

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 05.02.2019, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и 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:

3.1.1. 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

4.1. 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 BY17MTBK30120001093300092497 в ЗАО «МТБАНК» (BIC) MTKBY22, г. Минск, ул. Толстого, 10.

Тел.: +375 29 675 76 50

Сайт: <https://newskin.by/>

E-mail: info@newskin.by

Директор _____ Т.Н. Юшкевич