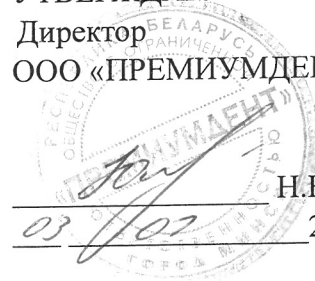


УТВЕРЖДАЮ
Директор
ООО «ПРЕМИУМДЕНТ»


Н.В.Юневич
20 25

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР возмездного оказания медицинских услуг

Настоящий Публичный договор возмездного оказания медицинских услуг (далее — Договор) определяет порядок оказания медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между обществом с ограниченной ответственностью «ПРЕМИУМДЕНТ», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Юневич Н.В., действующей на основании Устава, и лицом — заказчиком услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора (далее совместно именуемые — Стороны).

Настоящий Договор размещен на интернет-сайте Исполнителя <https://premiumdent.by/>, а также на информационном стенде Исполнителя по адресу: г. Минск, ул. Якуба Коласа, 25/1-1.

Акцептом настоящей публичной оферты Исполнителя является предоставление Заказчиком акцепта Исполнителю путем осуществления предварительной записи для оказания платных медицинских услуг. 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.

Заказчик безоговорочно принимает и соглашается со всеми условиями настоящего Договора в целом, без каких-либо изъятий и оговорок, а также локальными правовыми актами Исполнителя, которые размещены на интернет-сайте Исполнителя и на информационном стенде Исполнителя и с которыми Заказчик знакомится самостоятельно. Акцептуя настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он ознакомился с данными документами. Претензии, связанные со ссылкой на незнание либо неознакомление/невнимательное ознакомление с данными документами, Исполнителем не принимаются.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель берет на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг Заказчику или указанному им лицу, а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. В соответствии с условиями Договора Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказать на платной основе медицинские услуги по: стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической, стоматологии ортодонтической, рентгенологической диагностике (дентальной),

именуемые в дальнейшем «услуги», в соответствии с согласованным Сторонами планом лечения, а Заказчик обязуется оплатить услуги.

1.3. Перечень действий (вид и объем услуг), которые должен совершить Исполнитель в рамках исполнения Договора, определяются Исполнителем в соответствии с медицинскими показаниями, состоянием здоровья Заказчика, кадровыми и техническими возможностями Исполнителя и фиксируются в стоматологической амбулаторной карте.

1.4. Необходимым условием исполнения Договора является информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство, отраженное в медицинской документации. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Исполнитель достаточно и в доступной форме предоставил Заказчику всю необходимую информацию, предусмотренную требованиями законодательства в области здравоохранения и защиты прав потребителей, а также является выражением добровольного информированного согласия Заказчика на предложенное медицинское вмешательство и оказание услуг в соответствии с настоящим Договором и требованиями законодательства Республики Беларусь.

1.5. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Республики Беларусь (номер лицензии в ЕРЛ 32200000061298).

1.6. Местом заключения Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя.

1.7. 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 услуг по Договору документы, подтверждающие статус Заказчика в отношении такого лица, а также необходимые заявления и согласия для оказания услуг такому лицу, а также обеспечить исполнение этим лицом всех прав и обязанностей, установленных Договором для Заказчика.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. обеспечить возможность ознакомления Заказчика с достоверной и доступной информацией о перечне услуг, их стоимости, условиях оказания и порядке оплаты, квалификации медицинских работников, оказывающих услуги, режиме работы, о наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности, иную необходимую информацию об услугах, а также с Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Положением о предоставлении гарантии на стоматологические услуги;

2.1.2. оказать услуги в соответствии с планом лечения (при условии соблюдения Заказчиком всех требований настоящего Договора) качественно, в согласованные с Заказчиком и определенные в стоматологической амбулаторной карте объеме и сроки с соблюдением требований клинических протоколов и иных нормативных правовых актов в области здравоохранения с учетом состояния здоровья Заказчика, возраста, индивидуальных потребностей или желания Заказчика при наличии необходимых согласий для их оказания;

