

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР **на оказание платных медицинских услуг физическим лицам**

г. Заславль

Настоящий документ, размещенный Обществом с ограниченной ответственностью «СтАрТмедконсалт» в сети Интернет по адресу medstory.by, является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому, именуемому в дальнейшем Заказчик, обратившемуся за оказанием медицинских услуг.

Срок настоящей оферты устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности № М-8509, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь Обществу с ограниченной ответственностью «СтАрТмедконсалт», и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за №32220000069567. Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения (оферты), и равносителен в соответствии со ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь заключению публичного договора об оказании медицинских услуг Обществом с ограниченной ответственностью «СтАрТмедконсалт», именуемым в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Романчук В.А., действующей на основании Устава, каждому физическому лицу, именуемому в дальнейшем Заказчик, которое обратилось к Исполнителю за такими услугами.

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является подписание Добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1) и /или оплата Заказчиком предложенных Исполнителем медицинских услуг (п.3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь). Услуги по настоящему договору могут быть оказаны неоднократно.

СТАТЬЯ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о себе.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, устанавливаются прейскурантом цен Исполнителя.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

1.4. Заказчик подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на услуги Исполнителя, опубликованными на сайте Исполнителя и /или в регистратуре медицинского центра ООО «СтАрТмедконсалт», месте, доступном для ознакомления с ним Заказчика.

1.5. Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя по адресу: 223034, Минская обл., Минский р-н, г.Заславль, м-н Микрорайон 1, 16А, каб.34

1.6. Заключенный договор подтверждает, что Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что по адресу местонахождения Медицинского центра Исполнителя и оказания медицинских услуг производится видеозапись.

СТАТЬЯ 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Самостоятельно определять характер, объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, профилактики и лечения Заказчика.

2.1.2. В одностороннем порядке вносить изменения в прейскурант и договор на оказываемые услуги.

2.1.3. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Заказчик не предоставил информацию, необходимую Исполнителю для выполнения своих обязательств по оказанию медицинских услуг.

2.1.4. В случае непредвиденного отсутствия врача-специалиста, к которому записан Заказчик, в день, назначенный для оказания медицинской услуги, Исполнитель вправе направить Заказчика к другому врачу-специалисту при условии согласия Заказчика.

2.1.5. Сотрудничать при оказании медицинских услуг с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.6. Отказать в приеме Заказчику, если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- алкогольного, наркотического или токсического опьянения Заказчика;
- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих;
- если требуемые услуги не входят в перечень медицинских услуг, которые Исполнитель имеет право оказывать в соответствии с лицензией;
- если Заказчик не соблюдает врачебные предписания и Правила пребывания пациентов в медицинском центре;
- если Заказчик не согласен со стоимостью услуг Исполнителя;
- отсутствия по уважительным причинам врача-специалиста и невозможности его заменить;
- отсутствия условий для оказания медицинских услуг (авария, отключение электро-и/или водоснабжения, отсутствия соответствующего оборудования, инструментария);
- опоздания Заказчика более, чем на 10 минут к назначенному времени;
- не подготовки Заказчика к проводимому исследованию;
- невыполнения, нарушения Заказчиком условий настоящего Договора.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего договора и с соблюдением требований действующего законодательства Республики Беларусь. При необходимости составить и согласовать с Заказчиком в устной или в письменной форме план оказания медицинских услуг, с указанием наименования услуг, их последовательности и сроков.

2.2.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, медицинские изделия и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

2.2.3. Обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы Исполнителя, перечне услуг с указанием их стоимости, о порядке оказания услуг, а также сведения о квалификации врачей-специалистов Исполнителя.

2.2.4. Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне.

2.2.5. Обеспечить Заказчику ознакомление с медицинской документацией о состоянии его здоровья и выдать по его письменному требованию соответствующие выписки из медицинских документов.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. Получать от Исполнителя в доступной форме достоверную и полную информацию об оказываемых Исполнителем услугах, их стоимости, условиях оплаты и режиме работы Исполнителя, ознакомиться с выданной Исполнителю лицензией на осуществление медицинской деятельности.

2.3.2. Получить имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях.

2.3.3. Самостоятельно, на основе действующего у Исполнителя прейскуранта, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора, с учетом рекомендаций, полученных от Исполнителя.

2.3.4. Получить выписки из медицинских документов о состоянии своего здоровья на бумажном носителе по документу, удостоверяющему личность.

2.3.5. Обратиться к Исполнителю с предложениями, жалобами, претензиями по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

2.3.6. На защиту и не распространение сведений, составляющих врачебную тайну Заказчика.

2.3.7. На уважительное и гуманное отношение со стороны работников Исполнителя.

