

## ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР (ОФЕРТА)

на оказание платных медицинских услуг ООО «Нью Скин» в лице директора Юшкевич Т.Н., действующей на основании лицензии № МЗ РБ №М - 8282 от любое физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести либо заказывающее, приобретающее или использующее услуги Исполнителя (далее – «Заказчик»), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Оферта – настоящий документ, опубликованный на сайте Исполнителя <https://newskin.by/>, содержащий все существенные условия договора на оказание платных медицинских услуг.

Акцепт – полное и безоговорочное принятие Заказчиком условий Оферты путем совершения одного из следующих действий:

внесения предварительной оплаты (задатка) за услугу;

оплаты услуги в полном объеме.

Моментом Акцепта признается дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

Заказчик (Пациент) – дееспособное физическое лицо, заключившее с Исполнителем настоящий Договор в свою пользу или в пользу третьего лица (Пациента).

Исполнитель – ООО «Центр лазерной косметологии «Нью Скин», оказывающее платные медицинские услуги на основании лицензии.

Медицинская услуга – мероприятие или комплекс мероприятий, направленных на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать платные медицинские услуги (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Наименование, перечень, объем Услуг, сроки их оказания определяются Заказчиком на основании Прейскуранта цен и информации, размещенной на Сайте Исполнителя, а также при консультации с администратором или медицинским работником Исполнителя.

### 2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор считается заключенным между Сторонами с момента совершения Заказчиком Акцепта.

2.2. Совершая Акцепт, Заказчик подтверждает, что он:

ознакомлен с настоящим Договором, Правилами оказания медицинских услуг, Прейскурантом цен;

понимает значение своих действий и способен руководить ими;

не имеет медицинских противопоказаний для планируемых Услуг (либо уведомлен о необходимости дополнительной консультации с врачом).

2.3. Заказчик может осуществить Акцепт путем:

100% предоплаты стоимости Услуги;

внесения частичной предоплаты (задатка) для бронирования даты и времени приема.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

Оказывать Услуги качественно, в соответствии с клиническими протоколами и законодательством Республики Беларусь.

3.1.2. Предоставлять Заказчику достоверную информацию об Услугах, их стоимости, квалификации специалистов, противопоказаниях.

3.1.3. Обеспечить конфиденциальность информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика и иных сведений, составляющих врачебную тайну, за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

3.1.4. Выдавать Заказчику по его письменному заявлению выписки из медицинских документов, копии результатов обследований в порядке, установленном законодательством.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получить от Заказчика письменное информированное согласие на медицинское вмешательство, а в случае его отсутствия – отказаться от оказания Услуги (за исключением неотложных состояний).

3.2.2. Отказаться от исполнения Договора в одностороннем порядке в случаях: если это требуется по медицинским показаниям (наличие противопоказаний), подтвержденным врачом Исполнителя;

если Заказчик находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

если действия Заказчика создают угрозу жизни и здоровью окружающих, персонала или его самого.

3.2.3. Привлекать для оказания Услуг других медицинских работников (с соответствующей квалификацией), уведомив об этом Заказчика.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать Услуги.

3.3.2. Предоставить достоверные персональные данные и сведения о состоянии здоровья, необходимые для качественного оказания Услуги (аллергии, хронические заболевания, принимаемые препараты и т.п.).

3.3.3. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг и условия пребывания в клинике, а также рекомендации врача.

3.3.4. Сообщать о невозможности явиться на прием не позднее чем за 2 (два) часа до назначенного времени для отмены или переноса записи.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, методах лечения, рисках.

3.4.2. Отказаться от медицинского вмешательства (за исключением случаев, предусмотренных законодательством).

3.4.3. Требовать возмещения убытков и компенсации морального вреда в случае нарушения его прав, в том числе при оказании Услуг ненадлежащего качества.

#### 4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость Услуг определяется в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент оплаты.

4.2. Оплата Услуг производится в белорусских рублях наличным и безналичным путем.

4.3. Предоплата и задаток. Сумма, внесенная Заказчиком в качестве предоплаты, выполняет функцию задатка (статья 330 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Если Заказчик отказывается от Услуги с нарушением срока уведомления (п. 3.3.4), задаток остается у Исполнителя в качестве компенсации за забронированное время.

Если Исполнитель отменяет прием по своей инициативе (кроме форс-мажора), он возвращает задаток в двойном размере либо переносит прием на удобное для Заказчика время.

4.4. Окончательный расчет производится после оказания Услуги. Стоимость Услуги фиксируется на дату ее оплаты и не подлежит изменению Исполнителем в одностороннем порядке.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.2. Ответственность Исполнителя:

5.2.1. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных Услуг.

5.2.2. Исполнитель не несет ответственности за недостижение ожидаемого результата, если Услуга была оказана качественно, в соответствии с утвержденными методиками, а недостижение результата обусловлено индивидуальными особенностями организма Заказчика, о которых Заказчик был проинформирован до начала оказания Услуги (подтверждается подписанным информированным согласием).

5.2.3. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неблагоприятные последствия, возникшие вследствие:

несоблюдения Заказчиком рекомендаций и предписаний врача;

предоставления Заказчиком недостоверных сведений о состоянии здоровья;

наличия скрытых противопоказаний, о которых Заказчик не сообщил.

5.3. Ответственность Заказчика:

5.3.1. В случае неявки на прием без уведомления (с нарушением срока, указанного в п. 3.3.4), сумма внесенного задатка не возвращается и

засчитывается как плата за фактически понесенные Исполнителем расходы (бронирование времени специалиста).

5.4. Споры разрешаются путем переговоров. При недостижении согласия спор передается на рассмотрение в суд по месту нахождения Исполнителя в порядке, установленном законодательством.

## 6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств, если это явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение, отключение электроэнергии, принятие актов государственными органами и т.п.).

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

Правила оказания медицинских услуг и условия пребывания в клинике;

Прейскурант цен;

Форма информированного согласия на медицинское вмешательство (подписывается отдельно).

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Республики Беларусь.

## 8. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО «Центр лазерной косметологии «Нью Скин»

Юридический адрес: 220140, Республика Беларусь, г. Минск, ул. Притыцкого, 79-5, пом. 5-41.

УНП 193093390

Р/с ВУ17МТВК30120001093300092497 в ЗАО «МТБАНК» (ВІС) МТВКВУ22, г. Минск, ул. Толстого, 10.

Тел.: +375 29 675 76 50

Сайт: <https://newskin.by/>

Директор \_\_\_\_\_ Т.Н. Юшкевич