2.1.3. предоставить Заказчику имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии здоровья Заказчика, включая сведения о результатах обследования, его диагнозе и прогнозе, применяемых методах диагностики и лечения, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, результатах проведенного лечения (оказания услуг) и иные сведения, связанные с оказанием услуг;

2.1.4. 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;

2.1.5. в случае обнаружения в процессе оказания услуг у Заказчика заболеваний, о которых не было известно при заключении Договора, изменении клинической ситуации, появлении иных обстоятельств, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при оказании услуг или после их окончания, уведомить об этом Заказчика и предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний, отразить это в стоматологической амбулаторной карте с обязательной подписью Заказчика; все изменения согласованного плана лечения (оказания услуг) отражать в стоматологической амбулаторной карте; в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями Исполнитель вправе прервать оказание услуг и расторгнуть Договор;

2.1.6. соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Заказчиком;

2.1.7. осуществлять обработку персональных данных Заказчика в строгом соответствии с требованиями Закона Республики Беларусь «О защите персональных данных» и Политикой Исполнителя в отношении обработки персональных данных.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. по своему усмотрению изменять Прейскурант;

2.2.2. в одностороннем порядке изменять условия настоящего Договора до момента оказания услуг любым доступным способом, в том числе путем размещения соответствующей информации на официальном интернет-сайте Исполнителя: <https://premiumdent.by/>;

2.2.3. отменить и (или) перенести ранее оговоренные дату и время оказания услуг Заказчику, если в помещениях Исполнителя отсутствует или нарушено водоснабжение, отопление, вентиляция помещений, электроснабжение, канализация 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. отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке если:

Заказчик опаздывает для оказания услуг более чем на 10 минут от назначенного времени;

Заказчик допустил нарушение Правил внутреннего распорядка для пациентов или не выполняет их;

требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в стоматологической амбулаторной карте;

Заказчик не согласен с планом лечения;

выявлены медицинские противопоказания для оказания услуг;

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;

Заказчиком не внесена предварительная оплата в порядке и сроки, определенные разделом 3 настоящего Договора;

Заказчик не выполняет врачебных предписаний или рекомендаций медицинских работников Исполнителя;

Заказчик не соблюдает условия гарантий;

Заказчик предоставил Исполнителю неполную и (или) недостоверную информацию, необходимую Исполнителю для надлежащего выполнения своих обязательств по настоящему Договору, либо не предоставил такую информацию;

заявленные Заказчиком услуги противоречат нравственным принципам Исполнителя;

2.2.5. требовать от Заказчика внесения оплаты за оказанные и планируемые к оказанию Услуги;

2.2.6. 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 не предусмотренной настоящим Договором;

2.2.7. при необходимости привлечь для оказания услуг сторонних исполнителей;

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

2.2.9. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для надлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору;

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

2.2.11. временно прекратить / приостановить заключение Договоров возмездного оказания конкретного вида услуг, несмотря на то, что информация о таких услугах содержится на Сайте Исполнителя, иных интернет-ресурсах, в рекламных и информационных материалах Исполнителя. В таком случае Акцепты по данным конкретным услугам Исполнителем не принимаются, а поступившие денежные средства (в случае предварительной оплаты) возвращаются Заказчику в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента их поступления на расчетный счет Исполнителя.

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, а также предоставить Исполнителю при необходимости, результаты клинических анализов;

2.3.3. соблюдать установленные Исполнителем Правила внутреннего распорядка для Пациентов и другие локальные акты, действующие у Исполнителя;

2.3.4. соблюдать и выполнять установленные медицинским работником Исполнителя назначения и профилактические, гигиенические мероприятия;

2.3.5. соблюдать согласованные с Исполнителем сроки оказания услуг и являться регулярно, в назначенное время, для их оказания;

2.3.6. немедленно извещать медицинского работника Исполнителя, оказывающего услуги, при оказании услуг обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших при оказании услуг, а также о принимаемых лекарственных препаратах;

