

ДОГОВОР ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (на оказание платных медицинских услуг)

«__» _____ 202__ г.

г.Самарканд

ООО «STDHEALTHMED» осуществляющее свою деятельность на основании лицензии № L-29083735, выданной Министерством здравоохранения Республики Узбекистан (далее – «Исполнитель») в лице директора _____, действующего на основании Устава с одной стороны, публикует настоящую оферту, являющуюся публичной офертой, (далее – Оферта) в адрес физических лиц, именуемых в дальнейшем «Пациент», принимающих условия настоящей Оферты и выражающих намерение считать себя заключившими договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) в медицинском учреждении «Meros International Hospital» (далее - Клиника), расположенном по адресу г. Самарканд, ул. Али Кушчи дом 62, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона».

В соответствии со ст. 367, ст. 369, п.2 Гражданского кодекса Республики Узбекистан данный документ, является официальным, публичным и безотзывным предложением ООО «STDHEALTHMED» заключить договор на оказание услуг и адресован физическим лицам, именуемым далее по тексту “Пациент”, на указанных ниже условиях:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий документ – публичная оферта, опубликованный в сети Интернет по адресу: <https://meros-hospital.uz>, предоставляемый в целях ознакомления и на информационном **стенде регистратуры Клиники**, а также любыми другими способами, распространяется на каждого Пациента, кто обращается за оказанием медицинских услуг.

1.2. Полным и безоговорочным акцептом (согласием) настоящей публичной оферты является осуществление Пациентом оплаты предложенных медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 3 настоящего предложения (ст. 370 ГК РУз).

1.3. Акцепт оферты означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг.

1.4. Срок действия настоящей оферты устанавливается с «__» _____ 2025 года на весь период осуществления медицинской деятельности.

1.5 По настоящей Оферте КЛИНИКА обязуется в интересах Пациента оказать платные медицинские услуги (далее – Услуги), а Пациент обязуется их принять и оплатить в порядке, размерах и сроки, установленные настоящей офертой.

1.6 Пациент – физическое лицо, обратившееся на официальный сайт КЛИНИКИ веб: <https://meros-hospital.uz/>, либо непосредственно к КЛИНИКЕ, пользуется предоставляемыми Услугами в соответствии с условиями настоящей Оферты.

1.7 На лиц, которые обращаются за медицинскими услугами, в регистрационной записи указываются: фамилия, возраст и место жительства (место пребывания) согласно представленному оригиналу паспорта либо иному документу с фотографией, удостоверяющий личность.

1.8 Качество оказываемых КЛИНИКОЙ услуг должно соответствовать требованиям действующего законодательства Республики Узбекистан, обязательным требованиям нормативных правовых актов, условиям настоящей Оферты.

1.9 Перечень Услуг и стоимость Услуг, предлагаемых Офертой и оказываемых КЛИНИКОЙ по выбору Пациента, содержится в утвержденном на момент действия Оферты Прейскуранте.

1.10 Пациент подтверждает, что до момента акцептования Оферты ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на Услуги, опубликованном на официальном сайте КЛИНИКИ веб: <https://meros-hospital.uz>, либо размещенным в ином доступном для ознакомления месте (информационном стенде КЛИНИКИ).

1.11 Услуги по настоящей Оферте могут оказываться КЛИНИКОЙ неоднократно в течение срока действия Оферты.

1.12 Пациент самостоятельно определяет виды и количество Услуг, оказываемых в соответствии с Офертой, и согласовывает с КЛИНИКОЙ дату и время их оказания.

1.13 КЛИНИКА оказывает платные услуги по адресу своей дислокации, в дни и часы работы, которые установлены в КЛИНИКЕ и доводятся до сведения Пациента:

Адрес: г. Самарканд, ул. Али Кушчи дом 62.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 КЛИНИКА имеет право:

2.1.1. Вносить изменения в прейскурант услуг. Прейскурант является документом КЛИНИКИ, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.

2.1.2 Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

2.1.3 Отказаться от предоставления Пациенту услуг, предусмотренных настоящим Договором в случае:

- невозможности обеспечения безопасного оказания медицинской услуги;
- отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;
- невыполнения Пациентом условий настоящего Договора.

2.1.4 В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача(ей), отказаться от настоящего договора с момента обнаружения этих нарушений. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается.

2.1.5 Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредставления либо неполного, или неверного представления Пациентом информации, КЛИНИКА вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до получения необходимой информации.

2.1.6 Отказать в оказании Услуг Пациенту в случаях:

употребления Пациентом алкоголя, наркотических и токсических веществ во время получения Услуг (без возврата денежных средств);

если действия Пациента угрожают жизни и (или) здоровью персонала КЛИНИКИ и других граждан;

если Пациент нарушает Правила внутреннего распорядка для пациентов;

если не произведена предварительная оплата услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.1.7 Перенести ранее оговоренные дату и время оказания Услуг, уведомив Пациента, в следующих случаях:

отсутствие условий для оказания Услуг (авария, отключение в помещениях КЛИНИКИ электричества, водоснабжения и т.п.);

временного отсутствия специалиста по уважительным причинам и невозможности КЛИНИКИ произвести его замену.

2.2 КЛИНИКА обязуется:

2.2.1 Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и с соблюдением требований действующего законодательства и настоящей оферты.

