

## ОФЕРТА

об оказании платных медицинских услуг на условиях анонимности

г. Минск

« 03 » января 2023 г.

Учреждение здравоохранения «Минский городской клинический наркологический центр», в лице главного врача Алишевича Александра Сергеевича, действующего на основании Устава, публикует настоящую оферту, являющуюся публичной офертой (далее – Оферта) в адрес физических лиц, именуемых в дальнейшем «Заказчик», принимающих условия настоящей Оферты и выражающих намерение считать себя заключившими договор на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности (далее – Договор), совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона».

### 1. ПРЕДМЕТ И ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. По настоящей Оферте Исполнитель обязуется в интересах Заказчика оказать платные медицинские услуги на условиях анонимности (далее – Услуги), а Заказчик обязуется их принять и оплатить в порядке, размерах и сроки, установленные настоящей Офертой.

1.2. Заказчик – физическое лицо, обратившееся на официальный сайт Исполнителя [www.gknd.by](http://www.gknd.by) либо непосредственно к Исполнителю, пользуется предоставляемыми Услугами в соответствии с условиями настоящей Оферты.

1.3. На лиц, которые обращаются за медицинской помощью анонимно, оформляется медицинская карта, в которой указываются названные Заказчиком фамилия, возраст и место жительства (место пребывания) без предъявления документа, удостоверяющего личность.

1.4. Качество оказываемых Исполнителем Услуг должно соответствовать требованиям действующего законодательства Республики Беларусь, условиям настоящей Оферты, а также обязательным для соблюдения требованиям нормативных правовых актов, а при их отсутствии или неполноте – требованиям, обычно предоставляемым к услугам соответствующего типа.

1.5. Перечень Услуг, предлагаемых Офертой и оказываемых Исполнителем по выбору Заказчика:

- услуги по наркологии (без назначения психотропных веществ);
- услуги по психотерапии;
- услуги по психологии;
- услуги по сексологии.

1.6. Стоимость Услуг, предлагаемых Офертой и оказываемых Исполнителем, содержится в утвержденном на момент действия Оферты Прейскуранте.

1.7. Заказчик подтверждает, что до момента акцептования Оферты ознакомлен и согласен с Прейскурантом цен на Услуги, опубликованном на официальном сайте исполнителя [www.gknd.by](http://www.gknd.by) либо размещенном в ином доступном для ознакомления месте (информационном стенде).

1.8. Услуги по настоящей Оферте могут оказываться Исполнителем неоднократно в течение срока действия Оферты.

1.9. Заказчик самостоятельно определяет виды и количество Услуг, оказываемых в соответствии с Офертой, и согласовывает с Исполнителем дату и время их оказания.

1.10. В целях рационального использования времени Заказчика и сотрудников Исполнителя Услуги оказываются по предварительной записи. Исполнитель самостоятельно назначает дату и время оказания Услуг, определяет специалистов, которые будут оказывать Услуги.

1.11. В случае обращения Заказчика за получением Услуг без предварительной записи, Услуги оказываются в порядке общей очереди.

1.12. При возникновении ситуации, связанной с опозданием Заказчика или невозможностью посещения Заказчиком места оказания услуг в назначенное по предварительной записи время, Заказчик обязан предупредить об этом Исполнителя любым доступным для него способом: по контактными номерам телефона, электронной почте, факсимильной связи, очно.

1.13. В случае опоздания Заказчика на 5 и более минут, Исполнитель оказывает Услуги следующему по предварительной записи или по общей очереди Заказчику. Оказание Услуг Заказчику, опоздавшему и не предупредившему Исполнителя о возможном опоздании, осуществляется в порядке общей очереди либо в другое согласованное с Исполнителем время.

1.14. Подтверждением принятия (акцепта) условий настоящей Оферты в целом, без каких-либо условий, изъятий и оговорок является оплата Заказчиком Услуг, указанных Исполнителем в порядке и на условия, определенных настоящей Офертой.

1.15. Настоящая Оферта при условии соблюдения порядка её принятия (акцепта) считается Договором, заключенным без соблюдения простой письменной формы и действует до момента ее отзыва Исполнителем.

1.16. Местом заключения Договора Стороны признают местонахождение Исполнителя.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Привлекать третьих лиц (иные медицинские учреждения и специалистов) при оказании Услуг по настоящей Оферте. Ответственным за качество оказанных Услуг перед Заказчиком остается Исполнитель.

2.1.2. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Оферте. В случае непредставления либо неполного, или неверного представления Заказчиком информации, Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящей Оферте до получения необходимой информации.

