

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказом директора КП "Обласний
перинатальний центр" РОР
від 02.10.2026 № 78/О

ПУБЛІЧНИЙ ДОГОВІР

**про надання послуг з медичного обслуговування за плату (платних послуг)
комунальним підприємством «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради**

м. Рівне

Комунальне підприємство «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради (далі – Заклад охорони здоров'я або Виконавець), в особі директора Єнікєєвої Вікторії Миколаївни, яка діє на підставі Статуту, керуючись статтями 633, 641, 644 Цивільного кодексу України, Постановою Кабінету Міністрів України від 05.07.2024 № 781 «Деякі питання надання послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб», пропонує необмеженому колу осіб, які звернулися в КП «Обласний перинатальний центр» РОР з метою отримання послуг з медичного обслуговування за плату (платних послуг) (надалі – Замовник), укласти цей Публічний договір про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату (платних послуг) комунальним підприємством «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради (надалі – Договір) про таке:

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Терміни, що вживаються:

Публічний договір — договір, в якому Виконавець взяв на себе обов'язок надання послуг кожному, хто до нього звернеться на умовах публічної оферти з моменту її акцептування. Умови публічного договору встановлюються однаковими для всіх.

Публічна оферта – пропозиція Виконавця, адресована будь-якій особі відповідно до статті 641 Цивільного кодексу України, укласти з ним договір, що міститься в публічній оферті.

Акцепт — надання Замовником повної і безумовної відповіді Виконавцю на його пропозицію укласти цей Договір про прийняття Замовником умов Договору у тому вигляді, в якому вони викладені у тексті Договору. Акцепт може бути здійснений шляхом подання Замовником підписаної заяви-приєднання до Договору та/або оплати послуги і фактичного отримання послуги або вчинення іншої дії, що свідчить про згоду Замовника з умовами цього Договору.

Замовник – пацієнт, законний представник пацієнта або інша особа, яка у межах наданих повноважень уклала Договір в інтересах пацієнта.

Пацієнт – фізична особа, якій надається медична та/або реабілітаційна допомога або послуга на умовах, визначених цим Договором.

Законний представник пацієнта – батьки, усиновителі, батьки-вихователі, прийомні батьки, патронатні вихователі, опікуни, піклувальники, представники закладів, які виконують функції опікунів і піклувальників.

Анамнез – відомості про перебіг захворювання чи стан здоров'я, які надає пацієнт, законний представник пацієнта або інша особа, яка уклала Публічний договір про надання послуг з медичного обслуговування за плату в інтересах пацієнта при його опитуванні лікарем.

Перелік послуг з медичного обслуговування за плату та їх вартість (платні послуги) – затверджені Тарифи на послуги з медичного обслуговування за плату (платні послуги)

комунального підприємства «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради, розміщені на веб-сайті Закладу охорони здоров'я та іншому місці доступному для Замовників.

Персональні дані – відомості чи сукупність відомостей про фізичну особу (про пацієнта та/або замовника), яка ідентифікована або може бути конкретно ідентифікована. До персональних даних відносяться, зокрема: прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, номери засобів зв'язку, а також інша інформація, яка стосується пацієнта та/або замовника та може бути використана Закладом охорони здоров'я з метою їх ідентифікації.

1.2. Цей Публічний договір про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату (платних послуг) комунальним підприємством «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради визначає умови і правила надання Закладом охорони здоров'я Замовнику послуг.

1.3. Умови Договору визначаються Закладом охорони здоров'я самостійно та у відповідності до чинного законодавства України. Договір та/або його окремі положення можуть бути змінені Закладом охорони здоров'я з обов'язковим повідомленням про це Замовника шляхом опублікування на вебсайті Закладу охорони здоров'я та іншому місці доступному для Замовників. Продовження користування послугами свідчить про згоду Замовника з внесеними до Договору змінами.

