

Утверждена приказом директора
унитарного предприятия
«ОМНИЯ КЛИНИК»
№9-ОД от 01.03.2021

**Публичная оферта
на заключение договора на оказание платных медицинских услуг
унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК»**

Унитарное предприятие «ОМНИЯ КЛИНИК»
Республика Беларусь, г. Гомель

Настоящее предложение, является публичным предложением (офертой) унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК» заключить договор на оказание медицинских услуг на условиях, определенных в настоящем предложении (далее – договор). Договор определяет порядок возмездного оказания медицинских услуг (далее – медицинских услуг), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между унитарным предприятием «ОМНИЯ КЛИНИК», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Гавриленко А.В., действующего на основании Устава, и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) предложение (оферту) о заключении настоящего Договора.

1. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель считает себя заключившим договор на условиях, указанных в настоящей публичной оферте, с Заказчиком, который отзовется на настоящую публичную оферту ее принятием (акцепт публичной оферты) в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящей публичной офертой.

1.2. Заказчиком по договору является любое физическое лицо, осуществившее оплату услуг, а если оплата произведена за иное физическое лицо, которому будут фактически оказываться услуги, то Заказчиком по договору является физическое лицо, оплатившее услугу и подписавшее договор.

1.3. Заключение договора производится путем присоединения Заказчика к договору, т.е. посредством принятия (акцепта) Заказчиком условий договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок. Фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий договора является подписание договора на оказание платных медицинских услуг в клинике эстетической медицины унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК» (далее-Клиника) и (или) оплата Заказчиком услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором. С момента получения Исполнителем оплаты публичный договор считается заключенным в простой письменной форме (п.3 ст.404 и п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь)".

1.4. Настоящая оферта размещается на сайте унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК» (www.omniaclicnic.by), в общедоступном месте в унитарном предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК», оказывающем медицинские услуги.

2. ПРЕДМЕТ И ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

2.1. Предметом настоящего договора является оказание платных медицинских услуг и обслуживание Заказчика в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2.2. На условиях настоящего договора Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинскую помощь (медицинские услуги) в соответствии с лицензией Министерства здравоохранения Республики Беларусь М-8457 от 26.05.2021г., Прейскурантом цен, действующим на момент оказания медицинской услуги, а Заказчик добровольно

принимает на себя обязательство своевременно оплачивать стоимость услуг, предоставляемых по настоящему договору, и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь.

2.3. Платные медицинские услуги оказываются Заказчику по его желанию на основании заключенного с ним договора. Заказчик самостоятельно определяет необходимость и виды платных медицинских услуг, согласовывает с Исполнителем дату приема. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема, выбирает специалистов, устанавливает объем и характер оказываемых услуг, в соответствии с медицинскими показаниями и общим состоянием здоровья Заказчика, медицинскими показаниями, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

2.4. Услуги по настоящему договору могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока его действия. Объем оказываемых по настоящему договору услуг определяется желанием Заказчика с учетом врачебных рекомендаций и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

Срок оказания медицинских услуг зависит от вида, сложности услуги, от состояния здоровья Заказчика, графика работы врача, графика визитов Заказчика, привлечения сторонних организаций. Исполнитель вправе досрочно оказать услуги. О возможности досрочного оказания услуг (готовности результатов анализов, диагностических исследований и т.д.) Исполнитель уведомляет Заказчика по телефону или электронной почте, указанной Заказчиком.

2.5. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора Прейскуранте.

2.6. От лица Исполнителя, медицинский работник, оказывающий платные услуги, берёт на себя обязательство оказать услуги надлежащего качества в объёме, согласно медицинской карте амбулаторного больного. Качество оказываемых Исполнителем услуг должно соответствовать требованиям действующего законодательства Республики Беларусь, условиям настоящего договора, а также обязательным для соблюдения требованиям технических нормативных правовых актов, а при их отсутствии или неполноте – общим требованиям, обычно предъявляемым к услугам соответствующего типа.

2.7. Заказчик настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов услуг, а также полная информация о деятельности Исполнителя; номере лицензии, информация об органе, выдавшем лицензию, информация о ФИО, должности и квалификации врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании услуг; информация о состоянии здоровья, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах диагностики, лечения, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, возникающих в результате оказания услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах оказанных услуг; ознакомлен с прейскурантом цен на платные услуги и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем.

