

**ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР**  
на оказание платных медицинских услуг

Настоящий Публичный договор (далее—Договор) определяет порядок возмездного оказания медицинских услуг (далее – медицинских услуг), а также взаимные права, обязанности и порядок взаимоотношений между ЧУП «Альфамед-95», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Перелыгина Ярослава Леонидовича, действующего на основании Устава, и потребителем услуг, именуемым в дальнейшем «Пациент», принявшим (акцептовавшим) публичное предложение (оферту) о заключении настоящего Договора. Публичный договор является официальным документом, обладает юридической силой, не оформляется на бумаге, не подписывается сторонами, адресуется широкому кругу лиц с целью выполнения платных медицинских услуг. Размещение текста настоящего Договора на сайте Исполнителя по адресу alphamed.by, а также в свободном доступе в помещениях Исполнителя по адресам оказания медицинских услуг, является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 ст. 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь, на основании которой Исполнитель заключит Договор с любым из Пациентов, который согласится на его заключение. Срок настоящего Публичного договора устанавливается с 01.07.2021 на весь период действия лицензии на право осуществления медицинской деятельностью 02040/208, выданной Министерством здравоохранения Республики Беларусь ЧУП «Альфамед-95», и зарегистрированного в реестре специальных разрешений (лицензий) Министерства здравоохранения Республики Беларусь за № М-208. В соответствии со ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь Договор считается заключенным между Исполнителем и Пациентом в момент акцепта публичной оферты Исполнителя и означает, что Пациент согласен со всеми Положениями Договора. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является оплата Пациентом предложенных Исполнителем медицинских услуг. На основании ст. 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь Договор на оказание платных медицинских услуг должен быть принят каждым Пациентом, обратившимся в ЧУП «Альфамед-95» за получением платной медицинской услуги полностью, без каких-либо условий, изъятий и оговорок. Размещение текста настоящего Публичного договора на официальном сайте Исполнителя, а также на информационном стенде является публичной офертой Исполнителя в соответствии с пунктом 2 ст. 407 Гражданского Кодекса Республики Беларусь.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание на возмездной основе Исполнителем медицинских услуг на основании обращения Пациента.

1.2. Пациент самостоятельно определяет необходимость и виды платных медицинских услуг, согласовывает с Исполнителем дату приема. Исполнитель самостоятельно назначает время и очередность приема, устанавливает объем и характер обследования и лечения. Услуги по настоящему Договору могут оказываться Исполнителем многократно.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, устанавливаются Прейскурантом цен Исполнителя. Пациент, принимая услугу, подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на услуги, размещенные на сайте и информационном стенде.

1.4. Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных, информированное добровольное письменное либо устное согласие на медицинское вмешательство.

1.5. Местом заключения Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.1. Исполнитель обязан оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в соответствии с протоколами и стандартами диагностики и лечения, разработанными Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

2.2. Исполнитель обязан обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников, режиме работы, о наличии лицензии на право осуществления медицинской деятельности, иной необходимой информацией.

2.3. Исполнитель обязан соблюдать врачебную тайну и конфиденциальную информацию о Пациенте в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

2.4. Исполнитель обязан выдать по письменному требованию Пациента в соответствии с Перечнем административных процедур соответствующие выписки из его медицинских документов.

2.5. Исполнитель имеет право отказать Пациенту в приеме (если это не угрожает его жизни и здоровью) если Пациент нарушает Правила внутреннего распорядка медицинского центра ЧУП «Альфамед-95», находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, если его действия угрожают жизни и здоровью окружающих.

2.6. Исполнитель имеет право отказать в оказании медицинской услуги, при непредоставлении, либо неполном, неверном предоставлении информации, необходимой Исполнителю для выполнения обязательств по Договору, в случае несоблюдения врачебных предписаний, несогласия со стоимостью услуг, в случае отсутствия по уважительным причинам врача-специалиста и невозможности (либо несогласия Пациента) в предоставлении другого врача, в случае опоздания Пациента более, чем на 10 минут, в случае невозможности проведения обследования по объективным причинам, в случае коммунальной аварии, нарушения Пациентом условий настоящего Договора.

2.7. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер, объем исследований и манипуляций, необходимые для лечения Пациента.

2.8. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке вносить изменения в Договор и Прейскурант цен на оказываемые услуги.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА.

3.1. Пациент обязан оплатить выполненные Исполнителем медицинские услуги в порядке предоплаты.

