

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР-ОФЕРТА ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

м. Київ, 15.04.2026 р.

ТОВ Генетичний центр материнства та дитинства професора Микитенка) (далі – «Виконавець»), ЄДРПОУ 46016907, Ліцензія МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики відповідно до Наказу Міністерства охорони здоров'я України № 447 від 03.04.2026 р., в особі директора Микитенка Дмитра Олександровича, який діє на підставі Статуту, публікує цю публічну оферту про надання медичної допомоги. Відповідно до вимог статті 633 та статті 641 Цивільного кодексу України, даний документ, розміщений в мережі Інтернет за адресою <http://www.genetics.kyiv.ua>, є публічною офертою, і в разі вчинення фізичною або юридичною особою дій, які свідчать про її акцепт, є обов'язковим до виконання для Виконавця і цієї фізичної чи юридичної особи (надалі – «Замовник», «Пацієнт») на нижчевикладених умовах:

1. ТЕРМІНИ, ПОНЯТТЯ ТА ВИЗНАЧЕННЯ

1. В цьому Договорі нижченаведені терміни, поняття і визначення вживаються у такому значенні:

1. Медична допомога – певна сукупність дій (консультаційних та лікувально-діагностичних), які здійснюються Виконавцем / його працівниками в інтересах Пацієнта з метою профілактики, діагностики та лікування захворювань відповідно до законодавства України (далі – «Медична допомога»). Перелік медичних та інших супутніх дій, а також їхня вартість викладені на офіційному Сайті Виконавця та безпосередньо у місці провадження діяльності Виконавця.
2. Публічна оферта – пропозиція Виконавця (викладена на Сайті Виконавця), адресована необмеженому колу фізичних осіб (Замовників) укласти даний Договір на визначених умовах.
3. Веб-сайт Виконавця - веб-сторінка в мережі Інтернет за адресою, яка є офіційним джерелом інформування Пацієнтів про Виконавця та медичну допомогу, що ним надається.
4. Інформована згода - згода Пацієнта - Замовника на медичне втручання, що може оформлюватися у письмовому вигляді, шляхом підписання окремої затвердженої Виконавцем форми або відповідного формулювання у медичній документації (медичній картці, індивідуальній амбулаторній картці тощо).
5. Пацієнт – фізична особа, що акцептувала публічну оферту Виконавця / уклала з Виконавцем даний Публічний договір про надання медичної допомоги із заявником медичної допомоги.
6. Акційні пропозиції – додаткові можливості до Медичної допомоги, що надаються Виконавцем для Пацієнтів, перелік та умови отримання яких визначений наказом Виконавця та / або Правилами перебування пацієнтів. Пропозиції зокрема, але не виключно, є: знижки, програми лояльності, спеціальні бонусні програми тощо.
7. Правила - Правила перебування пацієнтів в лікарні, затверджені Виконавцем та обов'язкові до виконання Пацієнтом, з якими Пацієнт зобов'язаний ознайомитися до укладення договору.
8. Фахівець Виконавця (Персональний лікар) - професіонал у галузі лікувальної справи, який перебуває у трудових відносинах із Виконавцем або провадить господарську діяльність з медичної практики як фізична особа -підприємець, має укладений договір з Виконавцем про надання медичної допомоги;

2. У цьому Договорі можуть бути використані терміни, не визначені в п.1.1. У цьому випадку тлумачення такого терміну проводиться відповідно до тексту цього Договору.

2. АКЦЕПТУВАННЯ ДОГОВОРУ

1. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту усного або письмового звернення Пацієнта/Замовника до Виконавця за отриманням медичної допомоги чи вчинення інших дій, передбачених Договором, що свідчать про згоду дотримуватися умов Договору (підписання плану лікування, початок фактичного користування Медичною допомогою, оплата рахунку Виконавця тощо), без підписання письмового примірника Сторонами.