1.4. Цей Договір укладається шляхом підписання Замовником Заяви-приєднання до Публічного договору про надання послуг з медичного обслуговування населення за плату (платних послуг) комунальним підприємством «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради (Додаток № 1) та/або оплати і фактичного отримання послуги, або шляхом вчинення іншої дії, що свідчить про згоду Замовника з умовами цього Договору. Акцептування всіх істотних умов Договору здійснюється без підпису письмового примірника даного Договору сторонами. Цей Договір має юридичну силу відповідно до ст. 633 Цивільного кодексу України і є рівнозначним Договору, підписаному сторонами.

1.5. Укладенням Договору Замовник підтверджує, що він ознайомлений і погоджується з умовами Договору та з Тарифами на послуги з медичного обслуговування за плату (платні послуги) комунального підприємства «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради, що розміщені на вебсайті Закладу охорони здоров'я, а також надає свою згоду на збір та обробку своїх персональних даних в порядку, визначеному чинним законодавством України.

1.6. Цей Договір розміщений в електронній формі на вебсайті Закладу охорони здоров'я: <http://perinatalcenter.rv.ua/>, а також на паперових носіях в місці доступному для ознайомлення Замовниками та є договором приєднання згідно зі статтею 634 Цивільного кодексу України, а тому Замовник не може пропонувати свої умови Договору або пропонувати внесення змін до умов Договору.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

2.1. Заклад охорони здоров'я в порядку та на умовах визначених цим Договором зобов'язується надати Замовнику послуги з медичного обслуговування за плату (платні послуги), що надаються без направлення лікаря (крім випадків, коли направлення не вимагається відповідно до законодавства), які не покриваються за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, та додаткових послуг, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити надані послуги.

2.2. Послуги з медичного обслуговування надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

2.3. Місце надання послуг – комунальне підприємство «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради, адреса: Рівненська область, Рівненський район, місто Рівне, вулиця

Міцкевича, 30.

2.4. Надання медичних послуг здійснюється відповідно до Інформованої добровільної згоди Пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення, яка оформлюється у встановленій законодавством України формі перед наданням медичних послуг, перелік яких визначається Закладом охорони здоров'я.

2.5. Заклад охорони здоров'я не має права розголошувати третім особам інформацію про факт звернення Замовника до Закладу охорони здоров'я, діагноз, відомості, одержані при його медичному обстеженні, хворобу, огляд та їх результати, інтимну і сімейну сторони життя, яка стала відома Закладу охорони здоров'я у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України.

2.6. Кожна Сторона гарантує іншій Стороні, що володіє необхідною дієздатністю, а також всіма правами та повноваженнями на укладення й виконання умов Договору.

2.7. Перед початком отримання Послуг Замовник бере на себе зобов'язання ознайомитися з умовами цього Договору, тарифами на послуги з медичного обслуговування за плату (платні послуги) та іншими правилами перебування пацієнтів у КП «Обласний перинатальний центр» РОР, що розміщені у місцях, доступних для ознайомлення пацієнтів.

2.8. Прийняття умов цього Договору (акцепт) є повним і беззастережним та означає згоду Замовника з усіма умовами Договору, а також свідчить про те, що Замовник розуміє значення своїх дій, усі умови Договору йому зрозумілі. Замовник не перебуває під впливом помилки, обману, насильства, погрози чи примусу.

3. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Ціна цього Договору визначається, як сума наданих Закладом охорони здоров'я та прийнятих Замовником послуг.

3.2. Вартість кожної послуги визначається відповідно до затверджених Закладом охорони здоров'я Тарифів на послуги з медичного обслуговування населення за плату (платних послуг) комунального підприємства «Обласний перинатальний центр» Рівненської обласної ради, чинних на день оплати.

3.3. Послуги оплачуються Замовником шляхом безготівкового розрахунку у національній валюті України – гривні, до моменту їх надання відповідно до виставленого рахунку або самостійно за реквізитами Виконавця. За бажанням Замовника Послуги можуть бути оплачені іншою особою.

3.4. Реквізити для здійснення платежу наведено у Розділі 13 цього Договору «Реквізити Виконавця».

