проведення інших заходів щодо організації надання підприємством медичної допомоги (медичної послуги) відповідно до стандартів у сфері охорони здоров’я.
	17. Медичний працівник - працівник підприємства, який відповідно до чинного законодавства має право надавати медичні послуги та перебуває з підприємством у трудових відносинах.
	18. Стандарти медичної допомоги (медичної послуги) - сукупність норм, правил і нормативів, а також показники (індикатори) якості надання медичної допомоги відповідного виду або показники якості медичної послуги, які розробляють з урахуванням сучасного рівня розвитку медичної науки та практики.
2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ
	1. На підставі усного або письмового звернення Замовника до Виконавця та на умовах визначених даним Публічним договором, Виконавець зобов’язується надати Замовнику якісні медичні послуги, передбачені Переліком платних послуг, а Замовник зобов’язаний прийняти і в порядку визначеним даним Договором їх оплатити.
	2. Послуга надається на платній основі за вибором Замовника.
	3. Пацієнту/Громадянину надається платна послуга, в разі відсутності підстав для надання медичної допомоги в амбулаторних/стаціонарних умовах за вимогами програми медичних гарантій.
	4. Всі зміни й доповнення до даного Договору опубліковуються на сайті Виконавця.
	5. Всі умови даного Договору є обов'язковими як для Замовника, так і для Виконавця.
	6. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я та/або протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку. Платні медичні послуги надаються в межах робочого часу Підприємства за адресами: м. Харків 61037 проспект Героїв Харкова, буд.195; м. Харків 61023 вул. Олеся Гончара, буд.5; м. Харків 61050 вул. Чигирина Юлія, буд.7;
	7. Умови надання платних медичних послуг визначаються в затвердженому Положенні про платні медичні послуги Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради», Переліку платних послуг, які міститься на сайті <https://17mkbl.city.kh.ua/>
	8. Розрахунок за надані медичні послуги Замовник здійснює на умовах попередньої оплати (перед фактичним наданням медичних послуг).
	9. Медичні працівники не мають права розголошувати третім особам інформацію про хворобу, медичне обстеження, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя пацієнта, яка стала відома медичному працівнику у зв’язку із виконанням умов цього договору, крім випадків, передбачених законодавством України.
	10. Перед початком отримання платних медичних послуг Замовник надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних.
	11. Замовник зобов'язаний надати інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о.
	12. Якщо Замовник не згодний з умовами даного Договору, він не вправі користуватися платними медичними послугами.
	13. У разі незгоди Замовника зі змінами, внесеними Виконавцем у даний Договір або з новими тарифами на платні медичні послуги Замовник має право не звертатись до Виконавця за платними медичними послугами.
3. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ
	1. Підтвердженням повного і беззаперечного прийняття Публічного договору є факт повної попередньої оплати вартості медичної послуги.
	2. Публічний договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту зарахування грошових коштів на рахунок Підприємства. У тих випадках, коли обов’язковою передумовою надання медичної послуги пацієнту є попередня згода останнього на медичне втручання, договір вважається укладеним також після підписання пацієнтом Інформованої згоди.
	3. Укладення пацієнтом Публічного договору є автоматичне погодження з повним і беззастережним прийняттям умов Договору, встановлених тарифів на медичні послуги Виконавцем та всіх додатків, що є невід’ємною частиною даного Договору.
4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ
	1. Вартість кожної медичної послуги визначається згідно Прейскуранту цін на платні медичні послуги на дату надання Замовнику такої послуги.
	2. Оплата наданих медичних послуг здійснюється Замовником в день надання медичної послуги або початку надання медичної послуги шляхом здійснення Замовником платежу: - або в касі відділення будь якого банку; - або в терміналі самообслуговування; - або через мобільний додаток банку за допомогою QR-коду.
	3. Вартість Послуг та їх перелік за даним Договором визначено Додатком № 1 до Публічного Договору Перелік платних послуг по КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» ХМР, який є його невід’ємною частиною.
	4. Також вищезазначена інформація міститься на інформаційних стендах в лікарні за місцем надання платних медичних послуг та опубліковані на сайті підприємства [<https://17mkbl.city.kh.ua/>](https://likar.center/platni-poslugi/) Ціни вказуються в національній валюті України.
	5. Послуги надаються за умови внесення оплати в розмірі 100% за фактом надходження оплати на розрахунковий рахунок Виконавця.
	6. Замовник самостійно несе відповідальність за правильність здійснених ним платежів.
5. УМОВИ НАДАННЯ ТА ПР**ИЙМАННЯ**-**П**ЕРЕДАЧІ ПОСЛУГ
	1. Платні медичні послуги надаються медичними працівниками Виконавця, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до чинного законодавства України.
	2. До початку надання медичних послуг медичний працівник повідомляє пацієнту перелік та вартість всіх медичних послуг.
	3. Пацієнт надає письмову згоду на отримання платної медичної послуги та обробку персональних даних, і заповнює інформовану добровільну згоду пацієнта відповідно до первинної облікової документації ф № 003-6/о.
	4. Приймання наданих медичних послуг між Замовником - фізичною особою та Виконавцем здійснюється в усній формі.
	5. Між Виконавцем і Замовником юридичною особою після надання медичних послуг на протязі 5 робочих днів в двох примірниках підписується Акт надання послуг та Заява-направлення (Додаток № 2).