2. Дата першого звернення Пацієнта до Виконавця за згодою Сторін вважається датою укладення цього Договору. Пацієнт вважається ознайомленим з Договором в момент укладання Договору.
3. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а рівно всіма правами і повноваженнями, необхідними і достатніми для укладання і виконання даного Договору відповідно до його умов.
4. Укладаючи Договір, Пацієнт автоматично погоджується з повним та безумовним прийняттям положень Договору, надає свою згоду на збір та обробку своїх персональних даних в порядку, визначеному чинним законодавством України, а також надає свою згоду на надсилання консультативних висновків та результатів діагностики на електронну скриньку, зазначену пацієнтом, і не матиме претензій до Виконавця щодо розголошення лікарської таємниці/конфіденційної інформації у разі надсилання їх на вказані вище Пацієнтом електронну(і) адресу(и) або номер(и) телефону(ів).
5. Перед початком користування медичною допомогою кожен Пацієнт зобов'язаний ознайомитися з умовами цього Договору, Прейскурантом Виконавця та Правилами перебування пацієнтів з медичному закладі Виконавця, що розміщені (оприлюднені) на офіційному веб-сайті Виконавця та в загальнодоступному для ознайомлення місці в приміщенні Виконавця.
6. Всі умови Договору, викладені в цій Публічній оферті, є обов'язковими для Сторін. Якщо Пацієнт не згодний з умовами Договору, він не має права укласти цей Договір.
7. Договір та/або його окремі положення можуть бути змінені Виконавцем з обов'язковим повідомленням про це Пацієнта шляхом опублікування на Сайті Виконавця.
8. У разі незгоди Пацієнта зі змінами та доповненнями, внесеними до цього Договору, Пацієнт зобов'язаний розірвати даний Договір у триденний строк з моменту опублікування таких змін та доповнень на Сайті Виконавця, письмово повідомивши про це Виконавця. Не розірвання даного Договору та продовження користування медичною допомогою свідчить про акцепт (згоду) Пацієнта з внесеними до Договору змінами та доповненнями.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1. За цим Договором Виконавець зобов'язується надати Медичну допомогу Пацієнту, а Пацієнт, у свою чергу, зобов'язується оплатити її у порядку та на умовах, визначених цим Договором.
2. Даний Договір є публічним договором, який вважається укладеним між Виконавцем, з однієї сторони та Пацієнтом, з іншої, з моменту Акцепту останнім всіх без винятку умов та положень цього Договору.
3. Цей Договір є обов'язковим для виконання Виконавцем з моменту його оприлюднення на Сайті Виконавця, а для Пацієнта – з моменту акцепту Договору одним із способів, встановлених п.1.1.3 Договору.
4. Місце надання Медичної допомоги: м. Київ, вул. Польова, 73, окрім випадків, які передбачають виїзд медичного персоналу за адресою Пацієнта або виїзних консультацій.
5. Медична допомога надається відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
6. В рамках цього Договору Виконавець також зобов'язується надавати медичну допомогу за допомогою засобів телекомунікації в порядку та на умовах визначених в Додатку №1 до цього Договору.

4. ВАРТІСТЬ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ

1. Загальна вартість Медичної допомоги, яка надається за цим Договором, визначається у Протоколах до цього Договору (якщо такі укладені) або відповідно до Прейскуранта на медичну допомогу, затвердженого Виконавцем у встановленому порядку. Загальна вартість Медичної допомоги складається із сумарної вартості всього обсягу наданої медичної допомоги, Розшифрування вартості (окремо за кожною позицією) здійснюється у Протоколах до цього Договору (якщо такі укладені) або у Прейскуранті на медичну допомогу, та у рахунку який оплачується в повному обсязі в день надання Медичної допомоги.
2. Виконавець з метою гарантування візиту Пацієнта на зазначений час має право вимагати часткову передплату вартості медичної допомоги.
3. За загальним правилом остаточна оплата наданої медичної допомоги повинна бути здійснена в день надання медичної допомоги, якщо інше не передбачено у Протоколах до

- цього Договору. Медична допомога оплачується Пацієнтом в гривнях через касу, чи платіжною картою (гривневою або валютною) через термінал або банківським переказом.
4. Медична допомога може бути оплачена як Пацієнтом, так і іншими зацікавленими особами в інтересах Пацієнта (страховими, асистентськими компаніями тощо).
 5. У разі односторонньої відмови Пацієнта від медичної допомоги шляхом подання письмової заяви на ім'я керівника Виконавця, з Пацієнта утримується сума за фактично надану медичну допомогу. Залишок суми, оплаченої за замовлену, але не надану медичну допомогу, повертається Пацієнту протягом 15 банківських днів.
 5. У разі неможливості закінчити лікування через об'єктивні медичні причини, Пацієнтові повертається вартість фактично оплаченої, але ще ненаданої медичної допомоги.
 6. У разі неможливості виконання зобов'язань за цим договором, що виникли з вини Пацієнта, у тому числі при порушенні ним медичних приписів Виконавець має право відмовити такому Пацієнту в подальшому наданні медичної допомоги.
 7. Виконавець має право в односторонньому порядку переглядати ціни на медичну допомогу, що надається в рамках цього договору, вводити додаткові позиції за новими методиками, Змінений Прейскурант Виконавця розміщується у кутку споживача та на веб- сайті Виконавця. Пацієнт зобов'язується ознайомитися з Прейскурантом Виконавця до отримання медичної допомоги.
 8. У разі відмови від надання медичної допомоги відповідно до п. 4.6. цього договору, Виконавець не повертає Пацієнту вартість оплаченої, але не наданої медичної допомоги.
 9. У разі, якщо Пацієнт захоче відмовитися від отримання передплатеної Медичної допомоги, він зобов'язаний повідомити про це Виконавця за контактними даними, вказаними на Веб-сайті Виконавця, не менше, ніж за 24 години до початку консультації по запису. У разі недотримання передбаченого порядку Медична допомога вважається наданою, оплата пацієнтові не повертається.
 10. Консультації, перенесені менше, ніж за 24 години до прийому лікаря, подальшому скасуванню не підлягають
 11. У разі неявки Пацієнта без попередження з його боку на призначену Медичну допомогу, Допомога вважається наданою, оскільки на неї виділено на витрачено час лікаря, кабінету, іншого персоналу Виконавця, а Пацієнт зобов'язаний відшкодувати вартість цієї такої медичної допомоги перед призначенням наступного візиту.
 12. Висновок лікаря після проведеної консультації або виданий результат діагностики є підтвердженням факту надання медичної допомоги.

