# Договор открытой (публичной) оферты

# на оказании платных медицинских услуг

 Настоящий договор открытой (публичной) на оказании платных медицинских услуг **ТОО «U-DENT DISTRIBUTION»,** именуемым в дальнейшем «Клиника», в лице Генерального директора Хусаиновой Альфии Иминовны, действующего на основании Устава, в соответствии со статьей 395 Гражданского кодекса Республики Казахстан (далее – ГК РК) является публичной офертой к физическим лицам, а также их законным представителям, обратившимся в Клинику и желающим получить медицинские услуги, именуемым в дальнейшем «Заказчик/Пациент», акцепт Заказчиком/Пациентом оферты означает безоговорочное согласие со всеми положениями настоящего договора (оферты), и равносилен в соответствии со статьей 387 ГК РК заключению договора открытой (публичной) оферты на оказании платных медицинских услуг (далее – Договор).

 Настоящий Договор в соответствии со статьей 389 ГК РК должен быть принят Заказчиком/Пациентом путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является добровольное информированное согласие на оказание платных медицинских услуг и оплата Заказчиком/Пациентом предложенных Клиникой медицинских услуг. Настоящий Договор при условии соблюдения порядка его акцепта считается принятие условий настоящего Договора, а также действий по выполнению условий Договора, в частности, получение услуг (услуги) и/или их оплата.

 Срок настоящей оферты устанавливается с даты вступления настоящего Договора в силу на весь период действия лицензии № 21027410 от 27/09/2021 г. Услуги по настоящему Договору могут быть оказаны неоднократно.

**1. Предмет Договора**

1.1. По настоящему Договору Клиника оказывает, а Заказчик/Пациент оплачивает и получает платные медицинские услуги (далее – Услуги) в соответствии с прейскурантом медицинских услуг, утвержденным в установленном порядке и действующим на момент оказания Услуг. Прейскурант размещен на сайте: https://www.healthcity.kz

1.2. Клиника оказывает Услуги, в том числе с использованием средств телемедицины в рамках и в соответствии с действующими законодательством Республики Казахстан порядке по фактическому расположению: г. Алматы, ул. Мусабаева 8.

1.3. Услуги оказываются в соответствии с имеющейся у Клиники государственной лицензией на осуществление медицинской деятельности и действующими нормативными правовыми актами о здравоохранении в Республике Казахстан.

**2. Порядок оплаты**

2.1. В случае получения услуг на платной основе Заказчик/Пациент обязан оплатить услуги Клиники перед их получением. В случае назначения медицинским персоналом Клиники дополнительных услуг в процессе оказания медицинской помощи Заказчику/Пациенту оплата производится по фактически оказанному объему медицинской помощи. Расчет может быть произведен как наличными деньгами, так и безналичным способом.

2.2. Оплата услуг Клиники осуществляется только в национальной валюте Республики Казахстан согласно Закону Республики Казахстан «О валютном регулировании и валютном контроле» от 2 июля 2018 года № 167-VI.

2.3. Клиника выдает Заказчику/Пациенту документ установленного образца, подтверждающего факт оплаты.

Медицинские документы по результатам оказания услуг выдаются после оплаты всей суммы фактически оказанных Услуг.

2.4. В случае досрочного прекращения оказания услуги Клиника выплачивает Заказчику/Пациенту разницу между оплаченной суммой и стоимостью фактически оказанной услуги, за исключением случаев нарушения условий Договора Заказчиком/Пациентом.

**3. Права и обязанности сторон**

**3.1. Заказчик/Пациент имеет право:**

1) на уважительное отношение со стороны работников Клиники и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

2) на получение информации о фамилии, имени, отчестве, должности, опыте работы и уровне квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

3) выбора лечащего врача, перевода к другому врачу при наличии соответствующей альтернативы;

4) на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;

5) отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных законом. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком/Пациентом либо его законным представителем, а также медицинским работником;

6) на получение в доступной для него форме имеющейся информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

7) на конфиденциальность передаваемых им сведений при обращении и получении медицинской помощи, а также иной информации, составляющей врачебную тайну;

8) на осуществление экспертизы качества проведенного лечения и обоснованности врачебных назначений.