6. ЯКІСТЬ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

1. Контроль якості надання медичної послуги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені чинним законодавством України.
2. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.
3. ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН
	1. Права Замовника:
		1. Отримати медичні послуги належної якості в порядку, строки та на умовах, що передбачені цим Публічним договором.
		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.
		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.
		4. Вимагати заміни медичного працівника.
		5. На таємницю про стан свого здоров’я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні, за винятком випадків, передбачених законодавством.
	2. Обов’язки Замовника:
		1. Неухильно дотримуватись усних чи письмових приписів і рекомендацій медичних працівників.
		2. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан свого здоров’я, які необхідні Виконавцю для надання медичних послуг.
		3. Оплачувати вартість медичних послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

7.2.4.Замовник зобов’язаний дотримуватися Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.

1. До початку надання медичних послуг повідомити медичному працівнику весь перелік лікарських засобів, які застосовує пацієнт, а також про всі відомі хвороби, вади, алергічні чи специфічні реакції на лікарські засоби і продукти харчування та іншу суттєву інформацію про стан свого здоров’я.
2. На протязі доби після отримання медичних послуг повідомляти медичним працівникам про покращення або погіршення самопочуття, появу або зникнення симптомів та іншу інформацію про зміни стану свого здоров’я.
	1. Права Виконавця:
		1. Якщо інформація про хворобу пацієнта може погіршити стан його здоров’я або зашкодити процесу надання медичних послуг, медичний працівник має право надати неповну інформацію про стан здоров’я пацієнта, обмежити можливість його ознайомлення з окремими медичними документами.
		2. Вести фото та/або відео фіксацію процесу надання медичних послуг та в подальшому використовувати знеособлені результати такої фіксації в рекламних, маркетингових, навчальних та інших цілях, що не суперечать законодавству України.
		3. Відмовитись від надання медичних послуг в разі порушення пацієнтом умов цього Договору та Правил перебування пацієнтів у приміщеннях підприємства.
	2. Обов'язки Виконавця:
		1. Надавати пацієнту медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Публічним договором.
		2. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в України.
		3. Вести та зберігати медичну документацію і звітність відповідно до вимог чинного законодавства України.
3. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН
	1. Виконавець не несе відповідальності у разі виникнення ускладнень у Замовника або за шкоду, заподіяну життю та здоров’ю Замовника в результаті: - невиконання пацієнтом обов’язків, передбачених підпунктом 7.2.1. цього Договору, зокрема приписів і рекомендацій медичних працівників; - неповідомлення пацієнтом суттєвої інформації про стан свого здоров’я; - використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не призначені медичним працівником Підприємства; - неповідомлення пацієнтом інформації, передбаченої пунктом 7.2. 6. цього Договору; - отримання медичної допомоги в інших закладах охорони здоров’я; - розвитку захворювань чи патологій, які не пов’язані з наданням медичних послуг за цим Договором.
	2. Виконавець звільняється від відповідальності, якщо настання ускладнень відбулося не з вини медичних працівників Підприємства (не пов’язано з якістю медичних послуг, що надається пацієнту медичними працівниками Підприємства).
	3. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов’язань за умовами Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.
	4. Замовник зобов’язується не порушувати і не намагатися порушувати положення цього Договору.
4. ФОРС МАЖОР
	1. При настанні стихійних явищ природного характеру (землетруси, повені, урагани, руйнування в результаті блискавки тощо), лих техногенного та антропогенного походження (вибухи, пожежі, тощо), обставин соціального, політичного і міжнародного походження (військові дії, громадські хвилювання, епідемії, страйки, бойкоти, блокади, ембарго, інші міжнародні санкції або дії державних органів), які є обставинами неможливості частково або в повній мірі виконання зобов'язань за Договором, Сторони звільняються від відповідальності за невиконання своїх зобов'язань відповідно до часу дії форс-мажорних обставин.
	2. Сторона, для якої наступили форс-мажорні обставини, зобов'язана протягом не більше, ніж 10 (десять) календарних днів з часу їх настання або припинення повідомити будь яким способом іншу Сторону.
	3. У випадку якщо форс-мажорні обставини тривають понад 60 (шістдесят) календарних днів, Сторони можуть виступити з ініціативою про розірвання Договору.
	4. Настання форс-мажорних обставин не є підставою для невиконання Сторонами зобов'язань, термін виконання яких настав до дати виникнення таких обставин, а також для звільнення Сторін від відповідальності за таке невиконання.