ПОРЯДОК НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

1. Надання Медичної допомоги за цим Договором передбачає проведення Виконавцем (медичним персоналом) комплексу медичних заходів у приміщенні Лікарні, яка знаходиться за адресою: м. Київ, вул. Польова 73, (надалі - Лікарня), відповідно до узгодженого переліку медичної допомоги та її вартості, який передбачає обрані пацієнтом позиції медичної допомоги, та/або Прейскурантом Виконавця.
2. Медично допомога надається в Лікарні Виконавця відповідно до Правил, з використанням сертифікованого обладнання та дозволених до використання медичних виробів та матеріалів.
3. Надання окремих позицій Медичної допомоги здійснюється відповідно до інформованої добровільної згоди Пацієнта на її проведення, що оформлюється у встановленій законодавством України формі та може додатково оформлюватися в формі, визначеній Виконавцем, перед наданням Медичної допомоги. Сторони погодили, що підписання інформованих згод є необхідною попередньою умовою для початку надання медичної допомоги.
4. При необхідності до процесу надання Медичної допомоги (консультацій, дослідження аналізів, окремих медичних втручань) можуть залучатися спеціалісти з інших медичних закладів чи юридичні особи з відповідною ліцензією.
5. Документи та дані, які потребують вивчення Лікарем для підготовки до консультації мають бути надіслані на електронну скриньку Виконавця не пізніше, ніж за добу до Консультації. У іншому випадку їх вивчення та врахування під час консультації не гарантується. У випадку необхідності Виконавець може запросити додаткові документи, заповнення специфічних анкет, надання фотографій тощо.

6. Медична допомога надається за попереднім записом. Надання Медичної допомоги без попереднього запису можливо виключно у випадках відсутності попереднього запису на цей час інших Пацієнтів. Дата та час візиту для надання Медичної допомоги погоджується Виконавцем та Пацієнтом в усній або письмовій формі.
7. Тривалість консультації обмежена (в залежності від виду від 30 до 60 хв, що визначається Прайсом). У випадку, якщо тривалості консультації недостатньо для вирішення необхідних медичних питань, пацієнту призначається додаткова консультація. Подовження тривалості поточної консультації може бути здійснене у випадку відсутності запису інших пацієнтів на час подовження. Подовження консультації оформлюється як окрема консультація відповідно до Прейскуранту Виконавця.
8. Повторною консультацією вважається звернення Пацієнта до Виконавця з одних і тих саме підстав протягом періоду, зазначеного до повторного звернення у попередньому Консультаційному висновку спеціаліста. У випадку відсутності зазначення терміну повторного звернення, такий період становить 1 (один) рік. Попереднє звернення з одних і тих саме підстав до іншого Медичного закладу, аніж заклад Виконавця, у тому числі й до одного і того самого лікаря, не є основою для призначення Повторної консультації та має розглядатись як Первинне звернення за наданням медичної допомоги.
9. У разі запізнення Пацієнт зобов'язаний заздалегідь попередити про це адміністратора Виконавця. Час запізнення пацієнта (у т.ч. з технічних питань), входить до тривалості консультації. У разі попередження від пацієнта та його запізнення, що може призвести до зміщення графіку прийому, або у разі, коли часу, що лишився, недостатньо для надання кваліфікованої планової медичної допомоги, Пацієнту призначається інший час візиту на розсуд Виконавця.
10. У разі відсутності чи запізнення лікаря з поважної причини (хвороба, відрядження, відпустка), Виконавець за попереднім узгодженням може надати Пацієнту необхідну медичну допомогу силами іншого лікаря, який має відповідну кваліфікацію. У випадку неможливості узгодження, Пацієнту призначається інший час візиту відповідно графіку прийому.
11. Зсув часу прийому інших пацієнтів через необхідність подовження консультацій та/або через запізнення Пацієнта чи Лікаря не допускається за винятком необхідності надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам.
12. У разі відмови Пацієнта від медичної допомоги, яка могла б, на думку Виконавця, зменшити або зняти небезпеку для здоров'я Пацієнта, лікар може отримати від нього відповідну розписку про відмову від медичної допомоги, роз'яснивши Пацієнту можливі наслідки такої відмови для його здоров'я.
13. На прохання Пацієнта, документи, які складено в електронному вигляді, можуть бути роздруковані та надані Пацієнту на паперових носіях.
14. Аудіо / відеофіксація процесу надання медичної допомоги заборонена.

ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

1. Виконавець має право:
 1. Запитувати у Пацієнта інформацію про стан його здоров'я, однак виключно з метою повного та якісного надання Медичної допомоги.
 2. Перевіряти надану Пацієнтом інформацію, а також виконання Пацієнтом умов Договору та Правил перебування та обслуговування пацієнтів.
 3. Відмовити в наданні Медичної допомоги Пацієнту чи зупинити її надання у випадку:
 1. виявлення у Пацієнта під час обстеження захворювань чи станів, при яких фахівці Виконавця не можуть здійснювати медичні втручання, відповідно до законодавчих або ліцензійних обмежень, а також кваліфікацію медичного персоналу чи технічну оснащеність Виконавця;
 2. При виявленні у Пацієнта захворювання, яке унеможливає надання запланованої медичної допомоги ;
 3. Якщо надання запланованої Медичної допомоги, на думку Виконавця, пов'язане з невиправданим ризиком спричинення шкоди здоров'ю Пацієнта або загрожує його життю;
 4. У випадку наявності станів, які на думку Виконавця можуть негативно вплинути на здоров'я Пацієнта;

5. У разі якщо стан здоров'я Пацієнта перед початком надання Медичної допомоги унеможливує її надання або значним чином збільшує ризики виникнення ускладнень, загрози життю чи здоров'ю Пацієнта або інших тяжких чи негативних наслідків.
 6. порушення Пацієнтом Правил;
 7. відмови Пацієнта від підписання інформованих згод
 8. наданням пацієнтом інформації або медичних даних, що прямо чи опосередковано можуть вказувати на його взаємодію з країною-агресором
 9. у випадку наявності конфлікту інтересів
 4. Вимагати від Пацієнта виконання умов цього Договору та Правил перебування у закладі.
 5. Внести зміни до Прейскуранту, повідомивши Пацієнта про такі зміни шляхом розміщення інформації за місцем знаходження Виконавця або іншим доступним способом.
2. Виконавець зобов'язаний:
1. Надати Пацієнту безкоштовну, доступну, достовірну інформацію про порядок і умови надання ним платної Медичної допомоги.
 2. Своєчасно та якісно надавати Медичну допомогу відповідно до умов цього Договору та Акційних пропозицій з дотриманням вимог чинного законодавства.
 3. Використовувати лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.
 4. Вести та зберігати медичну документацію відповідно до вимог законодавства України.
 5. Дотримуватися конфіденційності щодо інформації про стан здоров'я, результати медичних обстежень та оглядів, інтимну та сімейну сторону життя Пацієнта, а саме не розголошувати третім особам інформації, яка стала відома у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України.
 6. Здійснювати запис Пацієнта на прийом на підставі відповідного звернення Пацієнта (запису на прийом) в телефонному режимі чи з використанням інших телекомунікаційних мереж.
3. Пацієнт має право:
1. Отримати Медичну допомогу належної якості;
 2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан свого здоров'я, у тому числі ознайомлюватись з відповідною медичною документацією, що стосується його здоров'я та яка зберігається у Виконавця.
 3. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я).
 4. Мати право на таємницю про стан свого здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при його медичному обстеженні.
 5. Отримувати достовірну та повну інформацію про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), що можуть виникнути в результаті надання медичної допомоги.
4. Пацієнт зобов'язаний:
1. Оплатити Медичну допомогу надану Виконавцем у повному обсязі та у встановлений цим Договором строк.
 2. Своєчасно приходити на призначені прийоми та процедури, сумлінно виконувати всі приписи та рекомендації лікуючого лікаря та іншого медичного персоналу, який приймає участь у наданні медичної допомоги за цим Договором.
 3. Сумлінно виконувати всі вимоги Правил та інші вимоги, що забезпечують якісне та своєчасне надання Медичної допомоги.
 4. Підписувати інформовані згоди на проведення окремих медичних втручань (процедур) або технологій, використання лікарських засобів, нових методик лікування тощо.
 5. Надати правдиві персональні дані (біографічні та адресні), а також повну інформацію про стан здоров'я - наявні та перенесені захворювання, алергії, атипові реакції, тощо, відомості про сімейний стан, шкідливі звички, попередньо проведенні

консультації, обстеження тощо, які заносяться до медичної документації та зазначаються в анкетах

6. До початку надання Медичної допомоги повідомити персональному лікарю 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.
7. Погоджувати з персональним лікарем прийом будь-яких лікарських і гомеопатичних препаратів, БАДів, застосування народних та нетрадиційних методів лікування тощо.
8. При проходженні курсу лікування повідомляти персонального лікаря про виникнення ускладнень після проведення медичних процедур, прийому ліків чи погіршення стану самопочуття тощо.
9. Завчасно інформувати Виконавця про необхідність скасування або зміну призначеного йому часу отримання медичної допомоги.
10. З'являтися на призначені консилиуми, додаткові обстеження, контрольні та комісійні огляди у т.ч. за участю фахівців з інших медичних закладів.
11. У випадку пошкодження майна Виконавця, що трапилося з вини Пацієнта, пацієнт (представник пацієнта) зобов'язаний відшкодувати завдані збитки в повному обсязі
12. Невідкладно та в межах гарантійного терміну (за наявності такого) повідомити Виконавця про виявлені недоліки в процесі отримання Пацієнтом Медичної допомоги, яка є предметом цього Договору, шляхом звернення до Виконавця з заявою. У протилежному випадку Виконавець не несе відповідальності за негативні наслідки, які можуть мати місце в результаті неповідомлення/несвоєчасного повідомлення про такі недоліки.

