

УТВЕРЖДЕНО:

Приказ директора
Общество с ограниченной
ответственностью
«Весоль»

№ _____ от « _____ » _____ 2024

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР

оказания платных медицинских услуг

Настоящий Публичный договор (далее — Договор) определяет порядок оказания платных медицинских услуг, а также взаимные права и обязанности и порядок взаимоотношений между обществом с ограниченной ответственностью «Весоль», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ушаковой Натальи Валерьевны., действующей на основании Устава, и заказчиком услуг, именуемым в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (Оферту) о заключении настоящего публичного договора (далее – Договор).

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Официальный сайт Исполнителя – <https://vesol.by//>

1.2. Оферта — настоящий Договор со всеми приложениями к нему, текст которого является публичным предложением (Офертой), адресованным широкому кругу лиц с целью оказания платных медицинских услуг (пункт 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, далее по тексту договора — ГК). Текст документа публикуется (размещается) на Официальном сайте Исполнителя, а также в свободном доступе в помещении Исполнителя.

1.3. Акцепт Оферты — полное и безоговорочное принятие Оферты путем осуществления действий, указанных в разделе 3 настоящего Договора.

1.5. Заказчик – акцептовавший настоящую Оферту Пациент, а также законный представитель Пациента, не достигшего возраста 18 лет (родитель, усыновитель/удочеритель, попечитель).

1.6. Пациент – физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением, либо получающее медицинскую помощь.

1.7. Правила оказания медицинских услуг и условия пребывания в стоматологическом центре – Правила, регламентирующие в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь права, обязанности и правила поведения Заказчиков и посетителей во время нахождения в помещении Исполнителя, а также иные правоотношения, возникающие между Заказчиками и Исполнителем. Данные правила, являются неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1 к настоящему Договору), прямая ссылка на Правила оказания медицинских услуг и условия пребывания в стоматологическом центре – перейти к правилам (ссылка на правила). Кроме того, указанные Правила размещаются в свободном доступе в помещениях Исполнителя.

1.8. Прейскурант Исполнителя — список цен на платные медицинские услуги Исполнителя, действующий на момент оплаты услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2 к настоящему Договору). Прейскурант Исполнителя размещается в свободном доступе в помещениях стоматологического центра.

1.9. Третье лицо – юридическое лицо, привлекаемое Исполнителем для оказания медицинских услуг по настоящему Договору, имеющие право на оказание соответствующих медицинских услуг.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется на основании обращения Заказчика оказать ему на платной основе медицинские услуги (далее – Услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные ему Услуги в размере, порядке и сроки, установленные Договором.

Настоящим пунктом Исполнитель довел до сведения Заказчика, что на момент оказания Услуг имеет специальное разрешение (лицензию) № М-5085 на право осуществления медицинской деятельности, выданное на основании решения от 28.03.2008. Номер принятия решения о выдаче лицензии: 4.2, зарегистрированное в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № 32200000061065.

Акцептом настоящей Оферты Заказчик дает согласие на оказание ему Услуг как лично Исполнителем, так и Третьим лицом.

2.2. Исполнитель оказывает Услуги по адресу: город Минск, улица Бельского д. 14 пом.108.

2.3. Исполнитель по согласованию с Заказчиком назначает время и очередность приема Заказчика. Исполнитель самостоятельно определяет показания, противопоказания и необходимость выполнения медицинских манипуляций, их виды и сроки выполнения, применяемые при этом лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы.

2.4. Виды, стоимость, сроки предоставления Услуг в рамках настоящего Договора определяются действующим Прейскурантом Исполнителя, Третьего лица.

Акцептом настоящей Оферты Заказчик дает согласие на оказание Услуг в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, Третьего лица, действующим на момент оказания Услуг Заказчику.

Объем оказываемых Услуг определяется медицинским персоналом Исполнителя в соответствии с медицинскими показаниями и общим состоянием здоровья Заказчика, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА

3.1. Настоящий Договор является публичным договором (статья 396 ГК), в соответствии с которым Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию Услуг в отношении каждого из Заказчиков, кто обратится к Исполнителю для получения таких Услуг.

3.2. Публикация (размещение) текста настоящего Договора на Официальном сайте Исполнителя, а также в свободном доступе в помещениях стоматологического центра является публичным предложением (Офертой), адресованным неопределенному кругу лиц, заключить настоящий Договор (пункт 2 статьи 407 ГК), на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Заказчиков, который согласится на его заключение.