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов’язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.
2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.
3. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ
	1. Цей Договір є Публічним договором (публічною офертою) та містить усі істотні умови надання Виконавцем медичних послуг, зазначених в Переліку медичних послуг.
	2. Замовник усно або письмово звернувшись за отриманням медичних послуг до Виконавця приймає (акцептує) всі умови цього Договору, а дата оплати послуги за згодою Сторін вважається датою укладення цього Публічного договору.
4. 3 . Додатковим доказом укладення цього Договору може бути письмовий або електронний документ (квитанція).
	1. Цей Публічний договір набирає чинності з дати укладення та діє безстроково.
	2. Зміни до цього Публічного договору вносяться Виконавцем в односторонньому порядку та оприлюднюються на офіційному веб-сайті Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» Харківської міської ради» <https://17mkbl.city.kh.ua/>
	3. Цей Публічний договір може бути розірваний у порядку та в спосіб, встановлений чинним законодавством України.
5. АНТИКОРУ**П**Ц**ІЙНІ** ЗАСТЕРЕЖЕ**ННЯ**
6. Сторони зобов'язуються дотримуватися вимог антикорупційного законодавства та не вживати ніяких дій, які можуть порушити норми антикорупційного законодавства, у зв'язку з виконанням своїх прав та зобов'язань за цим договором, у тому числі (без обмежень), не робити пропозицію, не санкціонувати обіцянку, і не здійснювати незаконних платежів, включаючи (але не обмежуючись) хабарі в грошовій чи будь-якої іншої формі, яким — не будь фізичним або юридичним особам та інші.
7. У разі порушення однією із сторін зобов'язань, зазначених вище, друга сторона має право в позасудовому порядку відмовитися від виконання цього Договору.

Додатками до Договору є:

* Додаток № 1 Перелік платних послуг по КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» ХМР;
* Додаток № 2 «Акт надання послуг» та «Заява-направлення»
1. ЮРИДИЧНА АДРЕСА І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

Комунальне некомерційне підприємство

«Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17»

Харківської міської ради

Юридична адреса:

61037, м.Харків, проспект Героїв Харкова, буд.195

Місце надання послуг:

м. Харків 61037 проспект Героїв Харкова, буд.195;

м. Харків 61023 вул. Олеся Гончара, буд.5;

м. Харків 61050 вул. Чигирина Юлія, буд.7;

Код ЄДРПОУ: 02003787

ІПН 020037820342

IBAN UA623052990000026004005925361

АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

IBAN UA303204780000026000924871458

АБ «УКРГАЗБАНК»