4. ПОРЯДОК НАДАННЯ ТА ЯКІСТЬ ПОСЛУГ

4.1. Медичні послуги надаються медичними працівниками Закладу охорони здоров'я, які мають відповідну спеціальну освіту і відповідають єдиним кваліфікаційним вимогам відповідно до законодавства України. Медичні послуги надаються відповідно діючих стандартів у сфері охорони здоров'я, вимог МОЗ України та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку.

4.2. Контроль якості надання медичної допомоги здійснюється у випадках, в порядку та в строки, що передбачені законодавством України. Якість наданих медичних послуг повинна відповідати вимогам законодавства України.

4.3. До початку надання послуг передбачених цим Договором, Замовник обирає перелік

медичних послуг відповідно до своїх потреб.

4.4. Дата та час надання кожної медичної послуги погоджується Закладом охорони здоров'я та Замовником.

4.5. Дату та час надання кожної медичної послуги може бути змінено з ініціативи Закладу охорони здоров'я у разі виникнення обставин непереборної сили або інших обставин, які унеможливають надання медичної послуги, про що повідомляється Пацієнту.

4.6. Приймання-передача наданих послуг здійснюється в усній формі та/або шляхом оформлення Акту приймання - передачі наданих послуг (Додаток № 2 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною) (далі – Акт приймання-передачі), який складається Закладом охорони здоров'я в двох примірниках та надається Замовнику для підписання.

4.7. Замовник зобов'язаний підписати обидва примірники Акту приймання-передачі або надати письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі. У разі, якщо Замовник не надав письмову мотивовану відмову від підписання Акту приймання-передачі, медична послуга вважається належним чином наданою Закладом охорони здоров'я та належним чином прийнята Замовником.

4.8. Замовник підтверджує, що Закладом охорони здоров'я йому роз'яснено права та обов'язки, встановлені законодавством України.

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. Заклад охорони здоров'я зобов'язується:

5.1.1. Надати якісні послуги в обсязі та на умовах визначених цим Договором.

5.1.2. Надавати кваліфіковані медичні послуги відповідно до вимог та стандартів, які встановлені до методів діагностики, лікування та профілактики, що дозволені на території України.

5.1.3. Використовувати якісні лікарські засоби та вироби медичного призначення, дозволені для використання в Україні.

5.1.4. Належним чином (повно та доступно) інформувати Замовника (Пацієнта) про мету, терміни надання послуг, ефективність обраних методик, а також про можливі ризики та ускладнення під час та після їх застосування.

5.1.5. Дотримуватися абсолютної конфіденційності інформації про стан здоров'я Пацієнта, результати медичних обстежень та оглядів, сімейну сторону життя Пацієнта.

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

5.1.7. Повідомляти Замовника про зміни в цьому Договорі, його Додатках шляхом розміщення інформації на вебсайті Закладу охорони здоров'я/або в іншому місці доступному для Замовників.

5.1.8. Розглядати всі скарги та/або претензії Замовника щодо якості послуг, які є предметом даного Договору. Скарги та/або претензії можуть розглядатися Виконавцем із залученням медичних працівників відповідної кваліфікації, які є працівниками Закладу охорони здоров'я, а також, за згодою Замовника, працівників інших закладів охорони здоров'я, які мають відповідну кваліфікацію.

5.1.9. Прийняти оплату за послуги відповідно до умов Договору.

5.2. Замовник зобов'язується:

5.2.1. Приймати належним чином надані Закладом охорони здоров'я послуги, які є предметом даного Договору.

5.2.2. Забезпечити своєчасне прибуття до Закладу охорони здоров'я для отримання медичних послуг, а також сумлінне виконання всіх усних чи письмових приписів та рекомендацій лікаря та іншого медичного персоналу Закладу охорони здоров'я, що задіяні у процесі надання послуг

Пацієнту, у т. ч. режиму, харчування та прийому ліків. Не допускати під час проходження Пацієнтом курсів лікування (обстеження) в Закладі охорони здоров'я прийняття ліків та проведення медичних втручань, які не узгоджені з лікуючим лікарем Виконавця.