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

2.3.8. уведомить Исполнителя о невозможности явки в назначенный Исполнителем день и время не менее чем за 24 часа до назначенного срока;

2.3.9. предъявить документ, удостоверяющий личность до момента оказания услуг;

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

2.3.11. самостоятельно отслеживать изменения, вносимые Исполнителем в настоящий Договор, приложения к нему, Прейскурант и иные сведения, имеющие значение для оказания услуг в рамках настоящего Договора.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. получить от Исполнителя Информацию об услугах, в том числе о возможности получения видов и объемов услуг, фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации врачей, иных специалистов и других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании услуг, режиме работы Исполнителя, о наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности, иную необходимую информацию об услугах;

2.4.2. получить от Исполнителя в доступной форме имеющуюся у него информацию о применяемых методах диагностики и лечения, возможных осложнениях и связанных с ними рисках, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, результатах проведенного лечения (оказанных услуг), возможных осложнениях и иные сведения в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

2.4.3. требовать надлежащего оказания услуг и исполнения обязанностей Исполнителя, предусмотренных настоящим Договором;

2.4.4. отказаться от медицинского вмешательства;

2.4.5. высказывать свои пожелания, рекомендации и предложения Исполнителю по вопросам оказания, организации и совершенствования услуг, при этом обязательными для Исполнителя они не являются;

2.4.6. досрочно расторгнуть настоящий Договор (отказаться от услуг), предупредив Исполнителя в письменном виде не менее чем за 3 (три) календарных дня с указанием причины расторжения, при этом оплатить Исполнителю стоимость фактически оказанных Заказчику до расторжения Договора и возместить понесенные Исполнителем затраты.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

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

3.2. Оплата Услуг производится Заказчиком в следующем порядке и сроки:

3.2.1. оплата за услуги по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, стоматологии ортодонтической, рентгенологической диагностике (дентальной) производится в день оказания услуг по факту их оказания в размере 100% от стоимости услуг;

3.2.2. оплата за услуги по стоматологии ортопедической производится в два этапа:

- предоплата в размере 50% от стоимости услуг, в соответствии с Планом лечения, указанным в стоматологической амбулаторной карте до момента начала оказания услуг;

- 50% от стоимости услуг в соответствии с Планом лечения, указанным в стоматологической амбулаторной карте в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с даты согласования Плана лечения, указанной в стоматологической амбулаторной карте;

3.3. По соглашению сторон оплата за оказание услуг может быть произведена Заказчиком путем внесения предварительной оплаты в размерах, отличных от указанных в разделе 3 настоящего Договора.

3.4. Если при оказании предварительно оплаченных услуг Исполнителем по согласованию с Заказчиком оказаны дополнительные услуги, за которые Заказчиком не вносилась предварительная оплата, оплата таких услуг осуществляется в порядке и сроки, установленные подпунктом 3.2.1. настоящего Договора.

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.

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.

3.6. Порядок формирования цены на выбранные Заказчиком услуги:

- Исполнитель информирует Заказчика о приблизительной цене услуг до начала их оказания;

- предварительная стоимость услуг определяется на основании составленного плана лечения (оказания услуг), указанного в стоматологической амбулаторной карте;

- окончательная стоимость услуг устанавливается по окончании их оказания.

3.7. Оплата услуг производится в белорусских рублях одним из способов по выбору Заказчика:

наличными денежными средствами с использованием кассового оборудования Исполнителя либо в безналичной форме путем использования платежного терминала или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в качестве реквизита Исполнителя в Договоре.

3.8. Все расходы, связанные с перечислением денежных средств в безналичной форме, несет Заказчик.

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

3.10. Подтверждением факта оказания услуг является запись об объеме оказанных услуг в стоматологической амбулаторной карте.

3.11. В случае неоплаты либо неполной или несвоевременной предварительной оплаты услуг, когда такая предварительная оплата предусмотрена настоящим Договором, Исполнитель к оказанию услуг не приступает и при этом не несет ответственность за неоказание услуг.