Тел.. (057)725-24-20

Електронна адреса: likar17@ukr.net

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дмитро ЧЕРЕПОВ

Додаток №1

до Публічного договору

**Перелік платних послуг**

**по КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня №17» ХМР**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва послуги** | **Ціна послуги, грн.** |
| **Клініко-діагностичні дослідження** |  |
| Клінічний аналіз крові | 150 |
| Клінічний аналіз сечі | 90 |
| Аланінамінотрансфераза в крові (АЛТ) | 100 |
| Аспартатамінотрансфераза в крові (АСТ) | 95 |
| Глюкоза крові | 95 |
| Креатинін в крові | 100 |
| Загальний білок в крові | 110 |
| Альбумін в крові | 110 |
| Загальний білірубін в крові | 110 |
| Прямий білірубін в крові | 105 |
| Альфа-Амілаза в крові | 130 |
| Сечовина в крові | 110 |
| Лужна фосфатаза в крові | 115 |
| Сечова кислота в крові | 115 |
| Кальцій в крові | 115 |
| Магній в крові | 120 |
| Фосфор в крові | 115 |
| Залізо в крові | 120 |
| Холестерин загальний в крові | 115 |
| Тригліцериди в крові | 115 |
| Ліпіди високої або низької щільності в крові | 125 |
| Ревматоїдний фактор (РФ) | 140 |
| Антистрептолізин О (АСЛО) | 140 |
| С-реактивний білок (СРБ) | 140 |
| Глікований гемоглобін HbA1c в крові | 265 |
| Визначення кількості антитіл до HbsAg до гепатиту В (HBV) в крові | 220 |
| Визначення кількості сумарних антитіл (IgM + IgG) до гепатиту С (HСV) в крові | 225 |
| Визначення кількості уатоантитіл до тиреопероксидази в сироватці крові (А/Т к ТПО) | 250 |
| Визначення кількості вільного тироксину гормона щитовидної залози в сироватці крові (Т-4 вільний) | 240 |
| Визначення кількості загального трийодтироніну гормона щитоподібної залози в сироватці крові (Т-3 загальний) | 240 |
| Визначення кількості тиреотропного гормону щитовидної залози в сироватці крові (ТТГ) | 265 |
| Коагулограма | 250 |
| Кількісне визначення Тропоніну І (ІФА методом) в крові (Тропонін) | 270 |
| Визначення кількості антитіл класу IgМ до нуклеокапсидного антигену короновірусу SARS-CoV-2 в крові | 205 |
| Визначення кількості антитіл класу IgG до нуклеокапсидного антигену короновірусу SARS-CoV-2 в крові | 230 |
| Визначення концентрації Д-дімеру в плазмі крові (ІФА методом) | 300 |
| Визначення концентрації прокальцитоніну в сироватці крові (ІФА методом) | 300 |
| Електроліти крові (pH, калій – K, натрій – Na, хлор – Cl, кальцій іонізований – Ca 2+) | 285 |
| Визначення концентрації Феритину в сироватці крові (ІФА методом) | 265 |
| Визначення кількості загального простатспецифічного антигену в крові (ПСА загальний) | 270 |
| Визначення кількості вільного простатспецифічного антигену в крові (ПСА вільний) | 275 |
| Визначення Інсуліну в крові (ІФА методом) | 330 |
| Визначення С-пептиду в крові (ІФА методом) | 330 |
| Визначення підшлункового комплексу в крові (ІФА методом) (визначення Інсуліну в крові (ІФА методом), Визначення С-пептиду в крові (ІФА методом), глюкоза крові,глісований гемоглобін HbA1c)” | 425 |
| Креатинфосфокіназа в крові (загальна та МВ, % активності) | 175 |
| Ліпаза в крові  | 220 |
| Гама-глутамілтрансфераза (ГГТ) | 280 |
| Визначення кількості загального простатспецифічного антигену в крові (ПСА загальний) та визначення кількості вільного простатспецифічного антигену в крові (ПСА вільний), % співвідношення в крові | 395 |
| Визначення кількості антитіл до HbsAg до гепатиту В (HBV) в крові та визначення кількості сумарних антитіл (IgM + IgG) до гепатиту С (HСV) в крові | 345 |
| Комплекс гормонів щитовидної залози (ТТГ, Т-4 вільний, Т-3 загальний, А/Т к ТПО) в крові | 435 |
| Нирково-печінковий комплекс (альбумін в крові, гамма-глутамілтрансфераза, глюкоза крові, загальний білок в крові, фракції білірубіну в крові (загальний, прямий та непрямий), сечовина в крові, аланінамінотрансфераза в крові (АЛТ), аспартатамінотрансфераза в крові (АСТ), креатинін в крові, сечова кислота в крові, лужна фосфатаза в крові) | 715 |
