

Публичный договор об оказании платных медицинских услуг
(в рамках эксперимента, проводимого по Постановлению Совета Министров
Республики Беларусь от 28.04.2022 № 253)

аг. Лесной

" ____ " _____ г.

Настоящий Публичный договор (далее именуемый по тексту — Договор) определяет порядок возмездного оказания медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между УЗ «Минская областная детская клиническая больница», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности Кирсановой Е.П., действующего на основании доверенности от 24.09.2021 № 3838/1, и потребителем услуг (лицом — потребителем услуг), именуемым в дальнейшем Заказчик, принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать на платной основе Заказчику следующие медицинские услуги (по медицинским показаниям и информированному согласию):

- согласно заявлению Заказчика (Приложение 1), а Заказчик уплачивает Исполнителю Стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень услуг (Приложение №3), оказываемых в рамках настоящего договора, формируется с учетом требований Постановления Совета Министров Республики Беларусь от 28.04.2022 № 253 «Об оказании платных медицинских услуг в порядке эксперимента» (далее – Перечень). Указанный Перечень может изменяться и доступен на сайте Исполнителя для ознакомления.

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения: Минский район, аг. Лесной, а также самостоятельно назначает время и очередность приема Заказчика, определяет необходимость и сроки, виды оказания медицинских услуг, применяемые лекарственные средства, изделия медицинского назначения и других расходных материалов.

1.4. Настоящий Договор и Перечень являются официальными документами и публикуются на информационном ресурсе Исполнителя по адресу <http://www.modkb.by/>

2. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор является публичным договором (статья 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь), в соответствии с которым

Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию медицинских услуг в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких услуг.

2.2. Размещение текста настоящего Договора на сайте Исполнителя по адресу <http://www.modkb.by/>, а также в свободном доступе в помещениях Исполнителя по адресу оказания медицинских услуг: Минский район, аг. Лесной, является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

2.3. Заключение настоящего Договора производится путем принятия (акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.4. Договор считается заключенным при обращении Заказчика в кабинет платных услуг, расположенный на 2 этаже здания Консультативной поликлиники (228 кабинет), либо на 1 этаже Лечебно-диагностического корпуса, по адресу: Минский район, аг. Лесной, с документом, удостоверяющим личность, и подачей Заказчиком заявления по форме (Приложение № 1).

2.5. До заключения договора Исполнитель и Заказчик согласуют в устной или письменной форме срок начала оказания услуг.

2.6. Оказание Услуг Заказчикам, не достигшим восемнадцати лет, допускается только в присутствии законных представителей (родителей, усыновителей/удочерителей, попечителей) при предоставлении ими документов, подтверждающих указанный статус.

2.7. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (пункты 2, 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

2.8. Местом заключения Договора Стороны признают настоящее местонахождение Исполнителя: Минский район, аг. Лесной.

2.9. Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в помещении здравоохранения производится аудио- и видеозапись.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. обеспечить Заказчику бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы учреждения здравоохранения,

3.1.2. своевременно и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги, предусмотренные в Приложении 1 настоящего Договора в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.3. принимать от Заказчика наличные деньги в кассу за оказание

медицинских услуг и выдавать в установленном порядке документ, подтверждающий их оплату;

3.1.4. обеспечивать своевременное рассмотрение претензий, связанных с исполнением настоящего Договора;

3.1.5. контролировать качество и своевременность оказания медицинских услуг;

3.1.6. обрабатывать персональные данные Заказчика только тех видов и в том объеме, которые необходимы для исполнения настоящего договора в целях оказания предусмотренных договором услуг Заказчику.

3.1.7. при необходимости обработки дополнительных данных получать согласие Заказчика на такую обработку.

3.1.8. давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания медицинских услуг и письменные заключения об их результатах;

3.1.9. не разглашать без согласия Заказчика информацию о состоянии его здоровья, оказываемых ему медицинских услугах и другие конфиденциальные сведения о Заказчике;

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации;

3.2.2. требовать от Заказчика соблюдения правил оказания медицинских услуг;

3.2.3. требовать своевременной и полной оплаты Заказчиком оказанных медицинских услуг.

3.3. Заказчик обязан:

3.3.1. представить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг (сведения о состоянии здоровья Заказчика, аллергических реакциях на лекарственные средства и т.д.), которые могут повлиять на ход выполнения медицинских услуг;

3.3.2. полностью изучить информацию о предстоящем оказании медицинских услуг и их последствиях;

3.3.3. своевременно и в полном объеме произвести оплату оказанных медицинских услуг, в том числе:

3.3.3.1. оплатить стоимость использованных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, не включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий и Республиканский формуляр лекарственных средств;

3.3.3.2. оплатить стоимость использованных лекарственных средств, изделий медицинского назначения, включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий и Республиканский формуляр лекарственных средств;

3.3.3.3. оплатить иные расходы, понесенные Исполнителем при оказании медицинских услуг в выходные дни;

3.3.4. соблюдать правила внутреннего распорядка, принятых у Исполнителя;

3.3.5. своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые

могут повлиять на исполнение настоящего Договора;

3.3.6. Подписать акт выполненных работ, в течение дня выставления акта, либо в тот же срок написать мотивированный отказ от подписания акта.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1 на получение от Исполнителя информации о медицинских услугах;

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Ориентировочная стоимость медицинских услуг определяется в белорусских рублях на основании прейскуранта исполнителя, действующего на день оплаты. Тарифы сформированы в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь. Окончательная стоимость формируется на основании акта выполненных работ (Приложение 2).