**3.2.Клиника имеет право:**

1) самостоятельно определять объем необходимых медицинских услуг, направленных на установление диагноза и лечение, руководствуясь клиническими протоколами диагностики и лечения, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Казахстан, или опытом своих врачей при отсутствии соответствующих протоколов;

2) Отказать в оказании услуг:

* в случаях выявления у Заказчика/Пациента противопоказаний к проведению лечебно- диагностических мероприятий;
* при несоблюдении Заказчиком/Пациентом рекомендаций, назначений Клиники;
* в случае отказа Заказчика/Пациента от оформления/подписания документов, являющихся необходимыми при оказании конкретных видов услуг (добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и т.п.);
* невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги.

3) при возникновении задолженности Заказчика/Пациента за оказанные Клиникой Услуги, приостановить дальнейшее оказание услуг до полной оплаты;

4) требовать использование индивидуальных средств защиты: марлевые или иные повязки, предназначенные для защиты от респираторной инфекции.

**3.3.Клиника обязана:**

1) информировать Заказчика/Пациента:

* о невозможности оказания каких-либо видов услуг;
* о необходимости организации экстренного или планового стационарного лечения Заказчика/Пациента;
* о противопоказаниях и возможных негативных последствиях оказания конкретного вида услуг.

2) обеспечивать Заказчику/Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья;

3) обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, при отсутствии клинических протоколов по данным нозологиям – в соответствии с общепринятыми подходами и базой доказательной медицины по медицинским показаниям;

4) обеспечить режим конфиденциальности состояния здоровья Заказчика/Пациента и его персональных данных.

**3.4. Пациент обязан:**

1) соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов Клиники, указанные в рамках настоящего Договора;

2) уважительно относиться к медицинским работникам, другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи, а также уважать права других пациентов;

3) предоставлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, известную ему достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о противопоказаниях к применению лекарственных средств, аллергических реакциях, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях. Заказчик/Пациент должен знать, что сознательное искажение информации о своем здоровье может отразиться на правильности и безопасности выставляемого диагноза, назначаемого лечения, повлиять на вероятность выздоровления;

4) своевременно и точно выполнять медицинские предписания и рекомендации лечащего врача;

5) сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи, в случае ухудшении состояния своего здоровья незамедлительно известить своего лечащего врача;

6) бережно относиться к имуществу Клиники.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказания медицинских услуг, в случаях предоставления Заказчиком/Пациентом неполной и(или) недостоверной информации о своем здоровье в соответствии с условиями Договора, либо вызванных медицинскими показаниями.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за причиненный вред здоровью Заказчика/Пациента или за отсутствие факта его выздоровления в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Заказчиком/Пациентом медицинских предписаний.

4.4. Заказчик/Пациент несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Клиники за фактически оказанный объем медицинской помощи.

4.5. В случае нарушения Заказчиком/Пациентом раздела 2 Договора Клиникой удерживается неустойка в размере 0,1% от суммы Договора за каждый день просрочки.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами соответствующих решений и т.д.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

**5. Изменение условий договора**

5.1. Условия настоящего договора могут быть изменены Исполнителем в одностороннем порядке. Изменения в договоре публикуются а Интернете на сайте Исполнителя или на бумажном носителе по месту нахождения Исполнителя. Изменения вступают в силу с момента их публичного размещения.

**6. Прочие условия**

6.1. Не вступая в противоречие с условиями оферты, Заказчик/Пациент и Исполнитель вправе в любое время оформить договор на оказание платных медицинских услуг в форме письменного двухстороннего документа.

6.2. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров сторон и/или их представителей. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.

6.3. Пациент в соответствии с положениями Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закона Республики Казахстан «О персональных данных и их защите» предоставляет Исполнителю безусловное согласие на сбор, обработку, накопление и использование персональных данных в рамках исполнения настоящего Договора.

6.4. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

**5. Адрес и реквизиты Сторон:**

5.1.Стороны безоговорочно соглашаются, что реквизитами Заказчика/Пациента следует считать информацию, указанную им при записи на прием к врачу.

5.2. Реквизиты Клиники:

**ТОО «U-DENT DISTRIBUTION»**

БИН: 080 640 016 567

АО «Народный Банк Казахстана»

Счет KZ79 6010 3110 0028 8351 KZT

БИК HSBKKZKX

Кбе: 17

Фактический адрес: 050043, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Мусабаева, д. №8

Тел: 8 (727) 331 33 31 , вн 023, 0110, 0220, 0221, 0222

Директор: Хусаинова Альфия Иминовна