2.1.3. Отказать в оказании Услуг Заказчику в случаях:  
употребления Заказчиком алкоголя, наркотических и токсических веществ во время получения Услуг (без возврата денежных средств);  
если действия Заказчика угрожают жизни и (или) здоровью персонала Исполнителя и других граждан;  
если Заказчик нарушает Правила внутреннего распорядка для пациентов;  
если не произведена предварительная оплата услуг в соответствии с условиями Оферты.

2.1.4. Перенести ранее оговоренные дату и время оказания Услуг, уведомив Заказчика, в следующих случаях:

отсутствие условий для оказания Услуг (авария, отключение в помещениях Исполнителя электричества, водоснабжения и т.п.);  
временного отсутствия специалиста по уважительным причинам и невозможности Исполнителя произвести его замену;  
опоздания Заказчика без предупреждения о возможном опоздании более, чем на 5 минут от назначенного времени.

2.1.5. Изменять цены на оказываемые Услуги и вносить изменения в настоящую Оферту в одностороннем порядке, предварительно разместив необходимую информацию на сайте Исполнителя [www.gknd.by](http://www.gknd.by) либо в ином доступном для ознакомления месте (информационном стенде).

## **2.2. Исполнитель обязуется:**

2.2.1. Предоставить Заказчику полную информацию о перечне Услуг, стоимости и условиях оплаты, квалификации медицинских работников, режиме работы Исполнителя.

2.2.2. Оказывать Заказчику квалифицированные, качественные Услуги, предусмотренные настоящей Офертой, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Республики Беларусь.

2.2.3. При необходимости составить и согласовать с Заказчиком план оказания Услуг, с указанием конкретных мероприятий, последовательности и сроков их исполнения (план оказания Услуг может составляться в устной либо письменной форме и фиксироваться в медицинской документации).

2.2.4. В случае необходимости провести обследование организма Заказчика и направить на дополнительные консультации и обследования к профильным специалистам, в том числе в иные организации и учреждения, с целью уточнения диагноза, определения противопоказаний, уточнения методик лечения.

2.2.5. Своевременно уведомить Заказчика о возникших в процессе реализации плана оказания Услуг обстоятельствах, которые могут привести к его изменению, и согласовать с Заказчиком новый план.

2.2.6. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения/сохранения результата лечения.

2.2.7. Обеспечить конфиденциальность любой информации о заказчике, за исключением случаев, установленных законодательством Республики Беларусь.

2.2.8. Оказывать Услуги с использованием информации, актуальной на дату их предоставления.

### **2.3. Заказчик имеет право:**

2.3.1. Требовать выполнения Исполнителем его обязательств, предусмотренных настоящей Офертой, в установленные сроки и надлежащим образом.

2.3.2. Получать достоверную и доступную информацию о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации медицинского персонала, непосредственно участвующего в оказании ему Услуг, стоимости Услуг и условиях оплаты, режиме работы Исполнителя.

2.3.3. На уважительное и гуманное отношение со стороны работников Исполнителя.

2.3.4. На облегчение состояния, связанного с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами с учетом лечебно-диагностических возможностей Исполнителя.

2.3.5. На выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья с его письменного согласия.

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

2.3.7. При необходимости производить увеличение или уменьшение количества и видов оказываемых Услуг в следующих случаях:

при наличии медицинских показаний к проведению дополнительных исследований и манипуляций по инициативе Исполнителя с предварительного согласия Заказчика;

по желанию Заказчика, выраженному в письменной или устной форме.

Изменение объема Услуг оплачивается Заказчиком по ценам на дату оказания Услуг в соответствии с п.3.2. Договора.

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

### **2.4. Заказчик обязан:**

2.4.1. Своевременно и в порядке, определенном настоящей Офертой, оплатить стоимость Услуг, оказываемых Исполнителем.

2.4.2. Предоставить достоверную информацию и документы, необходимые для выполнения Исполнителем обязательств по настоящей Оферте:

информацию о состоянии здоровья, перенесенных или имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечениях, аллергических реакциях, иных обстоятельствах, которые необходимы для правильной постановки диагноза, выбора плана оказания Услуг и могут повлиять на результат и качество оказываемых услуг;

о наличии заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, вирусных гепатитов, туберкулеза, COVID-19.

2.4.3. Уважительно относиться к работникам исполнителя и другим Заказчикам.

2.4.4. Обеспечить конфиденциальность личной информации других участников Услуг, которые стали ему известны в процессе их оказания.