5.2.3. Надати достовірні біографічні (персональні) та адресні дані свої та/або Пацієнта, та інформацію для анамнезу (в тому числі про наявні алергічні реакції та/або протипоказання), які заносяться до медичної документації.

5.2.4. Забезпечити явку на додаткові обстеження, контрольні та профілактичні огляди, у т. ч. комісійні (за необхідності і за участю фахівців провідних закладів охорони здоров'я).

5.2.5. Підписувати всі необхідні медично-правові документи.

5.2.6. Надавати оригінали чи копії документів, що містять інформацію про стан здоров'я, які необхідні Закладу охорони здоров'я для надання медичних послуг.

5.2.7. Здійснити оплату вартості послуг на умовах цього Договору до моменту надання послуг.

5.2.8. Забезпечити неухильне дотримання Пацієнтом призначеного Закладом охорони здоров'я лікування та/або обстеження, приписів і рекомендації лікарів, Правил внутрішнього розпорядку Закладу охорони здоров'я та інших вимог, що забезпечують якісне та своєчасне надання медичних послуг.

5.2.9. негайно повідомляти Заклад охорони здоров'я про виявлені недоліки в процесі отримання послуг, які є предметом цього Договору, шляхом письмового звернення до Виконавця. В протилежному випадку Заклад охорони здоров'я не несе відповідальності за негативні наслідки, які можуть мати місце в результаті неповідомлення/несвоєчасного повідомлення про такі недоліки.

5.3. Заклад охорони здоров'я має право:

5.3.1. Не надавати Послуги (чи призупинити їх надання) у випадках:

- виявлення у Пацієнта під час обстеження захворювань (патології), методи лікування (виправлення) яких не входять до зазначеного у ліцензії Закладу охорони здоров'я переліку дозволених видів медичної практики;
- виявлення у Пацієнта під час обстеження протипоказань, що можуть суттєво вплинути на ефективність застосування обраного Замовником в інтересах Пацієнта методу лікування;
- перебування Пацієнта у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння;
- нездійснення оплати в розмірі повної вартості обраної медичної послуги.

5.3.2. Достроково припинити надання Послуги у випадку систематичного порушення Замовником (Пацієнтом) приписів лікуючого лікаря та/або Правил внутрішнього розпорядку Закладу охорони здоров'я, та/або умов цього Договору. У таких випадках сплачені Замовником кошти не повертаються.

5.3.3. В особливих випадках, передбачених чинним законодавством України, обмежувати надання Замовнику медичної інформації, обмежити можливість ознайомлення з окремими медичними документами, в тому числі у випадку якщо повна інформація про хворобу може погіршити стан здоров'я або зашкодити лікуванню пацієнта.

5.3.4. Зберігати на час лікування, а після його закінчення залишити в своєму архіві всю медичну документацію (у т.ч. знімки та результати обстежень, що були здійснені в інших медичних закладах) заведену на Пацієнта.

5.3.5. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію про Замовника відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.

5.3.6. На відшкодування матеріальної шкоди заданої Замовником разі пошкодження,

знищення, втрати, викрадення майна Закладу охорони здоров'я під час надання послуг за цим Договором.

5.4. Замовник має право:

5.4.1. На отримання послуг належної якості.

5.4.2. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан здоров'я Пацієнта, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються його здоров'я, які зберігаються у Закладі охорони здоров'я.

5.4.3. Отримувати достовірну та повну інформацію у доступній формі про протипоказання, можливі ускладнення та ризики (в тому числі для життя та здоров'я), прогноз можливого розвитку захворювання при наданні медичних послуг.

5.4.4. На таємницю про стан здоров'я, факт звернення за медичною допомогою, діагноз, а також про відомості, одержані при медичному обстеженні.

5.4.5. Відмовитися від подальшого лікування у будь-який момент, якщо це не призведе до погіршення стану здоров'я.

6. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ЗАМОВНИКА

6.1. Укладаючи (акцептуючи) цей Договір, Замовник надає Виконавцю згоду на збір, обробку та використання персональних даних Замовника (Пацієнта) в обсязі та способами, передбаченими чинним законодавством України, а також на внесення персональних даних до відповідних інформаційних систем та медичної інформації, якщо це необхідно для надання медичної допомоги та ведення медичної документації.

6.2. Обробка персональних даних за цим Договором необхідна виключно для цілей охорони здоров'я, встановлення медичного діагнозу, забезпечення лікування, профілактики, надання медичної допомоги та медичних Послуг, а також виконання інших законних обов'язків Виконавця.

6.3. Виконавець зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних Замовника під час їх обробки. Працівники Виконавця здійснюють обробку персональних даних виключно у зв'язку з виконанням професійних, службових та трудових обов'язків.

6.4. Замовник надає згоду на використання Виконавцем наданих ним контактних даних з метою інформування Замовника, здійснення зв'язку з ним, надсилання медичних та інформаційних повідомлень, а також інших повідомлень у випадках та межах, дозволених законодавством. За письмовою заявою Замовника його контактні дані для відповідних інформаційних повідомлень можуть бути виключені з переліку адресатів, якщо це не суперечить законодавству.

7. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

7.1. Конфіденційною за цим Договором визнається інформація про факт звернення Замовника за медичною допомогою, надання Послуг, встановлений діагноз, перелік медичних втручань та інша інформація, яка відповідно до чинного законодавства має обмежений доступ.

7.2. Сторони беруть на себе зобов'язання щодо збереження конфіденційності інформації, отриманої під час виконання Сторонами положень цього Договору.

7.3. Обов'язок щодо конфіденційності діє після закінчення строку дії цього Договору без обмеження строком, якщо інше не передбачено законом.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України та цим Договором.

8.2. Замовник відповідає за достовірність усієї наданої ним інформації, у тому числі щодо стану здоров'я, виконання рекомендацій лікаря та своєчасність оплати наданих Послуг.

8.3. Виконавець відповідає за якість та безпеку наданих Послуг в межах, визначених законодавством України.

8.4. Не є показником неналежної якості наданих Послуг:

8.4.1. ускладнення та інші побічні ефекти медичного втручання, що виникли внаслідок біологічних особливостей організму Замовника, які за наявних знань і технологій не можуть бути повністю виключені, якщо Послуги надані з дотриманням усіх необхідних вимог;

8.4.2. можливий дискомфорт, спричинений специфікою медичної методики та/або реакцією організму на фізичний, хімічний чи інший вплив препаратів, про що Замовник був поінформований медичним працівником;

8.4.3. ускладнення, що настали внаслідок недотримання Замовником рекомендацій, призначень лікаря або медичного працівника.

8.5. Виконавець звільняється від відповідальності за результат наданих Послуг та за шкоду, заподіяну здоров'ю Замовника, у випадках:

8.5.1. невиконання Замовником призначень та рекомендацій лікаря;

8.5.2. неявки або несвоєчасної явки Замовника на заплановані прийоми;

8.5.3. відмови Замовника від продовження лікування або дострокового розірвання Договору;

8.5.4. неповідомлення або несвоєчасного повідомлення Замовником суттєвої інформації про стан здоров'я, алергологічний анамнез чи інші обставини;

8.5.5. отримання медичної допомоги, що не передбачена цим Договором, в інших закладах охорони здоров'я або у інших медичних спеціалістів;

8.5.6. несвоєчасного повідомлення Замовником лікаря про ускладнення, що виникли під час дії Договору;

8.5.7. використання лікарських засобів та виробів медичного призначення неналежної якості або таких, що не були призначені лікарем;

8.5.8. виникнення алергії або несприйняття організмом Замовника лікарських препаратів чи матеріалів, дозволених до застосування;

8.5.9. розвитку захворювань чи патологій, які не пов'язані з наданням Послуг за цим Договором.

8.6. Замовник усвідомлює, що з огляду на обмеженість можливостей сучасної медицини, складність діагностики та лікування окремих захворювань, індивідуальність організму кожного пацієнта запропоновані Виконавцем Послуги можуть не принести очікуваного результату або спричинити погіршення здоров'я, виникнення алергічних реакцій та інших ускладнень, які не завжди можуть бути передбачені.