3.3. Заключение настоящего Договора производится путем присоединения Заказчика к настоящему Договору, т.е. посредством принятия (Акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора.

Фактом принятия (Акцепта) Заказчиком условий настоящего Договора является ознакомление Заказчика с условиями Договора, что подтверждается его подписью в оформленной у Исполнителя медицинской амбулаторной карте, информированном согласии на обработку персональных данных) либо в соответствующем заказ-наряде (пункт 3 статьи 408 ГК).

3.4. Акцепт настоящей Оферты является подтверждением того, что все и любые условия Оферты принимаются Заказчиком целиком и полностью без каких-либо оговорок и ограничений, при этом Акцепт Оферты подтверждает, что Заказчик ознакомлен со всеми условиями оказания Услуг и условиями настоящей Оферты, что Заказчику понятны все условия оказания Услуг и условия Оферты, что Заказчик воспользовался правом получить у Исполнителя все и любые разъяснения относительно условий оказания Услуг и Оферты, а также подтверждает то, что условия оказания Услуг и Оферты полностью соответствуют воле, потребностям и требованиям Заказчика.

Включая, но не ограничиваясь, Акцептом настоящей Оферты Заказчик:

3.4.1. подтверждает ознакомление и согласие с условиями Договора, Правилами оказания медицинских услуг и условиями пребывания в стоматологическом центре, действующим Прейскурантом Исполнителя, иными приложениями к настоящему Договору. А также выражает согласие на предоставление, сбор, обработку и хранение предоставленных им персональных данных.

3.4.2. подтверждает, что Заказчику предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов Услуг, а также полная информация о деятельности Исполнителя: номере лицензии, сроке ее действия, информация об органе, выдавшем лицензию, методах диагностики, лечения, возможных осложнениях, возникающих в результате оказания Услуг; что он ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя, и по доброй воле согласен на оказание ему платных Услуг Исполнителем.

3.4.3. выражает свое добровольное согласие при необходимости на медицинское вмешательство и признает, что ему в доступной и понятной форме предоставлена полная информация о состоянии здоровья и целях медицинского вмешательства, а именно: о результатах медицинского обследования, о наличии заболевания, диагнозе и прогнозе заболевания, необходимости медицинского вмешательства, возможных вариантах медицинского лечения, и рисках, с ними связанными, о предлагаемом плане лечения, о предполагаемых результатах лечения, возможности осложнений и о необходимости соблюдения врачебных рекомендаций относительно правил и условий использования результатов лечения; о показаниях, противопоказаниях к проведению медицинского вмешательства и возможных осложнениях.

3.4.4. подтверждает ознакомление и согласие с тем, что в помещениях стоматологического центра, ведется аудио — и (или) и видеозапись.

3.4.5. подтверждает ознакомление и согласие с тем, что данные о Заказчике, а также результаты обследования, диагноз и план согласованного лечения указываются в медицинской амбулаторной карте, а также в медицинской информационной системе Исполнителя.

3.5. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме с момента его акцепта (пункты 2 и 3 статьи 404 и пункт 3 статьи 408 ГК).

3.6. Для заключения настоящего Договора и непосредственно перед началом оказания Услуг обязательно наличие оригинала документа, удостоверяющего личность, у Пациента и Законного представителя, действующего в интересах Пациента, достигших возраста 18 лет. Документом, удостоверяющим личность, являются: паспорт гражданина Республики Беларусь, вид на жительство в Республике Беларусь, паспорт иностранного гражданина, удостоверение беженца. Пациент и Законный представитель, действующий в интересах Пациента, несут ответственность за достоверность данных, в том числе адреса электронной почты, адреса регистрации, номера телефона, паспортных данных, указанных ими при заключении Договора, а также за любые негативные последствия их недостоверности. Пациент и Законный представитель, действующий в интересах Пациента, должны поддерживать указанные ими сведения в актуальном состоянии и предоставлять измененные данные Исполнителю не позднее чем перед началом приема.

3.7. Местом заключения Договора Стороны признают юридический адрес Исполнителя: город Минск, улица Бельского д. 14 пом. 108.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказывать Заказчику Услуги, предусмотренные п. 2.1 Договора, в соответствии с требованиями, установленными законодательством Республики Беларусь.