7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

1. Виконавець несе відповідальність за:
 1. Об'єктивність оцінки стану здоров'я Пацієнта з врахуванням отриманої Виконавцем інформації;
 2. Вхідний контроль якості лікарських засобів та препаратів, що використовуються при наданні Медичної допомоги (візуальний контроль стану тари, зовнішнього вигляду лікарських засобів та терміну придатності);
 3. Неякісне надання Медичної допомоги та неналежне виконання умов цього Договору.
2. Виконавець не несе ніякої відповідальності за якість Медичної допомоги, наданої ним Пацієнту, якщо для Пацієнта настали негативні наслідки (або Медична допомога не дала бажаного результату) за таких обставин:
 1. неявки чи несвоєчасної явки Пацієнта на заплановані візити прийоми чи медичні огляди;
 2. дострокове самовільне припинення Пацієнтом призначеного лікування (обстеження);
 3. неповідомлення або несвоєчасне повідомлення Пацієнтом в анамнезі історії хвороби (анкеті) суттєвої інформації про стан його здоров'я, у т.ч. про наявність алергічних чи інших специфічних реакцій на медичні препарати, індивідуальне їх несприйняття, атипову побудову органів чи їх систем, наявність захворювань, які становлять загрозу для оточуючих або медперсоналу, наявні шкідливі звички чи повідомлення завідомо неправдивих відомостей;
 4. несвоєчасного повідомлення Пацієнтом персонального лікаря про ускладнення, що виникли під час дії Договору (у тому числі у випадку грубого недотримання (порушення) Пацієнтом рекомендацій, наданих персональним лікарем);
 5. використання лікарських засобів та медичних виробів неналежної якості, що не призначені лікуючим лікарем Виконавця;
 6. недотримання Пацієнтом рекомендацій Виконавця
 7. розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням Медичної допомоги за цим Договором
3. Пацієнт несе відповідальність за:
 1. За правдивість і повноту наданої інформації, що запитується Виконавцем у зв'язку із виконанням ним своїх обов'язків за цим Договором;

2. За своєчасність повідомлення Виконавцю про всі, в тому числі нові обставини, що можуть впливати на бажаний результат наданої Медичної допомоги (наявність захворювань, вживання лікарських засобів, наявність шкідливих звичок тощо);
 3. За забезпечення своєчасності виконання всіх призначених Виконавцем заходів та дотримання плану лікування (за необхідності).
4. Сторони усвідомлюють, що невідповідність результату наданої Медичної допомоги очікуванням та бажанням Пацієнта при зверненні за наданням відповідної Медичної допомоги, саме по собі не є фактом надання Медичної допомоги неналежної якості.
 5. В інших випадках Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України і цим Договором.

8. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

1. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин, які не залежать від волі Сторін і перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором (форс-мажорні обставини). Настання форс-мажорних обставин не звільняє Сторін від виконання зобов'язань за цим Договором.
2. Сторони вирішили до форс-мажорних обставин відносити: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, інші природні та кліматичні явища), війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії, або являється несумісною із визначеними Протоколом видами Медичної допомоги, технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.), дії, бездіяльність або акти органів державної влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та (або) які перешкоджають нормальній діяльності Сторін, в тому числі, зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін в межах цього Договору.
3. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 7.2 цього Договору, повинна проінформувати про це іншу Сторону, у строк не пізніше одного дня з моменту настання таких обставин, а також документально підтвердити факт настання таких обставин.
4. Якщо форс-мажорні обставини, вказані в п. 8.2. виникли під час надання медичної допомоги, Виконавець має право змінити медичну допомогу на альтернативну, або використати інше медичне обладнання, якщо надання цієї медичної допомоги неможливо перенести на іншу дату.

9. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

1. Договір є публічним і безстроковим та діє до його припинення будь-якою зі Сторін у порядку, встановленому цим Договором або законодавством України.
2. Даний Договір публічно доводиться до відома усіх Пацієнтів / Споживачів шляхом його розміщення (оприлюднення) в Кутку споживача та на сайті Виконавця.
3. Строк дії цього Договору може бути достроково припинений:
 1. За вимогою однієї із Сторін, при цьому остання зобов'язана не пізніше ніж за 10 (десять) календарних днів письмово повідомити про це іншу Сторону;
 2. За рішенням суду;
 3. У випадку припинення дії Ліцензії на медичну практику.