Получив в доступной форме от Исполнителя вышеуказанную информацию, Заказчик предоставляет Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

2.8. Результатом оказания медицинской услуги (услуг) является медицинский документ (консультативное заключение, протокол исследования, результат анализа и т.д.), которое выдаётся на руки пациенту при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

2.9. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

2.10. Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Клиники Исполнителя, г. Гомель, ул. Волотовская, 1А-22.

2.11. Присоединение Заказчика к настоящему договору, то есть принятие (акцепта) Заказчиком условий настоящего договора является подтверждением ознакомления с текстом настоящего договора, «Правилами внутреннего распорядка для пациентов Клиники,

Положением о предоставлении гарантий (для пациентов), прейскурантом цен и иными документами.

2.12. Настоящим Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он согласен и признает для себя обязательным для выполнения и соблюдения условий договора, а также условий, предусмотренных вышеуказанными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо не ознакомление с данными документами, не принимаются.

2.13. Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, в соответствии со ст.18 Закона Республики Беларусь от 10.11.2008 №455-З "Об информации, информатизации и защите информации" Заказчик – субъект персональных данных, дает согласие о предоставлении персональных данных унитарному предприятию «ОМНИЯ КЛИНИК» (УНП 810000957, ул.Волотовская,1А-22, г.Гомель, 246050 их обработку, распространение, передачу и хранение для целей оформления медицинской карты, подготовки формализованных медицинских и гражданско-правовых документов, связанных с оказанием медицинской услуги, бессрочно. Заказчик праве отозвать согласие на сбор, обработку, распространение, предоставление и хранение персональных данных путем подачи письменного заявления.

2.14. Заказчик подтверждает, что, акцептуя настоящий договор, он дает согласие на клиническое фотографирование, видеосъемку, понимая, что эти фотографии, видеоматериалы являются частью медико-юридической документации и останутся собственностью клиники. Если использование этих фотографий (без лица, анонимно) может оказаться полезным для научно-медицинских исследований, обучения и повышения квалификации медицинских специалистов клиники, эти фотографии или связанную с ними информацию разрешает публиковать в профессиональных журналах или медицинских книгах, или использовать для обучения или любых других целей, которые клиника сочтет необходимыми. Мне разъяснено, что при любых подобных публикациях или использовании мое персональные данные не будут разглашены.

□

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель обязуется:

- осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Республики Беларусь, в том числе с порядком оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь;
- согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги;
- провести обследование Заказчика, в случае необходимости направить на дополнительные консультации и обследования у профильных специалистов, в том числе в иных организациях и учреждениях, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения. Результаты осмотра, диагноз, рекомендации по лечению отразить в медицинской карте амбулаторного больного Заказчика;
- соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленным действующим законодательством Республики Беларусь;
- обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской картой амбулаторного больного, отражающей состояние его здоровья, и выдать Заказчику или его законному представителю выписку, отражающую состояние здоровья Заказчика, виды и объемы оказанных платных услуг, в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь;
- при необходимости составить и согласовать с Заказчиком план оказания услуг, с указанием конкретных медицинских мероприятий, последовательности и сроков их исполнения. План оказания услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в медицинской карте;
- в случае обнаружения у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении договора, ставить в известность Заказчика о их наличии и предлагать методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний;

- предупредить Заказчика, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в договоре;
- информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;
- обеспечивать применение разрешенных к применению в Республики Беларусь лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;
- своевременно и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, предоставлять Заказчику достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.
- обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг;
- вести медицинскую документацию в установленном порядке.

3.2. Исполнитель имеет право:

- оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи (с учётом технических возможностей Исполнителя), утвержденного Министерством здравоохранения Республики Беларусь, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств;
- в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором;
- требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для оказания качественной медицинской помощи;
- требовать от Заказчика соблюдения: графика прохождения процедур (в случае необходимости и по показаниям врача); соблюдения правил внутреннего распорядка; соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний, а также строго соблюдения рекомендаций врача;
- в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика, или окружающих людей;
- привлекать к оказанию платных медицинских услуг третьих лиц и возмещать им из поступивших от Заказчика денежных средств расходы, понесенные третьими лицами при исполнении договора;
- по своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.
- в случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для лечения/оказания услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения/оказания услуги;
- при отказе Заказчика от получения услуги и требовании о возврате уплаченных денег, удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания услуги, если услуга не могла быть оказана, или её оказание было прервано по вине Заказчика;
- требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя;