- 4.1.2. Проинформировать Заказчика о диагнозе, сложности исследований и медицинских манипуляций, возможности оперативной и консервативной терапии, обусловленной тяжестью заболевания, в связи с чем возможны осложнения, вплоть до летального исхода.
- 4.1.3. Предоставить заказчику информацию о предварительной стоимости запланированной работы в устной и/или письменной форме в виде предварительной сметы плана лечения.
- 4.1.4. Предоставить информацию об альтернативном качественном лечении, если это возможно, в устной и/или письменной форме.
- 4.1.5. Предоставить информацию о результатах проведенной диагностики в устной или письменной форме согласно перечню оказываемых услуг.
- 4.1.6. Согласовать цвет выбранной ортопедической конструкции до фиксации ее на постоянный фиксирующий материал.
- 4.1.7. Производить расчет оплаты Услуг в соответствии с действующим на момент оказания Услуг Прейскурантом Исполнителя, Третьего лица.
- 4.1.8. Соблюдать врачебную тайну, обеспечить режим конфиденциальности информации о Заказчике в соответствии с законодательством Республики Беларусь, за исключением случаев, когда предоставление доступа к такой информации Третьим лицам является необходимым условием оказания Услуг по настоящему Договору, либо является обязательным в силу требований законодательства Республики Беларусь.
- 4.1.5. Выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и Договором.
- 4.2. Заказчик обязуется:
- 4.2.1. Предоставлять по запросу Исполнителя, необходимые для оказания Услуг документы.
- 4.2.2. Получать у медицинских работников Исполнителя информацию о возможных к оказанию Услугах и их последствиях.
- 4.2.3. Оплачивать Услуги в размере, порядке и сроки, установленные Договором.
- 4.2.4. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг и условия пребывания в стоматологическом центре, все указания, предписания и рекомендации медицинских работников Исполнителя.
- 4.2.5. Ознакомиться и подписать информированное согласие на медицинское вмешательство в случае необходимости проведения такого вмешательства.
- 4.2.6. Воздерживаться от совершения действий, которые могут повлечь причинение имущественного ущерба либо вреда деловой репутации Исполнителя, Третьего лица.
- 4.2.7. Незамедлительно известить Исполнителя, Третье лицо о наличии обстоятельств, которые могут повлиять на исполнение Договора.
- 4.2.8. Предоставлять Исполнителю необходимую для оказания Услуг информацию о состоянии своего здоровья:
о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах;
о проведенных ранее обследованиях и лечениях;
об аллергических реакциях;
об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Услуг.
- 4.2.9. Строго соблюдать все назначения, предписания и рекомендации Исполнителя (медицинских работников Исполнителя), Третьего лица.
- 4.2.10. Своевременно являться на прием, а в случае невозможности явки на прием по уважительной причине предупредить об этом Исполнителя.
- 4.2.11. Своевременно извещать о всех осложнениях, возникших в процессе либо после лечения.
- 4.2.12. В случае изменения каких-либо данных Заказчика, указываемых при заключении Договора, сообщать об этом Исполнителю не позднее, чем перед началом приема.
- 4.2.13. Предоставить Исполнителю, Третьему лицу информированное согласие на сбор, обработку, хранение и предоставление персональных данных для целей исполнения настоящего Договора.

- 4.2.14. Подписывать Заказ-наряды в сроки, предусмотренные настоящим Договором.
- 4.2.15. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
- 4.2.16. Выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и Договором.
- 4.3. Исполнитель имеет право:
- 4.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до предоставления необходимой информации.
- 4.3.2. По своему усмотрению в любое время в одностороннем порядке изменять Прейскурант Исполнителя в порядке, предусмотренном п. 10.1. Договора.
- 4.3.3. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем и характер исследований, манипуляций, оперативных/неотложных мероприятий, необходимых для сохранения витальных функций, установления диагноза, устранения осложнений, обследования и оказания медицинской помощи Заказчику, в том числе не оговоренных Сторонами изначально.
- 4.3.4. Привлекать при необходимости Третье лицо для оказания Услуг Заказчику.
- 4.3.5. Получать оплату за оказанные Услуги по Договору.
- 4.3.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- 4.3.8. Требовать от Заказчика соблюдения:
- графика прохождения процедур;
 - Правил оказания медицинских услуг и условий пребывания в стоматологическом центре;
 - режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
- 4.3.9. Отказать от предоставления Услуг Заказчику, если это не угрожает жизни Заказчика и не относится к неотложной медицинской помощи (полностью или частично отказаться от исполнения настоящего Договора), в следующих случаях:
- отсутствия информированного согласия на сбор, обработку, хранение и предоставление персональных данных Заказчика;
 - в случае отказа Заказчика от подписания информированного согласия на медицинское вмешательство. В данном случае Услуги не подлежат оказанию. Заказчику на основании письменного заявления подлежат возврату предварительно оплаченные денежные средства, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов на оказание Услуг.
 - наличия медицинских противопоказаний;
 - нахождения Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, некорректного поведения Заказчика по отношению к персоналу Исполнителя;
 - при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;
 - если требуемые Услуги не входят в перечень медицинских услуг, которые стоматологический центр имеет право оказывать в соответствии с лицензией;
 - в случае опоздания Заказчика более чем на 10 минут
 - неоднократных (два и более раза) опозданий на прием;
 - если действия Заказчика угрожают жизни и (или) здоровью окружающих;
 - если невозможно установить с Заказчиком терапевтического сотрудничества, при неукоснительном соблюдении требований ст. 17 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 N 2435-ХІІ «О здравоохранении» (далее — Закон о здравоохранении);
 - при нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдении Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего Услугу, в том числе в случае, если Заказчик не подготовлен к получению оговоренной Услуги, в случаях, когда требуется