| Нирковий комплекс (альбумін в крові, загальний білок в крові, сечовина в крові, креатинін в крові, сечова кислота в крові) | 425 |
| Печінковий комплекс (загальний білок в крові, альбумін в крові, аланінамінотрансфераза в крові (АЛТ), аспартатамінотрансфераза в крові (АСТ), лужна фосфатаза в крові, гамма-глутамілтрансфераза, фракції білірубіну в крові (загальний, прямий та непрямий | 580 |
| Визначення наявності етанолу в сироватці крові | 325 |
| Цитологічне дослідження (мазок на цитологію і флору) | 140 |
| Визначення кількості вітаміну В12 в сироватці крові | 300 |
| Визначення кількості вітаміну D сироватки крові | 380 |
| Визначення онкомаркера СА-125 в сироватці крові | 330 |
| Реакція мікропреципітації з кардіоліпіновим антигеном (РМП) в крові” | 200 |
| **Бактеріологічні дослідження** |  |
| Бактеріологічне дослідження матеріала на кишкову групу (діагностика), з антибіотикограмою | 250 |
| Бактеріологічне дослідження кала на дисбактеріоз (з антибіотикограмою) | 300 |
| Бактеріологічне дослідження матеріала на сальмонельоз | 200 |
| Бактеріологічне дослідження на наявність збудників дифтерії (мазок з мигдаликів) | 200 |
| Бактеріологічне дослідження на флору і чутливість до антибіотиків (посів сечі, зіва, носа, мокроти, грудного молока, вміст ран, очей та вух, пункт ата, статевих органів) | 280 |
| Бактеріологічне дослідження матеріалу на патогенний стафілокок (зів), профілактика | 200 |
| Бактеріологічне дослідження матеріалу на патогенний стафілокок (ніс), профілактика | 200 |
| Бактеріологічне дослідження матеріалу крові на стерильність | 280 |
| Бактеріологічне дослідження матеріалу крові на гемокультуру | 250 |
| Бактеріологічне дослідження матеріалу на кишкову групу (профілактика) | 200 |
| Бактеріологічне дослідження матеріалу на гриби роду Candida | 200 |
| **Рентгенологічні дослідження** |  |
| Рентгенографія ОГК (ребра прищільно) з CD диском | 164 |
| Рентгенографія ОГК (ребра прищільно) роздрукована на фотопапері | 157 |
| Рентгенографія ОГК (коса проекція) з CD диском | 164 |
| Рентгенографія ОГК (коса проекція) роздрукована на фотопапері | 157 |
| Рентгенографія ОГК (бічна проекція) з CD диском | 164 |
| Рентгенографія ОГК (бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 157 |
| Рентгенографія ОГК (задня похила) з CD диском | 164 |
| Рентгенографія ОГК (задня похила) роздрукована на фотопапері | 157 |
| Рентгенографія ОГК (латерографія) з CD диском | 164 |
| Рентгенографія ОГК (латерографія) роздрукована на фотопапері | 157 |
| Рентгенографія ОЧП (оглядова) з CD диском | 170 |
| Рентгенографія ОЧП (оглядова) роздрукована на фотопапері | 163 |
| Іригоскопія з CD диском | 735 |
| Іригоскопія роздрукована на фотопапері | 728 |
| Рентгенографія шлунка з CD диском | 528 |
| Рентгенографія шлунка роздрукована на фотопапері | 520 |
| Рентгенографія стравоходу з CD диском | 449 |
| Рентгенографія стравоходу роздрукована на фотопапері | 442 |
| Рентген дуаденографія беззондова з барієм сульфат з CD диском | 528 |
| Рентген дуаденографія беззондова з барієм сульфат роздрукована на фотопапері | 520 |
| Рентгенографія додаткових пазух носа з CD диском | 166 |
| Рентгенографія додаткових пазух носа роздрукована на фотопапері | 159 |
| Рентгенографія кісток тазу (пряма проекція) з CD диском | 162 |
| Рентгенографія кісток тазу (пряма проекція) роздрукована на фотопапері | 154 |
| Рентгенографія черепа оглядова (пряма та бічна проекція) з CD диском | 201 |
| Рентгенографія черепа оглядова (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 194 |
| Рентгенографія грудного відділу хребта (пряма та бічна проекція) з CD диском | 201 |
| Рентгенографія грудного відділу хребта (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 194 |
| Рентгенографія поперекового відділу хребта (пряма та бічна проекція) з CD диском | 240 |
| Рентгенографія поперекового відділу хребта (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 233 |
