

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

г. Минск

08.09.2021 г.

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту «Договор») определяет порядок возмездного оказания медицинских услуг (далее – медицинских услуг), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между учреждением здравоохранения «Минский городской клинический центр психиатрии и психотерапии», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о.главного врача Вакульчик Ирины Сергеевны, действующего на основании приказа комитета по здравоохранению Мингорисполкома от 17.08.2021 № 60 (2-л), и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора.

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

1.1. Применяемые в настоящем Договоре термины и определения используются в следующем их значении:

Информационные ресурсы Исполнителя – интернет-портал, информационные стенды, а также иные Интернет-ресурсы, размещенные в сети Интернет, принадлежащие учреждению здравоохранения «Минский городской клинический центр психиатрии и психотерапии» и используемые им с целью возмездного оказания медицинских услуг.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг в виде услуг по профилактическому осмотру врачом-психиатром-наркологом; по психиатрическому освидетельствованию.

2.2. Публичная оферта и приложения к ней являются официальными документами и публикуются на информационном ресурсе Исполнителя.

3. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Настоящий Договор является публичным договором (ст.396 Гражданского Кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг в отношении неопределенного круга лиц (Заказчиков), обратившихся с обращением на предоставление услуг.

3.2. Публикация (размещение) текста настоящего Договора на информационном ресурсе Заказчика является публичным предложением (офертой) Исполнителя, адресованным неопределенному кругу лиц заключить настоящий Договор (п.2. ст.407 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

3.3. Заключение настоящего Договора производится посредством принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (ст. 398 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

3.4. Фактом принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является оплата Заказчиком заказанных им услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором (п.3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

Производя оплату, Заказчик подтверждает, что дает свое предварительное согласие на оказание психиатрической помощи.

3.5. Настоящий Договор, при условии соблюдения порядка его акцепта, считается заключенным в простой письменной форме (п.2, п.3 ст.404 и п.3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь).

3.6. Местом заключения Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором в течение 5 (пяти) рабочих дней после оплаты Заказчиком медицинских услуг.

4.1.2. Произвести расчет оплаты за медицинские услуги в соответствии с действующими прейскурантами на медицинские услуги, утвержденными главным врачом учреждения здравоохранения.

4.1.3. Выдать Заказчику документ, подтверждающий прием наличных денег в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4.1.4. Не разглашать конфиденциальную информацию Заказчика.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке предоплаты.

4.3.2. Предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг, которые могут повлиять на ход выполнения медицинских услуг.

4.3.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка в учреждении здравоохранения.

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего договора.

4.3.5. Получить медицинскую услугу в течение 5 (пяти) рабочих дней после оплаты.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получить информацию о расчете стоимости медицинской услуги.

4.4.2. В случае несоблюдения Исполнителем обязательства по срокам исполнения медицинских услуг по своему выбору:

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

5. СУММА ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ПЛАТЕЖА

5.1. Оказание медицинских услуг предоставляются в полном объеме при условии их 100% (сто процентов) оплаты Заказчиком. После проведения Заказчиком оплаты медицинских услуг, договор Оферты вступает в силу.

5.2. Датой оплаты медицинских услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5.3. Прейскуранты цен, действовавшие непосредственно в момент оплаты медицинских услуг, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.4. В случае невозможности оказания медицинских услуг по вине Исполнителя, оказания услуг ненадлежащего качества, Исполнитель обязуется произвести возврат денежных средств, оплаченных Заказчиком.

5.5. В случае невозможности оказания медицинских услуг, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законодательством.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору виновная Сторона несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь, с учетом особенностей, установленных настоящим Договором.

6.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой стороной 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. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров.

7.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента акцепта оферты и действует до выполнения Сторонами своих обязательств.

9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Исполнитель оставляет за собой право изменять и/или дополнять условия настоящей публичной оферты в одностороннем порядке, корректировать действующие тарифы, вводить новые Приложения и Дополнения к настоящему Договору. Информация о таких изменениях публикуется на информационных ресурсах Исполнителя.

9.2. Заказчик обязан самостоятельно проверять наличие изменений на информационных стендах и информационном ресурсе Исполнителя по адресу: mgkpd.by. Продолжение пользования медицинскими услугами после уведомления на

информационных стендах и информационном ресурсе Исполнителя об изменении текущих условий настоящего Договора, его Приложений и иных изменений рассматривается как согласие Заказчика с внесенными изменениями и дополнениями.

10. МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Исполнитель

Учреждение здравоохранения

«Минский городской клинический центр психиатрии и психотерапии»

Почтовый адрес: 220026 г. Минск, ул. Бехтерева, 5

Р/с : ВУ67АКВВ36320000002825200000 в ЦБУ № 511 ОАО «АСБ Беларусбанк»

г. Минск, БИК АКВВВУ2Х

Телефоны: +375 17 295 34 92 УНН: 100099411, ОКПО: 37472248

И.о. главного врача

И.С.Вакульчик

«*И.С. Вакульчик*» 2021 г.