специальная подготовка и (или) особые условия для оказания услуги и (или) проведения исследования;

— при нарушении Правил оказания медицинских услуг и условий пребывания в стоматологическом центре;

— если требуемые Услуги не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской амбулаторной карте;

— если Заказчик не согласен со стоимостью Услуг и (или) условиями их оказания;

— если Исполнитель не может гарантировать качественного результата лечения;

— при нарушении Заказчиком иных условий настоящего Договора, в том числе в случае неоплаты Услуг в установленном Договором порядке и (или) наличия задолженности за ранее оказанные Услуги;

— отсутствия по уважительным причинам врача-специалиста, необходимых расходных материалов для проведения лечения, исследований и невозможности его/их заменить;

— отсутствия условий для оказания Услуг (авария, отключение электро- и(или) водоснабжения, отсутствия соответствующего оборудования, инструментария).

4.3.10. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний по общему состоянию организма.

Отказаться от оказания Услуги в случае выявления у Заказчика противопоказаний к ней.

4.3.11. При опоздании Заказчика на прием более чем на 10 минут от назначенного Исполнителем времени перенести прием на более поздний срок, в том числе на другой день и(или) на прием к другому врачу той же специальности, согласованными с Заказчиком, с учетом графика загрузки Исполнителя.

4.3.12. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план и (или) сроки лечения. А в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть Договор (в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, письменно уведомив об этом Заказчика). Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

4.3.13. Изменять план оказания Услуг, предварительно уведомив Заказчика (Заказчика).

4.3.14. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

4.3.15. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий Исполнитель оставляет за собой право направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

4.3.16. При отказе Заказчика от получения Услуги и требовании о возврате уплаченных денег удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой оказания Услуги, если Услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Заказчика.

4.3.17. В случае досрочного наступления значительного улучшения состояния здоровья Заказчика досрочно прекратить оказание Услуг.

4.3.18. Исполнитель оставляет за собой право в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в настоящий Договор, Приложения к настоящему Договору в порядке, предусмотренном п. 10.1. настоящего Договора.

4.3.19. Требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать информацию об Услугах.

4.4.2. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание Услуг в заранее оговоренное время и месте.

4.4.3. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны) в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

4.4.4. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими Заказчиками.