| Рентгенографія шийного відділу хребта (пряма та бічна проекція) з CD диском | 240 |
| Рентгенографія шийного відділу хребта (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 233 |
| Рентгенографія крижів та куприка з CD диском | 240 |
| Рентгенографія крижів та куприка роздрукована на фотопапері | 233 |
| Рентгенографія стегна (пряма та бічна проекція) з CD диском | 162 |
| Рентгенографія стегна (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 154 |
| Рентгенографія кістки кінцівок (пряма та бічна проекція) з CD диском | 201 |
| Рентгенографія кістки кінцівок (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 194 |
| Рентгенографія плечового суглобу (пряма та бічна проекція) з CD диском | 162 |
| Рентгенографія плечового суглобу (пряма та бічна проекція) роздрукована на фотопапері | 154 |
| **Рентгенологічні дослідження****за адресою: м. Харків, вул. Олеся Гончара, 5** |  |
| Рентгенограма черепа з плівкою 13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Рентгенограма придат. пазух носа з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 159 |
| Рентгенограма шийного відділу хребта з плівкою 13х18см ( у трьох проекціях) | 280 |
| Рентгенограма оптичних каналів з плівкою 13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Рентгенограма верхніх очних щілин з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 159 |
| Рентген бесскел. Знмку по Балтіну б\с з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 159 |
| Рентген локалізації сторонніх тіл з протезом з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 159 |
| Рентген по Фогту з плівкою 13х18см (у трьох проекціях) | 280 |
| Рентген локалізації сторонніх тіл за анат. ознаками з плівкою 13х18см ( у двох проекціях) | 219 |
| Рентген слізних шляхів з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 160 |
| Рентген турецьке сідло прицільно з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 160 |
| Рентген грудної клітини з плівкою 43х35см ( у одній проекції) | 194 |
| Рентген поперекового відділу хребта з плівкою 43х35см ( у двох проекціях) | 285 |
| Рентген грудного відділу хребта з плівкою 43х35см ( у двох проекціях) | 285 |
| Рентген крижів з плівкою 43х35см ( у одній проекції) | 194 |
| Рентген колінного суглоба з плівкою 43х35см ( у двох проекціях) | 285 |
| Рентген пальців верхніх та нижніх кінцівок з плівкою 13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Рентген кісті з плівкою 13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Рентген пяточної кістки з плівкою 13х18см ( у одній проекції) | 159 |
| Рентген ребер з плівкою 43х35см (у одній проекції) | 194 |
| Рентген променево-запястного суглоба з плівкою13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Рентген стоп з плівкою13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Рентген плечей з плівкою 43х35см (у двох проекціях) | 285 |
| Рентген носа б\с з плівкою 13х18см (у одній проекції) | 159 |
| Рентген голіностопного суглобу з плівкою13х18см (у двох проекціях) | 219 |
| Видача копії медичної довідки, витягу з історії хвороби | 150 |
| **Томографічні дослідження** |  |
| Рентгенівська комп'ютерна томографія з внутрішньовенним підсиленням (з CD диском) (1 зони дослідження) | 2253 |
| Рентгенівська комп'ютерна томографія з внутрішньовенним підсиленням (роздрукована на фото папері) (1 зони дослідження) | 2245 |
| Рентгенівська комп'ютерна томографія без внутрішньовенного контрастування (з CD диском) (1 зони дослідження) | 451 |
| Рентгенівська комп'ютерна томографія без внутрішньовенного контрастування (роздрукована на фото папері) (1 зони дослідження) | 443 |
| Рентгенівська комп'ютерна томографія без внутрішньовенного контрастування (1 зони дослідження) за адресою: м. Харків, вул. Олеся Гончара, 5 | 594 |
| **Ендоскопічні та колоноскопічні дослідження** |  |
| Езофагогастродуоденоскопія | 375 |
| Езофагогастродуоденоскопія з взяттям матеріалу на патологогістологічне дослідження | 985 |
