



УТВЕРЖДАЮ:

Директор

Общества с ограниченной

ответственностью «Союзстомсервис»

Королёва Ж.В.

«03» января 2024 года

Договор-оферта о предоставлении платных медицинских услуг (публичная оферта)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту – Договор) определяет порядок возмездного оказания стоматологических услуг, а также взаимные права, обязанности порядок взаимоотношений между Обществом с ограниченной ответственностью «Союзстомсервис», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Королёвой Ж.В., действующего на основании Устава, в соответствии с лицензией на право осуществления медицинской деятельности №М-5802 от 28.04.2014 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Беларусь, и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Пациент», принявшим (акцептовавшим) предложение (Оферту) о заключении настоящего Договора.

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

Публичный договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят Пациентом путем присоединения к нему в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (ст. 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Размещение текста настоящего Договора на официальном сайте Исполнителя является публичной офертой Исполнителя в соответствии с п. 2 ст. 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Пациентом, который согласится на его заключение.

Договор считается заключенным с момента подписания Пациентом медицинской документации. В иных случаях фактом принятия (акцепта) Пациентом условий настоящего Договора является фактическая оплата заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п. 3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя: 220002, Республика Беларусь, г. Минск, ул.В.Хорожей,33А.

2. ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

1.1. Пациент поручает, а Исполнитель обязуется в период времени, согласованный сторонами, выполнить работы по оказанию платных стоматологических услуг, Пациент обязуется оплатить их. Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем: стоматология терапевтическая, ортопедическая, рентгенологическая диагностика дентальная.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.3. Перечень действий, которые должен совершить Исполнитель в рамках исполнения настоящего Договора, объем, требования и характеристики оказываемых Услуг, а также другая информация, являющаяся существенной для оказания Услуг, определяются и фиксируются в Стоматологической амбулаторной карте, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН:

3.1. Исполнитель обязан:

оказывать медицинские услуги в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом и зафиксированным в медицинской карте Пациента, с применением имеющихся материалов, медикаментов, инструментов и оборудования.

ознакомить Пациента с порядком и планом оказания медицинских услуг.

поставить в известность Пациента о возникающих обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении и отразить в медицинской карте Пациента.

3.2. Исполнитель имеет право:

самостоятельно определять характер и объем лечения, манипуляций, необходимых для планирования и осуществления лечения Пациента;

отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма;

при изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план или (и) сроки лечения, а в случае несогласия Пациента с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть договор;

отказать в приеме (или переназначить) Пациента в случае:

состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

если действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала;

требования услуг, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;

опоздания на прием более 15 минут — при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других Пациентов;

несоблюдения врачебных предписаний и Правил внутреннего распорядка для Пациентов «Исполнителя».

3.3. Пациент обязан:

3.4. Следовать выбранному плану лечения, срокам этапов лечения, срокам обращения на профилактические и контрольные обследования и осмотры.

3.5. Сообщить медицинским работникам Исполнителя о перенесенных заболеваниях (аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, туберкулез и др.), в случаях несообщения подобной информации Исполнитель не несет ответственность за наступившие в связи с этим последствия. При этом Пациент несет ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

3.6. Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя о невозможности явки на прием.

3.7. Соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

3.8. Своевременно оплатить стоимость предоставляемых стоматологических услуг в соответствии с действующим у Исполнителя прейскурантом цен.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Прейскурант является текущей ценой оказываемой услуги.

4.2. Цена определяется сторонами по прейскуранту на момент оказания услуг.

4.3. Пациент оплачивает оказанные услуги в кассу Исполнителя по прейскуранту после каждого визита.

4.4. При применении ортопедического лечения Пациент: осуществляет предоплату в размере 50% стоимости стоматологических ортопедических услуг по прейскуранту, если сторонами не заключено соглашение об иных условиях расчета; окончательная стоимость выполненных услуг устанавливается по окончании работ в соответствии с записями в стоматологической амбулаторной карте Пациента.

4.5. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте амбулаторного больного (электронной медицинской карте амбулаторного больного). Пациент соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение договорных обязательств, предусмотренных настоящим Договором, в порядке, предусмотренным действующим законодательством Республики Беларусь.

5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае: предоставления Пациентом недостоверной, неполной информации, в том числе, о состоянии своего здоровья и имеющихся медицинских противопоказаниях.

если лечение прекращено и (или) не закончено по инициативе Пациента; возникновения у Пациента аллергических реакций или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, наступлению побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма;

возникновения осложнений вследствие невыполнений Пациентом предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя (неявка для проведения контрольного профилактического осмотра, несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода за протезами, несоблюдения требований по эксплуатации зубных протезов, несвоевременном сообщении о возникших дефектах лечения или протезирования, поломках протезов и т.д.);

возникновения осложнений после оказания Пациенту медицинской стоматологической услуги в другом медицинском учреждении.