- 4.4.5. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного времени.
- 4.4.6. Иные права, предусмотренные действующим законодательством Республики Беларусь.
- 4.5. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении Договора.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 5.1. Стоимость Услуг по Договору определяется действующим на момент оказания Услуг Прейскурантом Исполнителя, Третьего лица и включает в себя компенсируемые расходы Исполнителя (затраты на лекарственные средства, изделия медицинского назначения и другие расходные материалы, используемые Исполнителем, Третьим лицом при оказании Услуг). Объем оказанных Заказчику услуг и факт их оказания определяется предварительным планом лечения и записями в стоматологической амбулаторной карте Заказчика.
- 5.2. Заказчиком производится оплата в размере 100 % (Сто процентов) от стоимости оказываемых Услуг непосредственно в день оказания Услуг после оказания Услуг. Диагностические исследования оплачиваются Заказчиком на условиях 100% предварительной платы на основании выставленного Исполнителем Заказ-наряда.
- 5.3. Исполнитель вправе требовать от Заказчика внесения предоплаты, размер которой оговаривается персонально с Заказчиком до начала оказания услуг. Факт внесения предоплаты подтверждается подписанием Сторонами дополнительного договора на определенный вид работ (имплантация, ортопедия, ортодонтия). Окончательный расчет стоимости Заказчик производит непосредственно после оказания услуг.
- 5.5. Оплата Услуг осуществляется в кассу Исполнителя в белорусских рублях наличными денежными средствами либо путем списания денежных средств с карт-счета Заказчика (посредством терминала).
- 5.6. При неявке на прием без уважительных причин произведенная Заказчиком предоплата в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК возврату не подлежит.
- 5.7. В случаях, когда невозможность оказания Услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
- 5.8. Основанием, подтверждающим факт оказания Услуг и их объема, является подписанный Сторонами Заказ-наряд, а также записи в медицинской амбулаторной карте/и медицинской информационной системе стоматологического центра. В случае неподписания Заказчиком Заказ-наряда и непредоставления мотивированного отказа от его подписания непосредственно после оказания Услуг в день их оказания, Услуги считаются оказанными качественно и в полном объеме, Заказ-наряд оказанных услуг считается подписанным.
- 5.9. На основании 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 декабря 2015 г. № 58» Исполнитель оставляет за собой право составлять Заказ-наряд. Указанный заказ-наряд, составленный Исполнителем единолично, признается первичным учетным документом.
- Акцептом настоящей Оферты Заказчик соглашается с тем, что заказ-наряд может быть составлен Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь. Исполнитель составляет Заказ-наряд по итогам рабочего дня, по форме утверждаемой руководителем организации.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

6.2. При нарушении установленных Договором сроков оплаты оказанных Услуг Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 1% от стоимости подлежащих оплате Услуг за каждый день просрочки исполнения обязательств по оплате Услуг.

6.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в случаях:

- за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие в следствие особенности организма Заказчика, вероятность которых используемые знаниями и технологиями не могут полностью исключить;

- за осложнение возникшие по вине Заказчика (несоблюдение правил гигиены полости рта, гигиенического ухода за протезами, несоблюдение рекомендаций врача, невыполнение п. 4.2 Договора и т.д.);

предоставления Заказчиком недостоверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения рекомендаций медицинских работников Исполнителя, Третьего лица. В таких случаях Исполнитель не несет ответственности за конечный результат Услуг;

прекращения (незавершения) лечения по инициативе Заказчика;

если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья;

если медицинские услуги оказаны по настоянию Заказчика, несмотря на предупреждения врача о том, что эти Услуги могут быть оказаны без гарантированного лечебного эффекта;

невыполнения Заказчиком каких-либо требований и указаний Исполнителя, отраженных в медицинской документации, не противоречащих Договору;

неисполнения Заказчиком условий Договора;

в случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика;

неисполнения Заказчиком условий Договора.

6.4. В случае повреждения оборудования и (или) имущества Исполнителя, Третьего лица, Заказчик обязуется возместить Исполнителю, Третьему лицу убытки в виде реального ущерба.

По факту выявления повреждений оборудования и (или) имущества Исполнителя составляется акт, который подписывается Сторонами.

Размер убытков, причиненных Исполнителю, определяется как сумма стоимости материалов и (или) имущества Исполнителя и стоимости по восстановлению оборудования Исполнителя или по замене имущества Исполнителя.

Возмещение убытков производится в течение 5 (пяти) календарных дней с даты подписания Сторонами акта либо в случае отказа от подписания акта Заказчиком с даты почтовой квитанции об отправлении акта Заказчику.

Порядок возмещения ущерба, причиненного Заказчиком Третьему лицу, определяется по согласованию между ними.

6.5. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные Услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

6.6. На оказанные услуги пациенту предоставляется гарантия. Гарантия устанавливается только на работы, имеющие о вещественный результат: коронки, несъемные и съемные зубные протезы, пломбы, реставрации зубов, имплантанты. Необходимым условием для осуществления гарантии является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта и правил пользования зубными протезами и ортодонтическими аппаратами, а также прохождение пациентом профилактических осмотров, согласно графику осмотров, составленным лечащим врачом.

На отбеливание, ортодантию, профилактическую гигиену, хирургические манипуляции, пародонтологическое, гнатологическое лечение и прочие услуги гарантийные сроки не устанавливаются в связи с тем, что выполнение данных услуг не имеет овеществленный результат, а также связано с большой степенью риска возникновения осложнений после проведенного лечения. Возникающие в результате лечения этих заболеваний осложнения лечатся в общем порядке на возмездной основе.

