

**ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)
на заключение договора об оказании платных медицинских услуг**

Настоящий документ, размещенный Обществом с ограниченной ответственностью «ЛЮБИМЫЙ ДОКТОР», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», на официальном сайте Исполнителя в глобальной компьютерной сети Интернет по адресу www.lubimyydoctor.by, является публичной офертой, то есть предложением Исполнителя заключить договор об оказании платных медицинских услуг (далее – Договор) с физическим лицом, именуемым в дальнейшем «Заказчиком» (*пункт 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь*).

При заключении Договора Заказчик вправе определить третье лицо, в пользу которого заключается Договор.

Если третьим лицом, в пользу которого заключен Договор, выступает несовершеннолетнее физическое лицо или недееспособное совершеннолетнее физическое лицо, Заказчик обязуется предоставить Исполнителю до момента оказания платных медицинских услуг документы, подтверждающие статус Заказчика в отношении такого лица, а также обеспечить исполнение этим лицом всех прав и обязанностей, установленных Договором для Заказчика.

Срок настоящей оферты устанавливается на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности №М-8205 от 28.02.2018г., выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь. 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 Исполнителем каждому физическому лицу, которое обратилось к Исполнителю за такими услугами.

Настоящая публичная оферта может быть в любое время в одностороннем внесудебном порядке отозвана Исполнителем.

Исполнитель считает себя заключившим Договор на условиях, указанных в настоящей публичной оферте, с Заказчиком, который при соблюдении условий настоящей публичной оферты и в порядке, ей предусмотренном, отзовется на настоящую публичную оферту и согласится с предложением Исполнителя (акцептует настоящую публичную оферту).

Договор должен быть принят Заказчиком путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (*статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь*).

Договор между Исполнителем и Заказчиком считается заключенным в момент акцепта Заказчиком настоящей публичной оферты Исполнителя. Акцептом настоящей публичной оферты Исполнителя является осуществление предварительной записи для оказания платных медицинских услуг и (или) внесения Заказчиком предварительной оплаты за медицинские услуги способами, предусмотренными Исполнителем, и (или) факт оказания медицинских услуг Исполнителем (*п.3 ст.408 Гражданского кодекса Республики Беларусь*).

Акцепт считается полученным Исполнителем после осуществления предварительной записи для оказания медицинских услуг при отсутствии у него оснований для отказа в их оказании в соответствии с законодательством Республики Беларусь, а также при отсутствии у Заказчика медицинских противопоказаний для оказания медицинских услуг.

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.

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).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Заказчик поручает Исполнителю, а Исполнитель берет на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг (далее – услуги, медицинские услуги) Заказчику или указанному им лицу, а Заказчик обязуется оплатить. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Республики Беларусь (номер лицензии в ЕРЛ 32200000061353), и с учетом требований законодательства к их оказанию.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется Заказчиком с учетом требований законодательства о здравоохранении, лечебно-диагностических возможностей Исполнителя, рекомендаций и заключений медицинских работников Исполнителя, медицинских показаний и противопоказаний к оказанию конкретных услуг, состояния здоровья Заказчика.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, устанавливаются прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя (далее – Прейскурант цен). Прейскурант цен является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень медицинских услуг и их стоимость, доступен для ознакомления в местах оказания услуг.

1.4. Заказчик подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на услуги Исполнителя, опубликованным на сайте Исполнителя, по адресу – www.lubimydoctor.by и расположенным в местах оказания услуг (на рецепциях).

1.5. Местом заключения настоящего договора Стороны признают местонахождение Исполнителя.