Отказать в приеме Заказчику (в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора на оказание платных медицинских услуг) **в случаях:**

- наличия медицинских противопоказаний у Заказчика, в т.ч. аллергических реакций, определенных заболевания (в том числе острые воспалительные инфекционные заболевания);
- нахождения Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- Нарушения заказчиком, посетителем Правил внутреннего распорядка пациента;
- некорректном поведении Заказчика по отношению к персоналу;
- неоднократных неявок или опозданий Заказчика на прием (более трех раз);
- если действия (бездействие) Заказчика угрожают жизни и здоровью посетителей Клиники и (или) персонала;
- если невозможно установить с Заказчиком терапевтическое сотрудничество, при неукоснительном соблюдении требований статьи 17 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».
- недостаточной компетентности или отсутствии необходимой технической возможности для оказания необходимого вида услуги в Клинике;
- противоречия данного вида медицинской услуги нравственным принципам врача;
- в случае невозможности безопасного оказания услуг;
- в случае нарушения Заказчиком условий п.3.3. настоящего Договора;
- отказать в записи на приём по телефону или онлайн пациенту, который в более, чем в 50% случаев обращений в Клинику не являлся на приём по записи и своевременно не информировал о невозможности явки на приём;
- при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;
- при нарушении Заказчиком назначенного режима оказания услуги, несоблюдение Заказчиком указаний (рекомендаций) врача, предоставляющего услугу, если такое прерывание лечения и/или оказания услуги непосредственно не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих. При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость оказанных услуг.

3.3. Заказчик обязуется:

- соблюдать согласованные сроки и являться заблаговременно для получения услуг в назначенное время, а при невозможности явиться на прием в назначенное время информировать сотрудников Исполнителя не позднее, чем за сутки до планируемой даты посещения (в случае опоздания Заказчика на приём на 50 и более % от выделенного времени приёма, Заказчику может быть отказано в приёме или услуга может быть оказана позже, при временной возможности Исполнителя).
- соблюдать ПРАВИЛА внутреннего распорядка для пациентов унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК», а также санитарно-гигиенические нормы;
- до начала оказания услуги сообщить специалисту все сведения о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение или результат услуги. В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законом Республики Беларусь порядке;
- своевременно оплачивать стоимость услуги, в соответствии с утвержденным на момент заключения договора прейскурантом цен, производить оплату медицинских услуг в порядке 100-процентной предварительной оплаты;
- уважительно относиться к работникам Исполнителя и другим пациентам;
- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, а также соблюдать рекомендуемые меры предосторожности при контактах с другими лицами; немедленно извещать врача обо всех изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения/оказания услуги, а также о принимаемых лекарственных препаратах;
- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных

заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;

- строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические мероприятия, а также требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги (включая информирование Исполнителя об острых и хронических заболеваниях); указания и рекомендации, которые были выданы на руки Заказчику в виде Памяток, листовок и пр. наглядной информации или отражены в медицинской карте амбулаторного больного врачом;

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению; согласовывать с врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и пр.

- бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчик обязуется в течение трех рабочих дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме;

- возмещать убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя;

- в случае возникновения спора между сторонами настоящего договора, наличия претензий по качеству услуг пройти обязательную процедуру досудебного урегулирования спора (процедуру урегулирования спорной ситуации), регламентируемую требованиями настоящего договора;

- выполнять иные требования и обязанности, предусмотренные актами законодательства Республики Беларусь.