3.12. В случае возникновения у Заказчика потребности в услугах Исполнителя, прямо не предусмотренных при первоначальном оформлении стоматологической амбулаторной карты, в том числе предложенных Исполнителем и с которыми Заказчик согласился, эти услуги оплачиваются Заказчиком дополнительно.

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.

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 у Исполнителя по инициативе Заказчика и (или) если Заказчик обратился за услугами к другому исполнителю, оказывающему аналогичные с Исполнителем услуги;

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, а также подпунктами 2.3.2, 2.3.4., 2.3.5, 2.3.6 пункта 2.3. настоящего Договора.

4.4. За несвоевременную оплату оказанных услуг Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1 % неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

4.5. Если Заказчик не добивается ожидаемых / желаемых им результатов оказания услуг, в том числе по причине своих индивидуальных особенностей, состояния здоровья, отношения к своему состоянию здоровья либо недостаточного для достижения ожидаемого / желаемого результата объема услуг, отказа от продолжения и завершения

лечения (оказания услуг) и т.д., это не является основанием для признания услуг Исполнителя некачественными. Ответственность за достижение ожидаемого / желаемого результата после оказания услуг лежит на Заказчике.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по Договору, если такое неисполнение стало следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, возникших после заключения Договора (наводнений, пожаров, землетрясений, других стихийных бедствий, эпидемий, пандемий, эмбарго, военных действий, решений, действий, запретительных мер органов государственной власти и управления; иных обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора), которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить.

4.7. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательства в связи с обстоятельствами непреодолимой силы, обязана в срок не позднее 10 (десяти) дней с момента их наступления уведомить об этом в письменной форме или посредством отправки СМС-сообщения другой Стороне.

4.8. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения обязательств по Договору отодвигается. Если данные обстоятельства продолжают действовать более 30 (тридцати) дней, то каждая из сторон имеет право расторгнуть Договор.

5. 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 Заказчиком и действует до момента завершения оказания услуг и проведения расчетов между сторонами за оказанные услуги.

5.2. 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).

5.3. 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.

5.4. Оплачивая цену услуг, Заказчик тем самым подтверждает свое согласие с тем, что услуги были оказаны ему Исполнителем качественно, в заказанном им объеме и согласованные Сторонами сроки.

5.5. Подтверждением факта оказания услуг и выполнения Исполнителем своих обязательств перед Заказчиком в полном объеме являются запись в медицинских документах и составляемый Исполнителем единолично акт об оказании услуг (п. 1 постановления Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 «О единоличном составлении первичных учетных документов и признании утратившим силу постановления Министерства финансов Республики Беларусь от 21.12.2015 № 58») (далее – Акт).

5.6. Не предполагается и не требуется обмен экземплярами Акта между Сторонами, а равно подписание Акта Заказчиком. При необходимости (по запросу Заказчика) второй экземпляр Акта может быть выдан ему на руки либо направлен ему почтовым отправлением.

5.7. К отношениям между Заказчиком и Исполнителем применяется право Республики Беларусь.

5.8. Все возникающее споры Стороны будут стараться решить путем переговоров, в том числе с помощью процедуры медиации. При недостижении соглашения спор между Сторонами будет передан на рассмотрение в суд в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5.9. В случае если какое-либо из условий или положений настоящего Договора потеряет юридическую силу, или будет признано недействительным, или будет исключено из Договора, это не влечет недействительность остальных условий настоящего Договора, которые сохраняют юридическую силу и являются обязательными для исполнения Сторонами.

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

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «ПРЕМИУМДЕНТ»

г. Минск, ул. Я. Коласа, 25/1-1

УНП 192787632

р/с BY08ALFA30122353400010270000

в ЗАО «Альфа-Банк», BIC ALFABY2X

г. Минск, ул. Сурганова, 43-47.

Заказчик: Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Заказчика считать информацию, указанную им при оформлении стоматологической амбулаторной карты.