1.6. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресам: 220091, г. Минск, ул. Матусевича, 70-184 и 220051, г. Минск, ул. Рафиева, 55-15, в соответствии с установленными и действующими у Исполнителя правилами оказания медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. оказать Заказчику медицинские услуги с соблюдением требований клинических протоколов и иных нормативных правовых актов в области здравоохранения с учетом его состояния здоровья, возраста, индивидуальных потребностей или желания Заказчика при наличии необходимых согласий для их оказания;

2.1.2. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы учреждения, о наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности с указанием работ и услуг, составляющих этот вид лицензируемой деятельности, иной необходимой информации;

2.1.3. 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;

2.1.4. обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне (абз. 6 п. 2 ст. 8 Закон Республики Беларусь от 07.05.2021 N 99-З (ред. от 01.06.2022) «О защите персональных данных»);

2.1.5. информировать Заказчика о:

- возможных обстоятельствах, возникающих в процессе оказания услуг, которые могут привести к изменению объема их оказания и возможных осложнениях в результате их оказания;
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения/сохранения результата лечения;
- об одностороннем изменении условий настоящего договора до момента оказания услуг любым доступным способом, в том числе путем размещения соответствующей информации на официальном сайте Исполнителя в глобальной компьютерной сети Интернет по адресу www.lubimydoctor.by;

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

2.2. Исполнитель имеет право:

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

2.2.2. по своему усмотрению изменять Прейскурант цен и вносить изменения в Правила в одностороннем порядке, предварительно разместив на сайте Исполнителя (www.lubimydoctor.by);

2.2.3. отменить и (или) перенести ранее оговоренные дату и время оказания услуг Заказчику, если в результате аварий и (или) отключения в помещениях Исполнителя отсутствует или нарушено водоснабжение, отопление, вентиляция помещений, электроснабжение, канализация, оказание услуг электросвязи или в помещениях Исполнителя проводятся дезинфекционно-стерилизационные мероприятия, а также в случае невозможности замены медицинского работника, задействованного в оказании услуг, при его отсутствии на работе в назначенное время для оказания услуг;

2.2.4. сотрудничать при оказании медицинских услуг с иными медицинскими учреждениями и специалистами;

2.2.5. потребовать у Заказчика при оказании услуг предъявления документа, удостоверяющего личность;

2.2.6. требовать от Заказчика внесения оплаты за оказание услуг;

2.2.7. напоминать Заказчику о дате и времени оказания услуг посредством телефонного звонка и (или) СМС-сообщения;

2.2.8. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для надлежащего исполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления, неполного и (или) недостоверного предоставления Заказчиком такой информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до получения необходимой информации либо отказаться от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке;

2.2.9. отказать в проведении консультации и/или исследования Заказчику, если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной помощи, в случаях:

- Заказчик опаздывает для оказания услуг более чем на 5 минут от назначенного времени;
- Заказчик находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- действия Заказчика угрожают жизни и здоровью окружающих;
- Заказчик допустил нарушение Правил внутреннего распорядка для пациентов или не выполняет их;
- Заказчик не согласен со стоимостью услуг Исполнителя;
- не выявлены медицинские противопоказания для оказания услуг;
- требуемые услуги не входят в перечень медицинских услуг, которые Исполнитель имеет право оказывать в соответствии с лицензией;
- не имеется согласия на оказание медицинской помощи, предусмотренного статьей 44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» и иных согласий, необходимых для оказания услуг;
- имеется непогашенная задолженность Заказчика перед Исполнителем за услуги, оказанные Исполнителем Заказчику ранее;
- Заказчик не выполняет врачебных предписаний или рекомендаций медицинских работников Исполнителя;
- Заказчик не подготовился к проводимому исследованию;
- Заказчик предоставил Исполнителю неполную и (или) недостоверную информацию, необходимую Исполнителю для надлежащего выполнения своих обязательств по настоящему договору, либо не предоставил такую информацию;
- Заказчик отказывается предъявить документы, удостоверяющие личность;
- Заказчиком, не владеющим русским или белорусским языком, не обеспечено присутствие при оказании услуг переводчика или иного лица, имеющего возможность установить надлежащую коммуникацию между Заказчиком и медицинским работником, оказывающим услуги.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. оплачивать услуги Исполнителя в порядке и сроки, определенные разделом 3 настоящего договора;

2.3.2. до начала оказания услуг предоставить Исполнителю информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях, пройденных курсах лечения, аллергических реакциях, наличии заболеваний и (или) состояний, являющихся противопоказаниями для применения каких-либо лекарств, выполнения процедур и (или) медицинских вмешательств, их непереносимости, иные сведения, необходимые для правильной постановки диагноза, формирования тактики оказания услуг и влияющих на результат и качество услуг за оказанием которых обратился Заказчик;