10. ОСОБЛИВІ УМОВИ

1. Укладаючи цей Договір Пацієнт автоматично погоджується з повним та безумовним прийняттям положень цього Договору.
2. Цей Договір є публічним відповідно до статей 633, 641 Цивільного кодексу України і його умови однакові для всіх. Прийняття умов цього Публічного договору (акцепт) є повним і беззастережним і означає згоду Пацієнта зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення. Пацієнт розуміє значення своїх дій, всі умови Договору йому зрозумілі, Пацієнт не знаходиться під впливом помилки, обману, насильства, загрози, і тому подібне.
3. Пацієнт згоден на проведення Виконавцем всіх дій, з якими він буде ознайомлений і які обома Сторонами будуть визнані необхідними і виправданими у зв'язку з наданням йому Медичної допомоги згідно з цим Договором.
4. Згода Пацієнта на проведення відносно нього зазначених вище дій означає, зокрема, що в разі виникнення побічних ефектів внаслідок надання Медичної допомоги, про які йому було

попередньо повідомлено Виконавцем, він не буде пред'являти до Виконавця претензій щодо таких побічних ефектів.

5. Спори, пов'язані з виконанням, внесенням змін або припиненням дії цього Договору, вирішуються Сторонами шляхом переговорів, а при відсутності згоди розглядаються в суді згідно з чинним законодавством України.
6. Всі нерегульовані цим Договором відносини регулюються відповідно до чинного законодавства України.

11. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

1. Відповідно до Цивільного кодексу України, Законів України «Про товариства з обмеженою та додатковою відповідальністю», «Про інформацію», «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про науково-технічну інформацію», з метою запобігання витоку і розголошення конфіденційної інформації, медичної таємниці та інформації, що становить комерційну, приватну та медичну таємницю Замовника, Виконавець зобов'язується не розголошувати інформацію, яка стала (може стати) йому відомою під час виконання даного Договору.
2. Сторони погодилися на можливе ведення запису голосового повідомлення/заяви Пацієнта, телефонних розмов, і можливість посилання на них у разі виникнення суперечок, а також при врегулюванні конфліктних ситуацій.
3. Виконавець не несе відповідальності за розголошення інформації, наданої Пацієнтом при використанні сайту Виконавця, якщо таке розголошення сталося внаслідок обставин, що не залежали від волі Виконавця і не могли бути попереджені ним (зокрема, в результаті хакерських атак, перехоплення інформаційних даних, розміщення персональних даних пацієнтом на зовнішніх інформаційних ресурсах, веб-сайтах, електронній пошті, тощо).
4. Конфіденційна інформація Замовника може бути розкрита третім фізичним чи юридичним особам у випадках, визначених чинним законодавством.

Реквізити виконавця:

Товариство з обмеженою відповідальністю

Генетичний центр материнства та дитинства професора Микитенка

ЄДРПОУ 46016907

Ліцензія МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики відповідно до Наказу Міністерства охорони здоров'я України

№447 від 03.04.2026 р

м. Київ, вул. Польова, 73, 03058

Платник податку на прибуток на загальних підставах

Р-р UA433052990000026005046251673

АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

МФО 305299

e-mail: office@genetics.kyiv.ua

тел. +380951332115

Директор Д. О. Микитенко.

**ДОДАТОК №1
ДО ПУБЛІЧНОГО ДОГОВОРУ- ОФЕРТИ ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ
(умови надання Медичної допомоги онлайн)**

м. Київ, 15.04.2026 р.

Цим Додатком до Публічного договору-ферти про надання Медичної допомоги (далі – Додаток) врегульовано особливості надання Медичної допомоги з використанням телекомунікаційних мереж (онлайн), відповідно до Наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19.10.2015 №681 «Про затвердження нормативних документів щодо застосування телемедицини у сфері охорони здоров'я», Порядку надання первинної медичної допомоги Затвердженого Наказом Міністерства охорони здоров'я України 19.03.2018 № 504. В усьому, що не врегульовано цим Додатком сторони керуються загальними положеннями Публічного договору-оферти про надання медичної допомоги.

1. АКЦЕПТ

1. Договір вважається укладеним без його подальшого підписання з моменту усного або письмового звернення Пацієнта/Замовника до Виконавця за отриманням медичної допомоги чи вчинення інших дій, передбачених Договором, що свідчать про згоду дотримуватися умов Договору (підписання плану лікування, початок фактичного користування Медичною допомогою, оплата рахунку Виконавця тощо), без підписання письмового примірника Сторонами. Акцепт цієї Оферти є погодження Пацієнта з повним та безумовним прийняттям положень Договору, Пацієнт автоматично надає свою згоду на збір та обробку своїх персональних даних в порядку, визначеному чинним законодавством України, а також надає свою згоду на надсилання консультативних висновків та результатів діагностики на електронну скриньку, зазначену пацієнтом, автоматично надає згоду на види медичних втручань, в тому числі включені до Переліку певних видів медичних втручань, на які Пацієнти дають інформовану добровільну згоду при виборі лікаря і медичної організації для отримання медичної допомоги, а також з тим, що Пацієнт ознайомлений і згоден з Публічним договором-офертою про надання медичної допомоги, що розміщений в мережі Інтернет за адресою www.genetics.kyiv.ua