| Колоноскопія | 635 |
| Колоноскопія з взяттям матеріалу на патологогістологічне дослідження | 955 |
| **Ультразвукові дослідження** |  |
| УЗД серцево-судинної системи | 205 |
| УЗД щитоподібної залози | 150 |
| УЗД нирок | 140 |
| УЗД органів черевної порожнини | 225 |
| УЗД жовчного міхура та жовчних протоків | 120 |
| **Електрокардіографічне дослідження** |  |
| Електрокардіографія | 150 |
| **Електронейроміографічні дослідження** |  |
| Електронейроміографія стимуляційна верхніх кінцівок | 400 |
| Електронейроміографія стимуляційна нижніх кінцівок | 400 |
| Електронейроміографія стимуляційна обличчя | 400 |
| Електронейроміографія стимуляційна (декремент-тест) | 400 |
| Електронейроміографія голкова | 800 |
| **Електроенцефалографічні дослідження** |  |
| Електроенцефалограма (ЕЕГ) | 400 |
| **Кардіологічні дослідження** |  |
| Добове моні торування артеріального тиску | 358 |
| **Функціонально-діагностичні дослідження** **за адресою: м. Харків, вул. Олеся Гончара, 5** |  |
| Візометрія | 130 |
| Візус контрольним методом | 145 |
| Кераторефрактомія | 100 |
| Пневмотонометрія | 100 |
| Біометрія | 150 |
| Пахиметрія | 100 |
| Визначення ПЗО ультразвуковим методом | 150 |
| Визначення ПЗО оптичним методом | 100 |
| Статична периметрія тест 10-2 | 350 |
| Статична периметрія тест 24-2 | 350 |
| Статична периметрія тест30-2 | 350 |
| Статична периметрія тест 70 | 450 |
| Статична периметрія тест "Макула" | 250 |
| Кінетична периметрія на КП Octopus | 200 |
| Кінетична периметрія на ПРП-60 | 190 |
| Кінетична периметрія на кольори | 170 |
| Кольоровідчуття | 170 |
| Макулотестер | 125 |
| Розрахунок ІОЛ | 250 |
| Ультразвукова біомікроскопія кута передньої камери | 300 |
| Ультразвукове дослідження ока | 300 |
| Ультразвукове дослідження орбіти | 300 |
| Гоніоскопія | 110 |
| Екзоофтальмометрія | 100 |
| Підбір окулярів | 130 |
| **Патологоанатомічні дослідження** |  |
| Проведення 1-ї біопсії | 400 |
| Проведення патологоанатомічного дослідження померлого дорослого | 2580 |
| Проведення патологоанатомічного дослідження померлого дорослого з підтвердженням вірусу SARS-CoV-2  | 3080 |
| Проведення патологоанатомічного дослідження померлого дитячого віку, мертвонародженого | 5390 |
| Впорядкування тіла померлого | 600 |
| Вартість зберігання тіла померлого в холодильній камері 1 доба | 520 |

Додаток №2

до Публічного договору

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Директор КНП «МКБЛ №17» ХМР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дмитро Черепов

**АКТ НАДАННЯ ПОСЛУГ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ми, що нижче підписалися. Замовник

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

з одного боку, і представник Виконавця КНП «МКБЛ №17» ХМР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

з іншого боку, склали цей акт про те. що:

Виконавцем були виконані наступні роботи (надані такі послуги згідно заяви замовника):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  № з/п | Назва платної послуги | Кількість | Ціна за прейскурантом |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Всього:

Сума ПДВ:

Всього із ПДВ:

Замовник претензій по об'єму, якості та строкам виконання робіт (послуг) не має

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

Директор КНП «МКБЛ №17» ХМР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дмитро Черепов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА-НАПРАВЛЕННЯ**

Прошу надати мені платну медичну послугу, у зв'язку з:

1. Дана послуга (дослідження, консультація) не включена до переліку безкоштовних аналізів.

2. Для обстеження за власним бажанням (без направлення лікаря).

3. Інше, а саме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування послуги | Од. | Ціна |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

Лікар, що направляє: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_