



ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР
на платные медицинские услуги в Медицинском Центре «ПрофМед»,
оказываемые СООО «АлюПро» на основании
лицензии Минздрава РБ № 02040/8249 от 31.10.2018г.

г. Молодечно

Настоящий Публичный договор (далее - Договор) определяет порядок оказания медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между Совместным белорусско-польским обществом с ограниченной ответственностью «АлюПро», именуемым в дальнейшем «Исполнитель» и лицом — потребителем услуг, в дальнейшем «Пациент», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора (далее - Стороны).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По договору Исполнитель обязуется на основании обращения Пациента оказать на платной основе медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «Услуги», а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями договора.

1.2. Публичный договор (оферта) является официальным документом и публикуется на информационном ресурсе Исполнителя по адресу www.profmed-molo.by.

1.3. Перечень оказываемых Исполнителем услуг определен лицензией на медицинскую деятельность №02040/8249 от 31.10.2018г., зарегистрировано в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-8249.

1.4. Исполнитель осуществляет обработку персональных данных Пациента (ФИО и номер контактного телефона) в целях организации записи на прием, оказания медицинских услуг и информирования Пациента о дате и времени приема (в том числе путем телефонного звонка или направления СМС-сообщения). Направляя заявку на запись (в том числе по телефону), Пациент дает согласие на обработку указанных персональных данных. Согласно статьи 6, абзац 15 Закона «О защите персональных данных РБ» отдельное согласие Пациента на это не требуется: «при получении персональных данных оператором на основании договора, заключенного (заключаемого) с субъектом персональных данных, в целях совершения действий, установленных этим договором». Исполнитель обязуется не передавать персональные данные Пациента третьим лицам и использовать их исключительно для целей оказания услуг в рамках настоящего Договора. Сведения о Пациенте, составляющие медицинскую тайну, обрабатываются и хранятся на бумажном носителе согласно закона РБ «О здравоохранении», и также не требуют отдельного согласия Пациента.

1.5. Пациент подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя размещенном на сайте Исполнителя по адресу www.profmed-molo.by, а также в свободном доступе по месту нахождения Исполнителя – г. Молодечно, ул. Ф.Скарыны, 10А.

2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор является публичным договором (статья 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг в отношении каждого из Пациентов, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора на сайте Исполнителя по адресу www.profmol-molo.by, а также в свободном доступе в помещениях Исполнителя по адресу оказания медицинских услуг, является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Пациентов, который согласится на его заключение.

2.3. Заключение настоящего Договора производится путем принятия (акцепта) Пациентом условий настоящего Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.4. Договор считается заключенным при обращении Пациента в регистратуру с документом, удостоверяющим личность, для последующего оформления оказания медицинской услуги с посещением врача-специалиста, либо без документа для прохождения ультразвуковых исследований.

2.5. В соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 03.06.2008 № 294 «О документировании населения Республики Беларусь» документом, удостоверяющим личность, признаются:

- паспорт гражданина Республики Беларусь;
- вид на жительство в Республике Беларусь;
- удостоверение беженца;
- идентификационная карта гражданина Республики Беларусь;
- биометрический вид на жительство в Республике Беларусь иностранного гражданина;
- биометрический вид на жительство в Республике Беларусь лица без гражданства.

2.6. Оказание Услуг Пациентам, не достигшим восемнадцати лет, допускается только в присутствии законных представителей (родителей, усыновителей/удочерителей, попечителей) при предоставлении ими документов, подтверждающих указанный статус.

2.7. 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).

2.8. Местом заключения Договора Стороны признают настоящее местонахождение Исполнителя: г. Молодечно, ул. Ф.Скарыны, д.10А. В случае изменения местонахождения Исполнителя, местом заключения Договора признается адрес оказания Исполнителем медицинских услуг Пациенту.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Исполнитель обязан:

3.1. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в соответствии с протоколами и стандартами диагностики и лечения разрешенным на территории Республики Беларусь.

3.2. Обеспечить Пациента доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости услуг и порядке их оплаты,

квалификации медицинских работников, режиме работы медицинского центра и иной необходимой информации.

3.3. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии.

3.4. Произвести расчет оплаты за медицинские услуги в соответствии с действующими прейскурантами на медицинские услуги и выдать Пациенту документ, подтверждающий прием денежных средств в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

3.5. Соблюдать врачебную тайну и конфиденциальность информации о пациенте в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

3.6. Исполнитель имеет право отказать в приеме Пациенту или приостановить оказание Услуг, если это не угрожает жизни Пациента и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- непредоставления (неполного, неверного предоставления) информации, необходимой Исполнителю для выполнения обязательств по Договору;
- алкогольного, наркотического или токсического опьянения Пациента;
- если действия Пациента угрожают жизни и здоровью окружающих;
- если Пациент не соблюдает врачебные предписания и правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинском центре «ПрофМед».