Гарантия на ортопедические услуги зависит от выбранного плана лечения. В случае выполнения «Рекомендованного плана лечения» гарантийный срок составляет 1 (один) год от момента установки постоянных конструкций. Гарантия на съемное протезирование – 6 месяцев. Гарантийный срок устанавливается Исполнителем с учетом индивидуальных особенностей лечения Пациента. Гарантия действует при условиях обязательного профилактического осмотра каждые шесть месяцев действия гарантии, а также соблюдения всех назначений лечащего врача.

6.7. Гарантия на хирургические услуги (имплантация) в случае отторжения имплантата в течении одного года Пациенту предоставляется:

- либо повторное оказание медицинской услуги по ценам, действующим на момент оказания услуги (без оплаты стоимости имплантата);
- либо пациенту возвращается 40% от общей стоимости медицинской услуги (исключая стоимость имплантата, расходных материалов и медикаментов).

6.8. Гарантия на все виды терапевтических стоматологических услуг 1 год, за исключением выполненных работ без гарантии, о чем врач должен проинформировать Пациента до начала выполнения работ. Гарантия действует при условиях обязательного профилактического осмотра каждые шесть месяцев действия гарантии, а также соблюдения всех назначений лечащего врача.

7. ФОРС-МАЖОР

7.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.2. Если Услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Заказчика на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой Услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

8. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

8.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов спор подлежит рассмотрению в суде по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8.3. До предъявления иска, вытекающего из обязательства по Договору, Сторона, чьи права и законные интересы нарушены, обязана предъявить другой Стороне претензию (письменное предложение о добровольном урегулировании спора).

8.4. Сторона, получившая претензию, в 7-ми (семидневный) срок со дня ее получения обязана письменно уведомить другую Сторону о результатах рассмотрения претензии. Стороны признают отсутствие (ненаправление) ответа на претензию в течение указанного срока согласием с изложенными в ней обстоятельствами и требованиями.

9.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Договор вступает в силу с момента акцепта Оферты и действует до выполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Республики Беларусь.

9.3. Исполнитель имеет право в любой момент отказаться от исполнения настоящего Договора полностью либо частично в одностороннем порядке, предварительно письменно уведомив Заказчика об этом не позднее, чем за 5 (пять) дней до планируемой даты прекращения/изменения. Договор считается расторгнутым/измененным с даты, указанной в таком уведомлении.

9.4. Все изменения и (или) дополнения к Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Исполнитель оставляет за собой право в одностороннем порядке, без предварительного уведомления Заказчика, изменять и/или дополнять условия настоящего Договора, Правила оказания медицинских услуг и условия пребывания в стоматологическом центре, а также иные Приложения к настоящему Договору, корректировать действующие Прейскуранты цен, вводить новые Приложения и дополнения к настоящему Договору. Информация о таких изменениях публикуется на сайте Исполнителя и размещается в свободном доступе в помещениях стоматологического центра. Изменения и дополнения вступают в силу с момента их утверждения Исполнителем и опубликования на сайте Исполнителя (размещения в свободном доступе в помещении стоматологического центра).

Заказчик обязуется самостоятельно проверять наличие изменений на сайте Исполнителя/информационных стендах Исполнителя. Продолжение пользования медицинскими услугами после опубликования на сайте Исполнителя/ размещения на информационных стендах Исполнителя об изменении условий настоящего Договора, его Приложений и иных изменений рассматривается как согласие Заказчика с внесенными изменениями и дополнениями.

10.2. Стороны безоговорочно соглашаются с тем, что вся переписка, извещения и уведомления, претензии, полученные на адреса электронной почты, не имеют юридической силы. Надлежащим уведомлением будет считаться только оригинал письма, направленный по почте заказным письмом с уведомлением, по адресам, указанным в реквизитах Сторон согласно разделу 11. настоящего Договора, а адрес Заказчика, указанный в амбулаторной карте или другом документе, подписанным Заказчиком со ссылкой на настоящий договор.

11. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

11.1. Стороны соглашаются, что реквизитами Заказчика считается информация, указанная им в медицинской амбулаторной карте/информированном согласии.

11.2. Реквизиты Исполнителя:

Общество с ограниченной ответственностью «Весоль»

220121 г. Минск ул. Бельского дом14 пом. 108.

р/с ВУ37 ВЛNB 30120000017601000933

ОАО «БНБ-Банк», БИК ВЛ NBВУ2Х

УНП 100854643