2. ЗМІСТ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

1. Відповідно до умов цього Додатку Виконавець зобов'язується надати Медичну допомогу, виключно з питань, що віднесені до його компетенції з використанням засобів телекомунікацій.
2. Медична допомога відповідно до цього Додатку надається у формі онлайн-консультації.
3. Медична допомога надається на платній основі відповідно до Прейскуранту Виконавця шляхом передплати, яка має бути здійснена не пізніше, ніж протягом доби після призначення дати і часу консультації, а у випадку запису менш, ніж до доби до часу консультації – невідкладно після після призначення дати і часу консультації. Консультація скасовується автоматично у випадку відсутності підтвердження оплати.

3. ПОРЯДОК НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

1. Документи та дані, які потребують вивчення Лікарем для підготовки до консультації мають бути отримані Виконавцем не пізніше, ніж за добу до Консультації. У іншому випадку їх вивчення та врахування під час консультації не гарантується. У випадку необхідності Виконавець може запросити додаткові документи, заповнення специфічних анкет, надання фотографій тощо.
2. Після акцептування Договору Пацієнт має право за допомогою засобів телекомунікацій з використанням будь якого програмного забезпечення звернутися за отриманням Медичної допомоги (далі -«Запит»), узгодити з Виконавцем запис на певний час.
3. У разі надання Медичної допомоги за попереднім записом:
 1. Пацієнт за допомогою доступного програмного забезпечення або через телефонний контакт Виконавця здійснює запис на консультацію до Лікаря на певний час;
 2. в узгоджений час відбувається з'єднання Лікаря з Пацієнтом для надання первинної консультації за допомогою спеціального програмного забезпечення (за замовчуванням використовується Zoom, Helse. За попереднім узгодженням можуть бути використані Viber або інші захищені канали зв'язку). Узгодження відбувається до початку консультації шляхом інформування Виконавцем

базового варіанту. У випадку бажання змінити програмне забезпечення Пацієнт інформує завчасно Виконавця до початку консультації).

4. У разі термінової консультації:

1. Медична допомога може надаватися в режимі роботи Виконавця за умов наявності вільних Лікарів в даний момент в системі (онлайн).
2. Зв'язок Пацієнта з лікарем здійснюється наступним чином:
 1. Пацієнт відправляє Запит на Медичну допомогу з використанням форми розміщеної на Веб-сайті Виконавця або за телефоном;
 2. вільний Лікар або адміністратор Лікарні, який наразі перебуває в системі (онлайн), зв'язується з Пацієнтом з використанням доступного програмного забезпечення;
 3. в узгоджений час відбувається з'єднання Лікаря з Пацієнтом для надання первинної консультації за допомогою спеціального програмного забезпечення (за замовчуванням використовується Zoom, Helse. За попереднім узгодженням можуть бути використані Viber або інші захищені канали зв'язку). Узгодження відбувається до початку консультації шляхом інформування Виконавцем базового варіанту. У випадку бажання змінити програмне забезпечення Пацієнт інформує завчасно Виконавця до початку консультації.
 4. У разі, якщо в момент відправки Запиту жоден з Лікарів не перебуває у системі (онлайн) або всі Лікарі зайняті, то з Пацієнтом зв'язується перший Лікар, який увійшов в систему, або перший Лікар, який звільнився.
5. У разі, якщо в момент, коли Лікар намагається зв'язатися з Пацієнтом, а Пацієнта немає в системі (онлайн), Лікар повторно намагається зв'язатися з Пацієнтом з використанням телефонного чи іншого зв'язку для уточнення деталей. У разі, якщо після 3 спроб зв'язку лікаря з Пацієнтом - Пацієнт буде недоступний, Медична допомога вважається наданою, а Запит Пацієнта виконаним, оплата пацієнтові не повертається.
6. Тривалість усунення технічних недоліків, що виникли на стороні пацієнта та унеможливають проведення консультації, входить до тривалості проведення консультації.
7. У разі, якщо після відправки Запиту Пацієнт захоче відмовитися від отримання Медичної допомоги, він зобов'язаний повідомити про це Виконавця за контактними даними, вказаними на Веб-сайті, Виконавця, до початку надання консультації і не пізніше ніж за 24 години в разі консультації по запису. У разі недотримання передбаченого порядку Медична допомога вважається наданою, оплата пацієнтові не повертається.