2.3.8. Отказаться от настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем затрат по исполнению договора до момента требования Заказчика о расторжении договора.

2.4. Заказчик обязан:

2.4.1. Своевременно и в полном размере оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.2. Соблюдать согласованные с Исполнителем сроки (время) оказания медицинских услуг. В случае невозможности прибыть в согласованные с Исполнителем сроки (время) за получением услуг, заблаговременно обратиться к Исполнителю об изменении сроков (времени) или отмене оказания услуг.

2.4.3. Предоставить Исполнителю свои персональные данные и иные сведения, и документы, необходимые для исполнения настоящего Договора.

2.4.4. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора, в том числе информировать Исполнителя о возможных аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях.

2.4.5. Заказчику запрещается: курить, употреблять алкогольные напитки, наркотические вещества в помещениях Исполнителя (местах оказания медицинских услуг, подсобных помещениях, а также прилегающих территориях), пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, приходить в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.4.6. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы в месте оказания услуг (в том числе: обувать бахилы, оставлять верхнюю одежду в шкафу холла).

2.4.7. Уважительно относиться к врачам-специалистам и иным работникам Исполнителя.

2.4.8. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.4.9. Выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

СТАТЬЯ 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (Сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

3.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала, системы интернет-банкинга или мобильного банкинга. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек (по требованию- копия чека). Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями – родителями, усыновителями или попечителями.

3.3. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненными в момент фактического поступления денежных средств Исполнителю.

3.4. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте (консультативном заключении), кассовый чек, информация об объеме оказанных платных медицинских услуг. Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 21 декабря 2015 г. № 58 “О некоторых вопросах составления первичных учетных документов” составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документом. Заказчик соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

СТАТЬЯ 4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА

4.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

СТАТЬЯ 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. В целях исполнения настоящего Договора Заказчик предоставляет Исполнителю свои персональные данные (в том числе: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и адрес проживания, контактные данные и прочее).

5.2. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается информация о состоянии здоровья Заказчика, диагнозе, а также иная информация, полученная во время оказания медицинских услуг (врачебная тайна).

5.3. Передача третьим лицам в интересах обследования и лечения Заказчика сведений, составляющих врачебную тайну Заказчика, осуществляется по письменному запросу медицинских учреждений, правоохранительных органов и иных уполномоченных государственных организаций в соответствии с действующими законодательными актами.

СТАТЬЯ 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны примут все необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия или претензии, касающиеся Договора, были урегулированы путем переговоров и достижения взаимного согласия.

6.4. В случае, если Стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров, Сторона, чьи права, по её мнению, нарушены, вправе обратиться с иском в суд. Судебные споры подлежат рассмотрению по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

СТАТЬЯ 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему Договору, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Республики Беларусь.

7.3. Заказчик несет полную материальную ответственность за вред (повреждение, уничтожение), причиненный имуществу Исполнителя, если не докажет отсутствие своей вины.

7.4. Сторона, чьи права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в установленном законом порядке.

7.5. Во всех случаях, не предусмотренных в настоящем Договоре, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

СТАТЬЯ 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Сведения об Исполнителе:

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «СтАрТмедконсалт»,

УНП 193140040, ОКПО 502279735000

Юридический/ фактический адрес: 223034, Республика Беларусь, Минская обл., Минский р-н, м-н Микрорайон 1, 16А, каб.34

Банковские реквизиты: Р/с ВУ90ВПСВ30123070980189330000 Региональная дирекция №700 по г.Минску и Минской области ОАО «БПС-СБЕРБАНК» код (БИК) ВПСВВУ2Х

Место осуществления деятельности: Минская обл., Минский р-н, г.Заславль, м-н Микрорайон 1, 16А, 2 этаж, помещения 18-47

СТАТЬЯ 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

ООО «СтАрТмедконсалт»

УНП 193140040, ОКПО 502279735000

Юридический/ фактический адрес: 223034,
Республика Беларусь, Минская обл., Минский р-
н, Заславль, м-н Микрорайон 1, 16А, каб.34

Р/с ВУ90ВПСВ30123070980189330000

Региональная дирекция №700 по г.Минску и
Минской области ОАО «СБЕР БАНК»
код (БИК) ВПСВВУ2Х

Директор

_____/В.А. Романчук/

Добровольное информированное согласие на оказание платных медицинских услуг

Я, _____
(ФИО Заказчика полностью)

заявляю, что

- ознакомился (ознакомилась) и согласен (согласна) с публичным Договором на оказание платных медицинских услуг (далее - договор) ООО «СтАрТмедконсалт» ;
- подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «СтАрТмедконсалт».

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.