4.2. Расчеты за предоставляемые услуги производятся Заказчиком в наличной форме в кассу Исполнителя, или в безналичной форме с использованием банковской карточки в момент подписания договора, или в виде банковского перевода на расчетный счет Исполнителя в течение 1 банковского дня с даты подписания договора.

4.3. Заказчик представляет Исполнителю платежный документ до начала оказания медицинской услуги.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать оказания услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения затраченных средств.

5.2. В случае представления Заказчиком недостоверной информации по настоящему Договору, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций специалистов Исполнителя Исполнитель не несет ответственности за конечный результат оказанных медицинских услуг.

5.3. 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, другие стихийные бедствия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после его заключения.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в настоящем Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему Договору, обязана не позднее 1 дня с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Споры по договору разрешаются Сторонами с обязательным соблюдением досудебного претензионного порядка.

Претензия должна содержать извещение о нарушении условий Договора с обоснованием, а также требования, которые, по мнению Стороны, предъявляющей претензию, подлежат удовлетворению. Сторона, получившая претензию, в течение 14 календарных дней со дня получения претензии обязана письменно сообщить другой Стороне результаты ее рассмотрения.

6.2. При невозможности достичь согласия любые споры или разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в суде, рассматривающем экономические дела, по месту нахождения Исполнителя.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, а в части принятых Сторонами обязательств – до момента их полного исполнения. Срок действия Договора может быть продлен по письменному соглашению Сторон.

7.2. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон. В этом случае все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

7.3. При решении вопросов, не урегулированных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны.

7.5. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются:

- заявление Заказчика (Приложение 1);
- акт об оказанных услугах (Приложение 2).
- Перечень платных медицинских услуг (Приложение № 3).

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ УЗ «МОДКБ» 223040, Минский р-н, а.г.Лесной, 40 (IBAN)BY42AKBB36320000000565600000 Минское областное управление №500 АОА «АСБ Беларусбанк» г. Минск, пр-т Дзержинского,69/1 (BIC)AKBBBY2X Тел./факс 2651707 Начальник отдела по внебюджетной деятельности</p> <p>_____ Кирсанова Е.П.</p>	<p>ЗАКАЗЧИК</p> <p>_____</p>
---	-------------------------------------

Начальнику отдела
по внебюджетной
деятельности
УЗ «МОДКБ»
Кирсановой Е.П.

З а я в л е н и е

Я, _____,

прошу оказать платные медицинские услуги _____

указать цель: обследование или лечение

С возможностью оказания медицинской помощи на бесплатной основе в рамках государственных гарантий ознакомлен(а), от бесплатной помощи отказываюсь.

Добровольно принимаю на себя обязательства своевременно оплачивать стоимость соответствующих видов и объемов медицинских услуг, и иных платежей в ходе оказания услуг. Подтверждаю, что ознакомлен с прейскурантом цен и ориентировочной стоимостью оказываемых медицинских услуг, согласен их оплатить.

Дата «_____» _____ 2022 г. _____

Подпись клиента

АКТ №
ОБ ОКАЗАННЫХ УСЛУГАХ
за _____ г.

аг. Лесной

"__" _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен учреждением здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница», именуемым в дальнейшем "Исполнитель", в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности Кирсановой Е.П., действующего на основании доверенности от 24.09.2021 № 3838/1, с одной стороны, и _____, действующий на основании собственного волеизъявления, именуемым в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, о том, что в соответствии с Публичным договором Исполнителем оказаны следующие услуги:

№ п/п	Наименование услуг	Ед. изм.	Кол-во	Сумма

Оказанные услуги полностью соответствуют условиям договора, требованиям качества, применяемым к оказанным услугам.

Стоимость оказанных услуг: _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ УЗ «МОДКБ» 223040, Минский р-н, а.г.Лесной, 40 (IBAN)BY42AKBB36320000000565600000 Минское областное управление №500 АОА «АСБ Беларусбанк» г. Минск, пр-т Дзержинского,69/1 (BIC)AKBBBY2X Тел./факс 2651707 Начальник отдела по внебюджетной деятельности _____ Кирсанова Е.П.	ЗАКАЗЧИК _____
---	--

Перечень платных медицинских услуг

1. Офтальмология

- ✓ интравитреальное введение анти-СЭФТ препаратов
- ✓ хирургическое лечение катаракты с использованием диагностической системы расчета и планирования оперативного вмешательства
- ✓ хирургическое лечение катаракты с использованием системы 3D-визуализации в офтальмологии Ngenuity
- ✓ хирургическое лечение глаукомы, в том числе с имплантацией дренажных устройств
- ✓ хирургическое лечение отслойки сетчатки экстрасклеральным методом
- ✓ витреоретинальная хирургия
- ✓ операции на веках и конъюнктиве (удаление папиллом, кист, холязиона, ксантелазм, атеромы)

2. Оториноларингология

- ✓ киста ВЧП
- ✓ этмоидотомия
- ✓ инфундибулотомия
- ✓ мирингопластика
- ✓ деструкция нижних носовых раковин (сургитрон и лазер)
- ✓ биопсия образований
- ✓ тимпаностомия
- ✓ лазерное удаление новообразований гортани
- ✓ коагуляция сосудов перегородки носа
- ✓ операции НСП
- ✓ уволопалатопластика
- ✓ парацентез барабанных перепонки
- ✓ рассечение синехий полости носа

3. Стоматология

- ✓ хирургическая санация полости рта (под наркозом)

4. Косметология хирургическая (пластическая эстетическая хирургия)

- ✓ ринопластика
- ✓ Септопластика

5. Анестезиология

6. Пребывание в стационаре