4.. ТЕХНІЧНІ ПИТАННЯ, ПОВ'ЯЗАНІ З НАДАННЯМ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

1. Медична допомога надається Пацієнту дистанційним способом в режимі реального часу (онлайн) з використанням програмного забезпечення (Zoom, Helse, Viber тощо).
2. Надання Медичної допомоги може здійснюватися з використанням наступного обладнання Пацієнта: персонального комп'ютера, мобільного телефону, планшета.
3. Устаткування Пацієнта, за допомогою якого планується отримувати Медичну допомогу повинно відповідати таким вимогам:
 - При використанні Персонального комп'ютера:
 - Підключена до комп'ютера відеокамера з розширенням не нижче 1024x720 (в разі, якщо обраний спосіб надання медичної допомоги з використанням відеозв'язку)
 - Підключений до комп'ютера мікрофон (в разі, якщо обраний спосіб надання медичної допомоги з використанням відео- або аудіозв'язку)

У разі якщо обладнання Користувача (Пацієнта) не відповідає зазначеним вимогам, надання Медичної допомоги є неможливим.

4. Користувач самостійно відповідає за відповідність зазначеним вимогам використовуваного ним обладнання і зобов'язаний перевірити якість зв'язку та технічну відповідність перед консультацією. Виконавець не несе відповідальності за неможливість отримання Користувачем Медичної допомоги, що виникла з технічних причин.
5. Умовою надання Медичної допомоги медичної допомоги Виконавцем є встановлення Пацієнтом на персональному комп'ютері чи смартфоні програмного забезпечення (Zoom, Helse, Viber тощо).

6. ОСОБЛИВІ УМОВИ

1. В усьому, що не врегульовано цим Додатком сторони керуються загальними положеннями Публічного договору-оферти про надання медичної допомоги.

7. ОБРОБКА ПЕРСОНАЛЬНИХ ДАНИХ

1. Пацієнт автоматично надає свою згоду на обробку персональних даних Пацієнта, а також на передачу Виконавцем або його представниками таких персональних даних третім особам та/або розпорядникам, для виконання Договору.
2. Пацієнт підтверджує, що про права, як суб'єкта персональних даних відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», повідомлений.
3. Пацієнт надає згоду на використання Виконавцем контактних даних, які внесені, для надіслання повідомлень медичного, інформаційного та (або) рекламного характеру, текст яких може містити персональну та конфіденційну інформацію про Пацієнта. За письмовою заявою Пацієнта, контактні дані останнього виключаються зі списку адресатів для інформаційних та рекламних повідомлень.
4. Пацієнт підтверджує достовірність зазначених ним (чи записаних з його слів) вищевказаних даних та несе персональну відповідальність за достовірність та повноту наданих даних.
5. Пацієнт підтверджує, що не матиме претензій до Виконавця щодо розголошення лікарської таємниці/конфіденційної інформації у разі надсилання їх на вказані вище Пацієнтом електронну(і) адресу(и) або номер(и) телефону(ів).

Реквізити виконавця:

Товариство з обмеженою відповідальністю

Генетичний центр материнства та дитинства професора Микитенка

ЄДРПОУ 46016907

Ліцензія МОЗ України на провадження господарської діяльності з медичної практики відповідно до Наказу Міністерства охорони здоров'я України

№447 від 03.04.2026 р

м. Київ, вул. Польова, 73, 03058

Платник податку на прибуток на загальних підставах

Р-р UA43305299000026005046251673

АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

МФО 305299

e-mail: office@genetics.kyiv.ua

тел. +380951332115

Директор Д. О. Микитенко



**ТОРГОВО-ПРОМИСЛОВА
ПАЛАТА УКРАЇНИ**

THE UKRAINIAN CHAMBER OF COMMERCE AND INDUSTRY

Україна, 01601, м. Київ,
вул. Велика Житомирська, 33

Velyka Zhytomyrska Str. 33,
Kyiv, 01601, Ukraine

+380 44 5842824
+380 44 5842827

ucci@ucci.org.ua
ucci.org.ua

IBAN: UA863223130000000260020128332 в АТ «Укресімбанк» в м. Києві

28.02.2022 № 2024/02.0-7.1 На № _____ від _____

Всім кого це стосується

Торгово-промислова палата України (далі - ТПП України) на підставі ст.ст. 14, 14¹ Закону України «Про торгово-промислові палати в Україні» від 02.12.1997 № 671/97-ВР, Статуту ТПП України, **цим засвідчує форс-мажорні обставини (обставини непереборної сили):** військову агресію Російської Федерації проти України, що стало підставою введення воєнного стану із 05 години 30 хвилин 24 лютого 2022 року строком на 30 діб, відповідно до Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні».

Враховуючи це, **ТПП України підтверджує, що зазначені обставини з 24 лютого 2022 року до їх офіційного закінчення, є надзвичайними, невідворотними** та об'єктивними обставинами для суб'єктів господарської діяльності та/або фізичних осіб по договору, окремим податковим та/чи іншим зобов'язанням/обов'язком, виконання яких/-го настало згідно з умовами договору, контракту, угоди, законодавчих чи інших нормативних актів і виконання відповідно яких/-го стало неможливим у встановлений термін внаслідок настання таких форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили).

З повагою,

Президент

Геннадій ЧИЖИКОВ