8.7. У разі порушення Замовником строку оплати Послуг, якщо застосування штрафних санкцій допускається законодавством, Замовник сплачує їх у порядку та розмірі, визначених законодавством.

9. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

9.1. Виконавець звільняється від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладення Договору та виникли поза волею Сторін, зокрема: аварії, катастрофи, стихійного лиха, епідемії, воєнних дій, терористичних актів, пожеж, вибухів, тривалого відключення електроенергії, перебоїв у постачанні води, поломки обладнання, тимчасової непрацездатності медичних працівників та інших обставин, які об'єктивно унеможливають виконання Договору.

9.2. Замовник звільняється від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладення Договору та виникли поза його волею.

9.3. Сторона, яка не може виконувати зобов'язання за цим Договором внаслідок дії обставин непереборної сили, повинна повідомити про це іншу Сторону в розумний строк.

10. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

10.1. У випадку виникнення спору або розбіжностей Сторони зобов'язуються намагатися вирішити їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

10.2. У разі недосягнення згоди спори вирішуються у судовому порядку відповідно до законодавства України.

11. ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО ДОГОВОРУ

11.1. Зміни до цього Договору вносяться Виконавцем у порядку, встановленому законодавством, та оприлюднюються на офіційному вебсайті Виконавця та/або в інших доступних для Замовників місцях.

11.2. Цей Договір може бути розірваний у порядку та спосіб, встановлені законодавством України.

12. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

12.1. Цей Договір набирає чинності з дати його введення в дію наказом директора КП «Обласний перинатальний центр» РОР та оприлюднення як публічної оферти та дієбезстроково до його припинення будь-якою зі Сторін у порядку, встановленому Договором та законодавством.

12.2. Сторони беззастережно погоджуються вважати достовірною інформацію, зазначену Замовником під час звернення до Виконавця для отримання Послуг.

12.3. Актуальні тарифи на Послуги затверджуються Виконавцем і розміщуються на офіційному вебсайті Виконавця, а також у інших інформаційних місцях закладу та надаються для ознайомлення на першу вимогу Замовника.

12.4. Дія положень цього Договору не поширюється на випадки надання медичної допомоги, що оплачується іншими джерелами фінансування, зокрема за рахунок Програми медичних гарантій, страхових компаній відповідно до договорів добровільного медичного страхування або інших третіх осіб.

12.5. Вся медична документація, що оформлена на Замовника, є власністю Виконавця. Видача виписок з медичної карти, результатів аналізів, довідок та інших медичних документів здійснюється відповідно до вимог чинного законодавства України.

12.6. Погоджуючись з умовами цього Договору, Замовник поінформований про проведення відеоспостереження у приміщеннях Виконавця у випадках та місцях, де його проведення допускається за конодавством. Матеріали відеоспостереження можуть використовуватися для службових цілей Виконавця, а також в інших випадках, що не суперечать чинному законодавству.

12.7. Підписуючи (акцептуючи) цей Договір, Замовник погоджується та надає дозвіл на те, що Виконавець має право направляти йому листи електронною поштою, SMS-повідомлення, повідомлення у месенджерах та інші електронні повідомлення на надані Замовником контактні дані — у межах, дозволених законодавством.

12.8. В інших випадках, що не передбачені цим Договором, Сторони керуються законодавством України, чинним на момент укладення та виконання Договору.

13. РЕКВІЗИТИ ВИКОНАВЦЯ

ВИКОНАВЕЦЬ
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ОБЛАСНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР»
РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Код ЄДРПОУ: 36121268
Адреса: 33028, м. Рівне, вул. Міцкевича, 30

Рахунок (IBAN): UA 283223130000026007000041285

Банк: АТ «Укресімбанк»

Телефон: (0362) 63-40-35

E-mail: perinatalcentr.rivne@gmail.com

Офіційний вебсайт: <http://perinatalcenter.rv.ua/>