3.4. Заказчик имеет право на:

- ознакомиться с информацией и документами Исполнителя, касающихся оказываемых услуг;

- на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг, в заранее оговоренные время и месте;

- выбор лечащего врача-специалиста; выбор дня и времени явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени лечащего врача-специалиста Исполнителя другими потребителями;

- перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени;

- участие совместно с лечащим врачом в выборе порядка и методов оказания медицинской помощи;

- пребывание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям, позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

- уважительное, гуманное и доброжелательное отношение со стороны работников Исполнителя;

- получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи; возможных болевых ощущениях в процессе выполнения манипуляций и вмешательств, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информационный выбор;

- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей Исполнителя с его согласия на медицинское вмешательство;

- отказ от предложенной медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства и госпитализации. При этом ответственность за последствия отказа, повлекшие ухудшение состояния его здоровья, несет Заказчик;

- требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны), в соответствии с

требованиями действующего законодательства, а так же выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии здоровья Заказчика с его письменного согласия;

- при наличии обоснованных письменных претензий к качеству оказанной услуги требовать от Исполнителя безвозмездного устранения недостатков предоставленной услуги, исполнения ее другим специалистом, либо расторжения договора и возмещения убытков (в размере стоимости услуги);

- отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой произведенного лечения, в данном случае предоплата на приобретение расходных материалов не возвращается;

- реализацию иных прав в соответствии с актами законодательства Республики Беларусь. Предоставление Заказчику указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании утвержденного Прейскуранта, действующего на момент оказания медицинской услуги. Сумма услуг по настоящему договору определяется в соответствии с их объемом и стоимостью, в порядке и на условиях, установленных действующим законодательством Республики Беларусь. Сумма договора определяется исходя из стоимости оказанных медицинских услуг, на основании действующих на момент оплаты цен и тарифов, и стоимости материалов, необходимых для их оказания.

4.2. Перед оказанием Исполнителем платной медицинской услуги Заказчиком производится 100% предоплата стоимости запланированной медицинской услуги путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. После оплаты Заказчику выдается кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг.

4.3. Стоимость внеплановых услуг оплачивается Заказчиком в полном объеме непосредственно после их оказания. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте амбулаторного больного. Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 12 февраля 2018г. №13 «О единоличном составлении 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.

4.4. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.5. В случаях, когда невозможность оказания услуг возникла по обстоятельствам за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, которые подтверждены Исполнителем документально.

4.6. Оплата услуг производится Заказчиком в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, безналичным перечислением на расчетный счет Исполнителя либо посредством терминала.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента внесения денежных средств в кассу Исполнителя и действует до исполнения сторонами обязательств по нему.

5.2. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке, путем одностороннего отказа стороны от исполнения договора, в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору, а также в иных случаях, предусмотренных настоящей офертой и законодательством. В таких случаях договор будет считаться расторгнутым с момента одностороннего отказа стороны от исполнения договора.

5.3. В случае если после оплаты услуг Заказчик полностью отказывается от получения медицинских услуг, это означает односторонний отказ Заказчика от исполнения договора, договор считается расторгнутым с момента отказа от получения услуг. При этом Заказчику возвращаются денежные средства в полном объеме после написания заявления на имя

директора (приложение №1 к данному договору). В случае частичного отказа от оказания услуг, Заказчику подлежат возврату денежные средства пропорционально объема оказанных услуг.

5.4. В случае необходимости предоставления Заказчиком данных в страховую компанию об полученной в Клинике конкретной медицинской услуги Исполнитель предоставляет Заказчику выписку из договора установленной формы (приложение №2 к данному договору).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Республики Беларусь.

6.2. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика.

6.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

6.4. При неудовлетворенности оказанной услугой, Заказчик вправе обратиться к Исполнителю в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

6.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 735 ГК РБ).

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Заказчика, а так же в случае, если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Республики Беларусь.

6.3. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному договору. В случае не достижения согласия – согласно законодательству Республики Беларусь.

Исполнитель несет ответственность:

- За качество оказываемых/выполняемых услуг по настоящему договору (в соответствии с утвержденными стандартами и технологиями), в соответствии с главой 5 настоящего договора.
- За причинение вреда здоровью Заказчика по вине специалиста Исполнителя.

Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком, т.е. Заказчик утрачивает право предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги, в случае:

- Возникновения материального и морального вреда, вследствие умысла Заказчика, в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, а также нарушении условий настоящего договора.
- Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено Заказчиком в медицинской карте амбулаторного больного.
- Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика
- Если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.
- Возникновения у Заказчика в процессе лечения/оказания услуги или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.
- При несвоевременном сообщении Заказчика о возникших дефектах лечения.

Заказчик несет ответственность:

- За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату услуг.
- За неисполнение или не надлежащее исполнение, нарушение п. 3.3. настоящего договора.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

7.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), за исключением случаев, оговоренных законодательством.

