

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг в Медико-санитарной части ОАО «ММЗ имени С.И. Вавилова –управляющая компания холдинга «БелОМО»

Настоящий Договор (далее – договор) является публичным предложением (офертой) ОАО «ММЗ имени С.И. Вавилова-управляющая компания холдинга «БелОМО» Медико-санитарная часть, в дальнейшем именуемым «Исполнитель», в лице начальника Медико-санитарной части Пешко Н.Н., действующего на основании доверенности от 12.05.2022 №34 , платных медицинских услуг для «Заказчика», действующего на основании собственного волеизъявления, принявшего (акцептовавшего) публичное предложение (Оферту), далее совместно именуемые «Стороны» и определяет порядок оказания медицинских услуг, а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений на нижеследующих условиях:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг, а Заказчик обязуется оплатить оказанные ему услуги в соответствии с условиями Договора.

1.2. Настоящий договор действует в отношении всех медицинских услуг, оказываемых в Медико-санитарной части ОАО «ММЗ имени С.И. Вавилова-управляющая компания холдинга «БелОМО» (далее – Медико-санитарная часть) за исключением медицинских услуг по стоматологии и услуг, предоставляемых по договору возмездного оказания медицинских услуг в отделении дневного пребывания по которым с Пациентом заключается договор возмездного оказания услуг.

1.3. Объем оказываемых услуг определяется медицинским персоналом Исполнителя в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и состоянием здоровья Заказчика.

1.4. Прейскурант на медицинские услуги является официальным документом Исполнителя, содержит перечень медицинских услуг и их стоимость. Утвержденный Прейскурант на медицинские услуги представлен для ознакомления на официальном сайте Медико-санитарной части.

1.5. Договор считается заключенным с момента осуществления Заказчиком записи на прием для получения медицинских услуг и предварительной оплаты медицинских услуг.

1.6. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (п. 2, 3 ст. 404 и п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

1.7. Местом заключения Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1 предоставить Пациенту бесплатную, доступную и достоверную информацию об услугах, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы Исполнителя, иную необходимую информацию для получения услуг;

2.1.2 оказать квалифицированные качественные услуги, предусмотренные подпунктом 1.1 настоящего Договора, в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь;

2.1.3 соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом,

не разглашать врачебную тайну Пациента, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

2.1.4. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания медицинских услуг, и возможных осложнениях при лечении.

2.1.5. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.6. Определить для Заказчика гарантии на оказываемые услуги, объяснив обстоятельства, которые позволяют их установить, и условия, при которых Исполнитель будет их выполнять.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора, и их стоимость;

2.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, подбором медикаментов и материалов и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения Заказчика;

2.2.3. Отказать в приеме Заказчику если:

а) Заказчик находится в состоянии алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения;

б) действия Заказчика угрожают жизни и здоровью граждан;

в) существуют медицинские противопоказания;

г) отсутствует оплата услуг, оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.4. В экстренных случаях, когда промедление может угрожать жизни или здоровью Заказчика, возникновения неотложных состояний, самостоятельно принимать решения об объеме исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования, оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором;

2.2.5. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по договору. В случае не предоставления либо неполного или недостоверного предоставления Заказчиком информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до получения необходимой информации;

2.2.6. Потребовать у Заказчика при оказании услуг по настоящему договору предъявления документа, удостоверяющего личность, за исключением случаев, когда медицинские услуги могут быть оказаны анонимно. В случае не предъявления Заказчиком указанного документа Исполнитель вправе отказаться от оказания медицинских услуг.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение. В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законодательством Республики Беларусь порядке;

2.3.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные Исполнителем;

2.3.3. Соблюдать согласованные с Исполнителем сроки приема и являться в назначенное время для получения платных медицинских услуг. В случае невозможности явки в назначенное время, Заказчик обязуется не позднее, чем за сутки уведомить об этом Исполнителя и отменить прием;

2.3.4. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

Своевременно информировать исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение Договора;

2.3.5 сообщить Исполнителю до оказания услуг необходимую информацию о перенесённых или имеющихся заболеваниях (гепатит, ВИЧ, СПИД, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которая необходима или может повлиять на ход выполнения услуг;

2.3.6. Своевременно оплачивать стоимость услуги в соответствии с утвержденным на момент оказания услуги Прейскурантом.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать качественного и своевременного оказания услуг;

2.4.2. На получение достоверной, доступной и полной информации о перечне оказываемых медицинских услуг, их объеме и стоимости, условиях оплаты, режиме работы Исполнителя;

2.4.3. Отказаться от договора при условии возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость оказанных услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя. Заказчик оплачивает услугу по прейскуранту, утвержденному Исполнителем на момент оказания медицинских услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг производится в порядке 100-процентной предварительной оплаты в Справочно-информационном центре Исполнителя, за исключением медицинских услуг, оплата которых производится по факту их оказания.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования, оплаченного в порядке 100-процентной предварительной оплаты, оплата за оказанные дополнительные услуги производится по факту их оказания путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуги.

3.5. В случае невозможности исполнения услуг, возникшей по вине Заказчика (Пациента) в результате которой Исполнитель не мог оказать услугу в полном объеме и вынужден был прекратить ее оказание, стоимость оплаченной услуги не возвращается (п. 2 ст. 735 ГК РБ).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут. Применяемые методики не исключают повторного заболевания Пациента, возникновения побочных реакций, заболевания «свежими» сторонними инфекциями в процессе получаемого у Исполнителя лечения, случаев рецидивов острых и/или хронических заболеваний.

4.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случае:

4.3.1. Возникновения у Заказчика аллергических реакций при непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступлению побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма.

- 4.3.2. Возникновения осложнений, вследствие невыполнения Заказчиком предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя;
- 4.3.3. Прекращения (незавершения) лечения по инициативе Заказчика;
- 4.3.4. Возникновения у Заказчика в процессе лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.
- 4.4. За несвоевременную оплату оказанных услуг Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1 % неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

- 5.1. Договор вступает в силу с момента акцепта Заказчиком настоящей оферты и действует в течение всего срока оказания Заказчику платных медицинских услуг.
- 5.2. Договор регулируется и толкуется в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ОАО «ММЗ имени С.И.Вавилова –
управляющая компания холдинга «БелОМО»
Медико-санитарная часть»
220114, г. Минск, ул. Филимонова, д. 53
№ ВУ24АКВВ30120226200105500000,
Банк: ЦБУ №529 ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск
БИК АКВВВУ2Х Тел. 3578313,2711145
УНП 100711230