2.3.3. соблюдать установленные Исполнителем Правила внутреннего распорядка для Пациентов, Правила предварительной записи Пациентов, Порядок приема пациентов, Регламент оказания медицинских услуг несовершеннолетним и другие локальные акты, действующие у Исполнителя, регулирующие порядок оказания услуг, размещенные на официальном сайте Исполнителя в глобальной компьютерной сети Интернет по адресу www.lubimydoctor.by;

2.3.4. соблюдать установленные Исполнителем, санитарно-гигиенические нормы в месте оказания услуг (в том числе: обувать бахилы, оставлять верхнюю одежду в шкафу холла), уважительно относиться к врачам-специалистам и иным работникам Исполнителя, бережно относиться к имуществу Исполнителя. Выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь;

2.3.5. соблюдать согласованные с Исполнителем сроки оказания услуг и являться для получения медицинской услуги заблаговременно (минимум за 5 минут до назначенного времени);

2.3.6. отменить или изменить предварительную запись для оказания услуг в порядке, установленном Правилами предварительной записи Пациентов, не позднее чем за 1 час до планируемого времени оказания услуг – в случае невозможности явки для оказания услуг в назначенное время;

2.3.7. соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения/сохранения результата лечения;

2.3.8. немедленно извещать медицинского работника Исполнителя, оказывающего услуги, при оказании услуг обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших при оказании услуг, в том числе в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах;

2.3.9. своевременно информировать Исполнителя об иных обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение Договора;

2.3.10. предъявить документ, удостоверяющий личность;

2.3.11. обратиться к Исполнителю при наличии претензий в части качества услуг или сервиса при их оказании, иных неурегулированных вопросов, связанных с оказанием услуг, для их конструктивного урегулирования или получения разъяснений уполномоченных работников Исполнителя;

2.3.12. не допускать незаконного распространения персональных данных работников Исполнителя, ставших известными Заказчику в связи с оказанием услуг;

2.3.13. самостоятельно отслеживать изменения, вносимые Исполнителем в настоящий договор, приложения к нему, Прейскурант цен и иные сведения, имеющие значение для оказания услуг в рамках настоящего договора;

2.3.14. владеть русским или белорусским языком в объеме, необходимом для надлежащей коммуникации с медицинским работником, оказывающим услуги, либо обеспечить присутствие при оказании услуг переводчика или иного лица, имеющего возможность установить надлежащую коммуникацию между Заказчиком и медицинским работником, оказывающим услуги;

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. осуществлять выбор услуг, оказываемых Исполнителем, с учетом своего состояния здоровья, возраста, индивидуальных потребностей и требований законодательства о здравоохранении;

2.4.2. на получение достоверной и доступной информации о перечне оказываемых услуг, их стоимости, условиях оказания и порядке оплаты, квалификации медицинских работников, оказывающих услуги, режиме работы мест оказания услуг;

2.4.3. 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.

2.4.4. получить выписки из медицинских документов о состоянии своего здоровья на бумажном носителе по документу, удостоверяющему личность;

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

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

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

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя. Заказчик оплачивает услуги по Прейскуранту цен, действующему у Исполнителя на момент их оказания.

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. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (Сто процентов) от стоимости оказываемых услуг исходя из цен действующих прейскурантов Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания. Оплата считается произведенной при поступлении денежных средств Исполнителю. Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

3.4. Стоимость внеплановых услуг (манипуляций и обследований) оплачивается Заказчиком в полном объеме непосредственно после их оказания.

3.5. Оплата услуг, оказанных несовершеннолетнему Заказчику, производится его законными представителями – родителями, усыновителями или попечителями, действующими в интересах такого Заказчика, если иное не предусмотрено частью второй настоящего пункта.

3.6. Несовершеннолетний Заказчик в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет вправе производить оплату услуг самостоятельно с письменного согласия своих законных представителей – родителей, усыновителей или попечителей. Ответственность за оплату услуг несовершеннолетним Заказчиком несет лицо, давшее письменное согласие на совершение оплаты таким Заказчиком.