5.3. Пациент после оказания Услуг самостоятельно контролирует сроки гарантийного обслуживания, а также сроки и периодичность предоставления контрольных данных, предусмотренных настоящим Договором.

6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим договором, стороны будут решать в досудебном порядке путём переговоров и предъявления письменных претензий. Претензии предъявляются Пациентом Исполнителю в письменной форме по месту

нахождения Исполнителя в течение 24 (Двадцати четырех) часов с момента возникновения разногласий и спорных моментов.

6.2. В случае возникновения ущерба Пациент предоставляет письменную претензию по месту нахождения Исполнителя с описанием разногласий или спорных моментов, возникших в ходе исполнения Договора, а также копии документов, подтверждающие реальный ущерб, понесенный Пациентом в результате неисполнения либо ненадлежащего исполнения Исполнителем своих обязательств по Договору.

6.3. Предъявленные претензии рассматриваются другой стороной в 14-дневный срок со дня получения. Если разногласия и спорные моменты между Сторонами не могут быть устранены путем переговоров и/или в претензионном порядке, они подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя, в порядке, установленном действующим законодательством Республики Беларусь.

6.4. Пациент осведомлен и согласен с тем, что в месте оказания стоматологических услуг может производиться аудио- и (или) видеозапись. Пациент предоставляет Исполнителю право использовать любым способом полученную информацию о Заказчике, в том числе информацию о факте обращения за стоматологической помощью, сведений о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания стоматологической помощи, рисках, а также возможных альтернативах медицинского стоматологического вмешательства в научных, образовательных, рекламных и маркетинговых целях без указания персональных данных Пациента. Право на использование любым способом полученной информации предоставляется Исполнителю безвозмездно на неопределенный срок.

6.5. Заключая настоящий Договор, Пациент дает безусловное согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное невыполнение обязательств по Договору, если это неисполнение является следствием наступления обстоятельств непреодолимой силы, возникших в результате событий чрезвычайного характера, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами (форс-мажор). Под такими обстоятельствами понимаются: наводнение, пожар, землетрясение и другие стихийные бедствия и явления природного характера; объявленная или фактическая война, вооруженный мятеж, террористические акты или военные действия любого характера и их последствия; отраслевая забастовка, эмбарго, бунты, блокады, издание органами власти нормативных актов, повлекших невозможность надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. О наступлении (и прекращении) указанных в Договоре обстоятельств, Сторона, для которой возникла невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно известить другую Сторону. Не уведомление или несвоевременное уведомление об указанных обстоятельствах лишает Стороны права ссылаться на эти обстоятельства и не освобождает от ответственности по Договору. Срок исполнения обязательства Сторонами по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства. Если обстоятельства будут продолжаться более 14 (Четырнадцати) дней, каждая из Сторон будет иметь право отказаться от исполнения обязательств по Договору с уведомлением об этом другой Стороны. В этом случае ни одна из Сторон не будет иметь права на возмещение возможных убытков другой Стороной. При этом освобождение от возмещения убытков не затрагивает обязанности Сторон по исполнению обязательств, уже имевшихся до момента наступления обстоятельств форс-мажора.

7.3. Исполнитель не несёт ответственности по гарантийным срокам и возможным срокам эксплуатации изделия в случае непредвиденных обстоятельств (несчастные случаи, травмы, переломы), возникших у Заказчика.

8. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента акцепта Пациентом настоящей Оферты и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

8.2. Стороны приходят к соглашению, что настоящий договор, может быть расторгнут:

по соглашению сторон;

по требованию одной из сторон с предупреждением другой стороны за 5 (пять) дней до расторжения, в случае нарушения другой стороной условий договора.

8.3. Договор, считается расторгнутым по требованию одной из сторон по истечении установленного срока, с даты отправления предупреждения о расторжении договора.

8.4. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. Во всем, что не предусмотрено договором, стороны руководствуются законодательством Республики Беларусь.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Союзстомсервис» УНП 191052469
220002, Республика Беларусь, г. Минск,
ул. В. Хоружей, 33а
р/с BY27 UNBS 3012 0163 3300 1000 1933
в ЗАО «БСБ Банк», БИК UNBSBY2X
Директор Королёва Ж.В. действует на основании Устава.

Тел.: +375 17 250-80-88, +375 29 949-97-87

e-mail: dzhann70@mail.ru

ПАЦИЕНТ:

Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Пациента считать информацию, указанную им при оформлении титульного листа стоматологической амбулаторной карты, а Личной подписью Пациента считать подпись, поставленную им в «Стоматологической амбулаторной карте».