3.7. Исполнитель имеет право отменить прием Пациента, если Пациент опаздывает на прием по оказанию медицинских услуг более чем на 10 минут от назначенного времени приема Исполнителя.

Пациент обязан:

3.8. Согласовать с Исполнителем дату и время оказания Услуг; при необходимости (прием врача-специалиста с ведением медицинской карты) предоставить Исполнителю удостоверение личности и другие необходимые документы для оказания Услуг, а также достоверную информацию, которая может повлиять на ход оказания Услуг (сведения о состоянии своего здоровья, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.п.); самостоятельно изучать информацию о предоставляемых Услугах и ценах на Услуги (информация о стоимости услуг содержится на сайте www.profmed-molo.by, а также в регистратуре по месту нахождения Исполнителя); своевременно и в полном объеме произвести оплату Услуг; соблюдать правила внутреннего распорядка, принятые у Исполнителя; своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение Договора; своевременно извещать о всех осложнениях, возникших в процессе либо после лечения; выполнять иные обязательства предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

3.9. При оформлении первичной медицинской документации, до назначения рекомендаций сообщить Исполнителю все сведения о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию. В случае несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Пациент несет ответственность в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

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

3.11. Пациент имеет право обратиться к Исполнителю с предложениями, жалобами, претензиями по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1.Стоимость услуг по Договору определяется действующим у Исполнителя на день оказания услуг прейскурантом цен на платные медицинские услуги. Прейскуранты цен, действовавшие непосредственно в момент оплаты медицинских услуг, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2.Пациент оплачивает услуги после их оказания Исполнителем в полном размере **выставленной к оплате суммы.**

4.3.Оплата Услуг производится Пациентом в белорусских рублях наличными денежными средствами либо посредством терминала через кассу Исполнителя. Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями.

4.4. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг, является:

- запись в медицинской карте пациента
- консультативное заключения врача-специалиста
- результаты ультразвукового исследования
- кассовый чек.

4.5. Информация об объеме оказанных услуг, согласно постановления Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 №13 (ред. от 30.04.2024 №27) «О единоличном составлении первичных учетных документов» составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документов (ПУД).

Пациент соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.6. В случае необходимости, Пациент обращается к администратору Исполнителя за предоставлением акта оказанных услуг, который выдается Пациенту в тот же день (иным лицам акт выдан быть не может).

5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА

5.1.Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Республики Беларусь.

5.2.Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательств в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1.Стороны примут необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия или претензии, касающиеся Договора и их отношений по нему, были урегулированы путем переговоров. Для разрешения споров по настоящему Договору Стороны устанавливают обязательный претензионный порядок. Сторона, получившая претензию, обязана мотивированным письмом сообщить другой Стороне результаты ее рассмотрения в течение 15 календарных дней.

6.2. В случае, если Стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров и/или в претензионном порядке, то Стороны оставляют за собой право на обращение с иском в суд по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если Пациент не исполнил обязанность по информированию Исполнителя о перенесенных им заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, противопоказаниях, о наличии аллергических реакций, в том числе возникновение таковых в связи с индивидуальной непереносимостью организма, которая Исполнителем в силу объективных причин не могла быть предвидена, а также в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по подготовке к проведению к УЗИ и рекомендаций по лечению, если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

8. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента акцепта Пациентом настоящей оферты и действует до выполнения Сторонами своих обязательств.

9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Исполнитель оставляет за собой право изменять и/или дополнять условия настоящей публичного договора в одностороннем порядке, корректировать действующие прейскуранты цен, вводить новые Приложения и дополнения к настоящему Договору. Информация о таких изменениях публикуется на информационном ресурсе Исполнителя по адресу www.profinmed-molo.by, а информация об изменении прейскурантов цен размещается в свободном доступе по адресу: г. Молодечно, ул. Ф. Скарны 10А.

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

СООО «АлюПро»

Юридический адрес: г. Молодечно, ул. В. Гастинец д. 143, каб. 538

Место осуществления деятельности: г. Молодечно, ул. Франтишка Скарны, 10А

Телефон (80176) 500990, 500333, 8025 503 30 03

Счет (IBAN) № BY26 OLMP 3012 1000 5204 1000 0933

в ОАО Белгазпромбанк

(BIC) OLMPBY2X

Адрес банка: 222310, г. Молодечно, ул. В. Гастинец 67-9

УНП 800018959 ОКПО 29184191