7.2. С согласия Заказчика допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика, если иное не регламентировано законодательством Республики Беларусь.

8. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ.

8.1. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

8.2. Под качеством медицинских услуг в рамках настоящего договора понимается совокупность характеристик медицинских услуг, отражающих своевременность и необходимость оказания медицинских услуг, степень их соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской услуги, основанных на возможности достижения восстановления функции систем и органов, качества жизни, оптимальной стоимости лечения, что соответствует полному удовлетворению потребностей Заказчика.

8.3. Гарантии на медицинские услуги устанавливаются и регламентируются Положением о гарантиях (для пациентов), разработанных на основании нормативных документов Республики Беларусь и утвержденных директором унитарного предприятия «ОМНИА КЛИНИК».

9. НЕПРЕДВИДЕННЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

9.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему договору.

9.2. Если услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Заказчика на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В случаях, не предусмотренных условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

11. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

11.1. Реквизитами Заказчика считать информацию, содержащуюся в документе, удостоверяющем личность Заказчика, предоставляемого им при обращении в Клинику и вносимую в письменный договор, а Личной подписью Заказчика считать подпись, поставленную им в договоре.

Исполнитель

Унитарное предприятие «ОМНИА
КЛИНИК»
г.Гомель, ул.Волотовская,1А-22,
УНП 810000957, ОКПО 298419153
адрес для корреспонденции:
а/я 153, Гомель, 246050
р/с BY31OLMP30128000084380000933
в ОАО «Белгазпромбанк»
(Гомельская областная дирекция),
г.Гомель ул.Пушкина,2, индекс 246050,
SWIFT: OLMPBY2X

Директор

А.В.Гавриленко

Заказчик

(Фамилия , Имя, отчество Заказчика)

(проживающего / зарегистрированного по адресу)

(Номер паспорта, кем и когда выдан)

(Подпись)

Приложение №1 к Договору на оказание платных медицинских услуг

Директору
унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК»
Гавриленко А.В.

(Фамилия , Имя, отчество Заказчика)

(проживающего / зарегистрированного по адресу)

(Номер паспорта, кем и когда выдан)

**Заявление
об отказе от услуг и возврате денежных средств**

Мною была произведена оплата за медицинские услуги унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК» в сумме (сумма прописью) _____

в связи с отказом от услуг по причине

(указать объективную причину отказа)

_____,
Прошу Вас осуществить возврат денежных средств в сумме:

(сумма прописью)

« » _____ 202__ г.

Фамилия И.О. и подпись Заказчика

УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «ОМНИЯ КЛИНИК»

ул.Волотовская,1А-22, г.Гомель, 246050, Республика Беларусь, почтовый адрес: а/я 153, Гомель, 246050
УНП 810000957, тел.(232)320800, ОКПО 298419153, IBAN: BY71PJCB30124061381000000933
"Приорбанк" ОАО, BIC/SWIFT: PJCBVY2X, Республика Беларусь, 220002, г.Минск, ул.В.Хоружей,31А

ВЫПИСКА

из договора на оказание платных медицинских услуг унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК»

« ____ » _____ 2021 г.

Заказчик _____
(ф. и. о. полностью)

Дата рождения _____

Исполнитель _____
(ф.и.о. сотрудника УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «ОМНИЯ КЛИНИК», действующего по доверенности)

Заключили договор на оказание платных медицинских услуг на основании собственного волеизъявления Заказчика. Условия договора в полном объеме изложены в Публичной оферте на заключение договора на оказание платных медицинских услуг унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК». Оферта размещается в свободном доступе на сайте унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК» (www.omniaclinic.by), в общедоступном месте в помещении унитарного предприятия «ОМНИЯ КЛИНИК», оказывающего медицинские услуги.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

№	Дата	Перечень услуг	Цена	Сумма

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании утвержденного Прейскуранта, действующего на момент оказания медицинской услуги.

4.2. Перед оказанием Исполнителем платной медицинской услуги Заказчиком производится 100% предоплата стоимости запланированной медицинской услуги путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. После оплаты Заказчику выдается кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг.

4.3. Оплата услуг производится Заказчиком в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, безналичным перечислением на расчетный счет Исполнителя либо посредством терминала.

Исполнитель _____

Заказчик _____

М.П.