3.2. Пациент обязан соблюдать Правила внутреннего распорядка в медицинском центре ЧУП «Альфамед-95», исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих его исполнению.

3.3. Уважительно относиться к медицинским работникам. Бережно относиться к имуществу, соблюдать санитарно-гигиенические нормы в месте оказания услуг Исполнителем.

3.4. Пациент обязан предоставить Исполнителю необходимые документы и информацию для оказания услуг (аллергические реакции на лекарственные средства, наследственные и другие хронические заболевания и т.д.), которые могут повлиять на ход выполнения медицинских услуг.

3.5. Пациент обязан соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения результата лечения. Являться в назначенное время для получения медицинских услуг.

3.6. Пациент имеет право получать информацию о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, о результатах проведенного лечения и возможных осложнениях.

3.7. Пациент имеет право самостоятельно, на основе действующего Прейскуранта цен, определять перечень услуг, с учетом рекомендаций, полученных от Исполнителя.

3.8. Пациент имеет право обратиться к Исполнителю с предложениями, жалобами, претензиями по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

3.9. Пациент имеет право отказаться от настоящего Договора в порядке, установленном действующим законодательством, при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов.

3.10. Пациент имеет право на сохранение врачебной тайны и конфиденциальности его обращения за медицинской услугой.

### 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оказание медицинских услуг предоставляются в полном объеме при условии их 100 % (сто процентов) оплаты Пациентом. После проведения Пациентом оплаты медицинских услуг Договор Оферты вступает в силу.

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

4.3. Объем оказанных Пациенту услуг и факт их оказания определяется записями в медицинской документации либо выдачей врачебного заключения (медицинской справки), кассовым чеком, информацией об объеме оказанных платных медицинских услуг. Информация об объеме оказанных платных медицинских услуг согласно постановлению Министерства финансов

Республики Беларусь от 21.12.2015 № 58 «О некоторых вопросах составления первичных учетных документов»

составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документом. Пациент соглашается с тем, что информация об объеме оказанных платных медицинских услуг составляется Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.4. Оплата услуг Исполнителя производится Пациентом в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек. Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями.

4.5. 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. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ФОРС-МАЖОРА

Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

## 6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Исполнитель обязуется сохранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской услугой, состоянии его здоровья, диагнозе и другие сведения, полученные при его обследовании и лечении. С письменного согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика.

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Республики Беларусь.

7.3. Пациент несет полную материальную ответственность за причиненный вред имуществу Исполнителя, если не докажет отсутствие своей вины.

7.4. Исполнитель не несет ответственности за оставленные Пациентом на территории Исполнителя вещи без личного присмотра.

7.5. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнения своих обязательств по настоящему договору, если Пациент не сообщил сведения о состоянии здоровья, которые могут повлиять на результаты проводимых лечебно-диагностических мероприятий, предоставлении Пациентом недостоверной информации (за установленный диагноз, назначенное лечение, в случае предоставления результатов анализов, диагностических исследований, консультативных заключений, не соответствующих объективной клинической картине пациента, установленных другими медицинскими учреждениями), возникновения осложнений, аллергических реакций вследствие невыполнения Пациентом предписаний, назначений, рекомендаций, прекращения лечения либо особенностей организма Пациента.

7.6. Гарантия на оказываемые медицинские услуги не предоставляется в связи с индивидуальными особенностями организма.

## 8. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

## 9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

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

## 10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Исполнитель оставляет за собой право изменять, дополнять условия настоящего Договора в одностороннем порядке, корректировать действующие Прейскуранты цен. Информация о таких изменениях публикуется на информационных стенах и интернет-сайте Исполнителя. Пациент обязан самостоятельно проверять наличие изменений. Продолжение пользования медицинскими услугами после уведомления на информационных стенах и интернет-сайте Исполнителя об изменении текущих условий настоящего Договора, рассматривается как согласие Пациента с внесенными изменениями и дополнениями. Заключая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что надлежащим образом ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя, выражает согласие с информированным добровольным согласием на проведение лечебно-диагностических мероприятий, процедур и манипуляций необходимых в процессе лечения.

11. МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ  
Торговое частное унитарное предприятие «Альфамед-95»(ЧУП «Альфамед-95»)  
Юридический адрес: п. Самохваловичи, ул. Ковалева,2, Минский район,  
Минская область, 223013 Тел. +375173583046, факс +375173792331  
р/с BY61BLBB301120600290935001001, в ЦБУ 527  
ОАО «Белинвестбанк», г. Минск, код BLBBBBY2X УНП 600290935