3.7. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объема, является запись в медицинской карте (консультативном заключении), кассовый чек. Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 N 13 (ред. от 17.11.2021) «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.

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

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

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 ответственность за наступившие негативные последствия вследствие реализации обоснованного профессионального риска при оказании услуг, а также 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 Заказчика, возникновения побочных реакций либо заболевания

сторонними инфекциями в процессе получаемого у Исполнителя лечения, случаев рецидивов острых и/или хронических заболеваний.

4.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком за результаты оказанных услуг в случае:

4.3.1. возникновения у Заказчика аллергических реакций при непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению в Республике Беларусь, не достижения планируемого результата оказания услуг либо наступления побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений вследствие биологических особенностей организма Заказчика;

4.3.2. возникновения осложнений или не достижения планируемого результата оказания услуг вследствие невыполнения Заказчиком врачебных предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя;

4.3.3. прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика;

4.3.4. возникновения у Заказчика в процессе оказания услуг или после завершения их оказания проблем биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем обязательных требований к оказанию услуг в рамках настоящего договора;

4.3.5. осложнений и их последствий, возникших вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения заказчиком обязанностей, предусмотренных законодательством о здравоохранении и настоящего договора.

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

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

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

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Настоящий договор считается заключенным в простой письменной форме (*п. 2, 3 ст. 404 и п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь*) с момента осуществления предварительной записи для оказания услуг и (или) внесения Заказчиком предварительной оплаты за услуги способами, предусмотренными Исполнителем, и действует до момента завершения оказания услуг и проведения расчетов между сторонами за оказанные услуги.

5.2. Правила внутреннего распорядка для Пациентов, Правила предварительной записи Пациентов, Порядок приема пациентов, Регламент оказания медицинских услуг несовершеннолетним и другие локальные акты Исполнителя, регулирующие порядок оказания медицинских услуг, размещаются на официальном сайте Исполнителя в глобальной компьютерной сети Интернет по адресу www.lubimymydoctor.by являются неотъемлемой частью настоящего договора и применяются к отношениям сторон, не урегулированным им.

Заказчик подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ознакомлен и согласен с документами, перечисленными в части первой настоящего пункта; условиями оплаты и стоимости услуг в рамках настоящего договора.

5.3. Условия настоящего договора принимаются Заказчиком не иначе как путем присоединения к предложенному договору в целом (*часть первая пункта 1 статьи 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь*).

5.4. Настоящий договор не предусматривает оказание скорой и неотложной помощи по месту нахождения Заказчика, выдачу рецептов на бесплатное или льготное получение медикаментов, проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

5.5. Сведения об оказываемых услугах и их ориентировочной стоимости размещены на официальном сайте Исполнителя в глобальной компьютерной сети Интернет по адресу www.lubimydoctor.by.

5.6. Продолжение пользования услугами после уведомления на официальном сайте Исполнителя в глобальной компьютерной сети Интернет по адресу www.lubimydoctor.by об изменении условий настоящего договора, его приложений и иных изменений, связанных с исполнением настоящего договора, рассматривается Исполнителем как согласие Заказчика с внесенными изменениями и дополнениями.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. В случае возникновения у Заказчика претензий по качеству оказанных услуг, их результатам и по иным вопросам, связанным с их оказанием и взаимодействием с Исполнителем (нахождение в местах оказания услуг Исполнителя, качество сервиса и т.п.) Заказчик в первую очередь направляет такие претензии в адрес Исполнителя.

6.2. Споры и разногласия, возникающие между сторонами настоящего договора в процессе его исполнения, решаются путем взаимных переговоров, а при не достижении согласия путем переговоров – в суде по месту нахождения Исполнителя.

6.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Республики Беларусь.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью

«ЛЮБИМЫЙ ДОКТОР», УНП 192930428

Юридический/ фактический адрес:

220091, г. Минск, ул. Матусевича 70 (пом. 184)

Банковские реквизиты:

р/с BY69MTBK30120001093300119497

в ЗАО «МТБАНК» код МТВКВУ22

Директор _____ /А.И. Комса/

**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 «ЛЮБИМЫЙ ДОКТОР»;
- подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «ЛЮБИМЫЙ ДОКТОР».

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.