2.2.2 В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы диагностики, медицинские технологии, медицинские препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

2.2.3 Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы КЛИНИКИ, перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов КЛИНИКИ.

2.2.4 Обеспечить режим конфиденциальности о состоянии здоровья Пациента и законодательства о врачебной тайне.

2.3 Пациент имеет право:

2.3.1 Пациент имеет право в документированной форме получить информацию о результатах его обследования. Только по письменному согласию пациента результаты обследования могут быть выданы его доверенному лицу.

2.3.2 Самостоятельно, на основе действующего прейскуранта, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора.

2.3.3 Обратиться к руководству КЛИНИКИ с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

2.3.4 Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством.

2.3.5 На уважительное и гуманное отношение со стороны работников КЛИНИКИ.

2.3.6 При акцептовании в последующем отказаться от исполнения обязательств по Оферте.

Изменение объема Услуг оплачивается Пациентом по ценам на дату оказания Услуг.

Предоставление Пациенту указанных прав не может осуществляться в ущерб здоровью других Пациентов и нарушать их права и свободы.

2.4 Пациент обязан:

2.4.1 Своевременно и в порядке, определенном настоящим Договором, оплатить стоимость Услуг, оказываемых КЛИНИКОЙ.

2.4.2 Заблаговременно информировать КЛИНИКУ о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения услуги.

2.4.3 Предоставить КЛИНИКЕ оригинал своего паспорта.

2.4.5 Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать КЛИНИКУ о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора.

2.4.6 Пациенту при посещении КЛИНИКИ запрещается: курить в помещении, пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, приходить в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Стоимость Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором (Офертой), определяется их количеством и стоимостью, действующей на момент оплаты, в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором.

3.2 КЛИНИКА оказывает Услуги на основании стопроцентной предварительной оплаты стоимости Услуг.

3.3 Пациент оплачивает Услуги Ис КЛИНИКИ путем оплаты денежных средств в кассу КЛИНИКИ.

3.4. Днем оплаты считается день внесения денежных средств пациента в кассу КЛИНИКИ, что подтверждается соответствующим документом (кассовым чеком).

3.5 Оплата считается произведенной при поступлении денежных средств КЛИНИКЕ.

3.6 Основанием, подтверждающим факт оказания Услуг и их объем, является запись о получении документированной формы результатов услуг.

3.7 В случаях, когда невозможность оказания Услуги возникла по обстоятельствам, не зависящим от воли Сторон, КЛИНИКА возмещает Пациенту фактически произведенную оплату за не оказанные услуги.

4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1 Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается информация:

4.1.1 о состоянии здоровья Пациента, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (ст.45 Закона Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» о врачебной тайне);

4.1.2 об оплатах услуг, произведенных Пациентом.

4.2 На период действия настоящего Договора Пациент предоставляет КЛИНИКЕ свои персональные данные (в том числе фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и адрес проживания, контактные данные и прочее) и **дает свое согласие на их обработку персоналом КЛИНИКИ**, а также специальных персональных данных, касающихся состояния здоровья Пациента.

4.3 КЛИНИКА принимают обязательства по сохранению в тайне конфиденциальной информации, полученной от пациента при исполнении условий настоящего договора, а также по защите персональных данных.

4.4 Результаты медицинских обследований персоналом КЛИНИКИ по телефону Пациентам не сообщаются. Передача информации о результатах обследования третьему лицу разрешается только по письменному согласию пациента (оформляется в регистратуре по желанию пациента).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 Ответственность Сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств, не предусмотренная настоящей Офертой, применяется в соответствии с законодательством Республики Узбекистан.

5.2 Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему Договору, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РУз.

5.3 КЛИНИКА 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 РУз.

5.4 КЛИНИКА не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций КЛИНИКИ и совершения иных действий, направленных на ухудшение здоровья Пациента.

5.5 В случае причинения ущерба имуществу КЛИНИКИ Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

6. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если неисполнение стало следствием обстоятельств непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, возникших после заключения Договора. К таким обстоятельствам относятся события, на которые Сторона не может оказать влияние и за возникновение которых не несет ответственности (например, природные стихийные бедствия). К обстоятельствам, освобождающим Сторону от ответственности, также относятся военные действия, решения государственных органов, забастовки.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1 Договор об оказании платных медицинских услуг на условиях настоящей Оферты вступает в силу с момента **оплаты услуг Пациентом** и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.2 Претензии и замечания по качеству и объему оказанных Услуг принимаются КЛИНИКОЙ в момент выдачи результатов выполненных услуг.

7.3 Все спорные вопросы по настоящей Оферте (или в связи с ней), возникающие между Сторонами, разрешаются путем переговоров. Споры между Сторонами, не урегулированные путем переговоров, подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан.

7.4 В части отношений, не урегулированных настоящей Офертой, Стороны руководствуются законодательством Республики Узбекистан.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8. КЛИНИКА не несет ответственности за оставленные Пациентом на территории КЛИНИКИ личные вещи без присмотра. Пациент дает согласие на медицинское вмешательство (укол иглой медицинского шприца, взятие мазка с содержимым при помощи тампона, цисто-щетки и других приспособлений).

9. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ КЛИНИКИ

ООО «STDHEALTHMED»

Юридический адрес: г. Самарканд, Ю.Хамадоний, 40/Б

Адрес клиники: г. Самарканд, Али Кушчи 62

ИНН 309404763