Публичный договор возмездного оказания платных медицинских услуг

г. Вилейка

Настоящий публичный договор (далее – договор) определяет порядок оказания услуг, а также взаимные права и обязанности, порядок взаимоотношений между **учреждением здравоохранения «Вилейская центральная районная больница»**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Макаровой И.П., действующего на основании Устава, с одной стороны, и **лицом – гражданином, действующим на основании собственного волеизъявления,** именуемое в дальнейшем **«Заказчик»,** принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего договора (далее – стороны).

1.Предмет договора.

1.1. По Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе медицинские услуги в соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 года №182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения», отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь, а Заказчик обязуется оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о себе.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, устанавливается прейскурантом цен Исполнителя.

1.3. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

1.4. Размещение текста настоящего договора на информационном стенде Исполнителя в помещении поликлиники по адресу: г.Вилейка, ул.Маркова, 27, в помещении центральной районной больницы по адресу: г.Вилейка, ул.Маркова, 20, в помещении стоматологической поликлиники по адресу: г.Вилейка, ул.Пионерская, 36, а также на официальном сайте учреждения здравоохранения «Вилейская центральная районная больница» – https://vilcrb.by, является публичной офертой Исполнителя в соответствии с п.2, ст.407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

1.5. Заказчик подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора ознакомлен и согласен с прейскурантом цен на услуги Исполнителя, опубликованным на официальном сайте учреждения здравоохранения «Вилейская центральная районная больница» – https://vilcrb.by и/или на информационном стенде в помещении поликлиники по адресу: г.Вилейка, ул.Маркова, 27, в помещении центральной районной больницы по адресу: г.Вилейка, ул.Маркова, 20, в помещении стоматологической поликлиники по адресу: г.Вилейка, ул.Пионерская, 36.

1.6. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является подписание заявления на оказание платных медицинских услуг (Приложение 1) и/или оплата Заказчиком предложенных Исполнителем медицинских услуг (п.3, ст.408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

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

1.7. Местом заключения договора Стороны признают местонахождение Исполнителя по адресу: 222417, г.Вилейка, ул.Маркова, 27.

1.8. Заключенный договор подтверждает, что Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в помещениях в которых оказываются платные медицинские услуги производится видеофиксация в целях обеспечения безопасности, предотвращения возможных преступлений.

1.9. Услуги по настоящему договору могут быть оказаны неоднократно.

2. Права и обязанности сторон:

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Оказать «Заказчику» платные медицинские услуги;

2.1.2. Произвести расчет оплаты за медицинские услуги в соответствии с действующими прейскурантами на медицинские услуги, утверждёнными Министерством здравоохранения Республики Беларусь, главным врачом учреждения здравоохранения.

2.1.3. Выдавать «Заказчику» документ, подтверждающий приём наличных денег в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Исполнитель имеет право на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, а именно: получение, передачу, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование следующих персональных данных Заказчика: фамилия, собственное имя, отчество, адрес регистрации по месту жительства и месту пребывания, реквизиты документа, удостоверяющего личность (его название, серия, номер, дата выдачи и наименование государственного органа, выдавшего документ), а также предоставление указанной информации третьим лицам на основании запроса в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнения своих обязательств по настоящему договору до представления необходимой информации.

2.3. «Заказчик» обязан:

2.3.1. Оплатить стоимость платной медицинской услуги в порядке 100% предоплаты.

2.3.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка в учреждении здравоохранения.

2.3.3. Своевременно информировать «Исполнителя» об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение договора.

2.3.4. Сообщить необходимые данные о состоянии здоровья.

2.4. «Заказчик» имеет право:

2.4.1. Получить информацию о расчёте стоимости платной медицинской услуги.

2.4.2. В случае несоблюдения «Исполнителем» обязательства по срокам исполнения платных медицинских услуг по своему выбору:

- дать согласие на новый срок оказания платных медицинских услуг;
- потребовать исполнения платной медицинской услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения стоимости услуги;

3. Порядок расчетов:

3.1. Оплата за услуги взимается на основании утвержденного Исполнителем прейскуранта, сформированного в соответствии с Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.02.2015 №14 «О некоторых вопросах регулирования тарифов на платные медицинские услуги» (вместе с «Инструкцией о порядке установления и применения тарифов на платные медицинские услуги») и действующего на момент оказания медицинских услуг. Тарифы на платные медицинские услуги, установленные в прейскуранте, могут изменяться в течение срока действия договора в связи с внесением изменений в действующее законодательство.

3.2. Оплата предоставленных платных медицинских услуг производится в Учреждении здравоохранения «Вилейская центральная районная больница» как наличными денежными средствами, так и в безналичном порядке.

3.3. «Заказчик» осуществляет предоплату за медицинские услуги в размере 100%. Оплата считается произведённой при поступлении денежных средств на расчётный счет или в кассу «Исполнителя».

3.4. Основание, подтверждающим факт оказания платных медицинских услуг, является «Медицинская карта амбулаторного пациента» (форма №025/у-07) и/или «Стоматологическая амбулаторная карта» (форма №043/у-10).

3.5. Сумма договора определяется исходя из стоимости оказанных медицинских услуг на основании действующих прейскурантов и стоимости материалов и медикаментов, необходимых для их оказания.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам обследования и диагностики, разрешенным на территории Республики Беларусь.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Обработка персональных данных.

5.1. При исполнении настоящего Договора Исполнитель осуществляет обработку персональных данных Заказчика.

5.2. Перечень действий, совершаемых Исполнителем с персональными данными, включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу в соответствие с действующим законодательством, обезличиванием, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

5.3. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем с использованием средств автоматизации.

5.4. Цель обработки персональных данных Исполнителем – для исполнения обязательств по настоящему Договору.

5.5. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке.

5.6. Исполнитель при обработке персональных данных, обязан принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

6. Порядок разрешения споров.

6.1. Стороны примут все необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия или претензии, касающиеся Договора, были урегулированы путем переговоров и достижения взаимного согласия.

6.2. В случае, если Стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров, Сторона, чьи права, по её мнению, нарушены, вправе обратиться с иском в суд. Судебные споры подлежат рассмотрению по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель:	**Заказчик:**
Учреждение здравоохранения «Вилейская центральная районная больница» **222417, г.Вилейка, ул.Маркова, 27** **р/с BY97AKBB36320632000456100000** **в ЦБУ №632 ОАО «АСБ Беларусбанк» в г.Вилейка** **BIC SWIFT AKBBBY2X** **УНП 600011127 ОКПО 02016100** **Т./ф. 8-01771-5-15-09** **Главный врач** **_____/И.П. Макарова** м.п.	**Стороны соглашаются, что реквизитами Заказчика считается информация, указанная им при заполнении медицинской карточки либо ином документа (информации), предоставляемом для оказания медицинских услуг.**

Приложение №1
к публичному договору возмездного
оказания платных медицинских услуг

Главному врачу Вилейской ЦРБ
Макаровой И.П.

_____
(Фамилия, И.О.)

_____
(проживающего по адресу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне платную медицинскую услугу.
_____
_____.
(услуга)

Я, _____
(Фамилия, И.О.)
заявляю, что

- ознакомился (ознакомилась) и согласен (согласна) с публичным Договором на оказание платных медицинских услуг (далее – договор) учреждения здравоохранения «Вилейская центральная районная больница».

- подтверждаю своё добровольное заявление на получение платных медицинских услуг в учреждении здравоохранения «Вилейская центральная районная больница».

_____ _____
(Дата) (Подпись)