2.4.5. Заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению.

2.4.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, установленные у Исполнителя.

2.4.7. Выполнять все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения/сохранения результата лечения.

2.4.8. Соблюдать согласованные сроки и являться в назначенное время для получения Услуг (при невозможности явки в назначенное и согласованное время незамедлительно, не менее чем за сутки, уведомить об этом Исполнителя).

2.4.9. Своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на процесс и качество оказания Услуг.

2.4.10. Бережно относиться к имуществу Исполнителя (в случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчик обязуется в течение 30 календарных дней возместить Исполнителю фактически нанесенный ущерб в полном объеме).

### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРДЯОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость Услуг, оказываемых в соответствии с настоящей Офертой, определяется их количеством и стоимостью, действующей на момент оплаты, в порядке и на условиях, установленных действующим законодательством Республики Беларусь.

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

3.3. Заказчик оплачивает Услуги Исполнителя путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя либо в кассу Исполнителя.

3.4. Днем оплаты считается день перечисления денежных средств на расчетный счет или в кассу Исполнителя, что подтверждается соответствующим документом (кассовым чеком, квитанцией об оплате).

3.5. Оплата считается произведенной при поступлении денежных средств Исполнителю.

3.6. Основанием, подтверждающим факт оказания Услуг и их объем, является Акт об оказанных услугах и запись в первичной медицинской документации Заказчика.

3.7. Акт об оказанных услугах является первичными учетным документом, подтверждающим наименование, количество и стоимость оказанных Услуг.

3.8. По итогам окончания оказания Услуг Заказчику Исполнитель составляет Акт об оказанных услугах в двух экземплярах по форме утвержденной Исполнителем. Заказчик обязан рассмотреть представленные Исполнителем документы, заверить их подписью.

При отказе Заказчика от подписания Акта об оказанных услугах в нем делается отметка об этом с указанием мотивов отказа и Акт подписывается Исполнителем. Если Исполнителю в течении 10 календарных дней не возвращается подписанный со стороны Заказчика Акт или не приходит

мотивированный отказ, то доказательством оказания Услуг служит Акт, подписанный Исполнителем в одностороннем порядке.

Акт об указанных услугах, подписанный только одной стороной, может быть признан в судебном порядке недействительным, если мотивы отказа от подписания этого акта признаны судом обоснованными.

3.9. В случаях, когда невозможность оказания Услуги возникла по обстоятельствам, не зависящим от воли Сторон, Исполнитель возмещает Заказчику фактически произведенную оплату за неоказанные услуги.

#### 4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. Исполнитель оказывает Услуги Заказчику анонимно, за исключением случаев, когда для оказания медицинской помощи, осуществления административных процедур (выдача справки о состоянии здоровья и выписки из медицинской документации) требуется подтверждение личности (паспорт, вид на жительство, удостоверение беженца).

4.2. При оказании Услуг в амбулаторных условиях необходимые для этого лекарственные средства выписываются на бланках рецепта врача установленной формы на названную Заказчиком фамилию, за исключением рецептов на лекарственные средства, содержащие наркотические средства и психотропные вещества.

4.3. Заказчику, получающему медицинскую помощь анонимно, не выдаются медицинские документы, подтверждающие оказание такой помощи анонимно. В интересах Заказчика может быть выдана на руки памятка, содержащая информацию об опасности нарушений врачебных предписаний.

4.4. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при оказании Услуг (врачебная тайна) в соответствии с законодательством Республики Беларусь (ст.46 Закона «О здравоохранении»).

4.5. С согласия Заказчика допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика, если иное не регламентировано законодательством Республики Беларусь.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае если Заказчик известил Исполнителя о невозможности получения Услуг более чем за сутки до момента оказания Услуг, Исполнитель возвращает Заказчику полную стоимость предварительно оплаченных Услуг.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности в случае:  
если лечение прекращено и (или) незакончено не по инициативе Заказчика;  
в случае возникновения у Заказчика аллергических реакций при непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению в

Республике Беларусь, наступлению побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, возникших вследствие биологических особенностей организма;

возникновения осложнений, вследствие невыполнения Заказчиком предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя.

5.4. При предоставлении Заказчиком недостоверной или неполной информации, в том числе результатов анализов, УЗИ и ЭКГ, медицинских исследований, сделанных сторонними медицинскими учреждениями (третьими лицами), не соответствующих объективной клинической картине Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за установленный диагноз и/или назначенное лечение, а также за возможные последствия в связи с их недостоверностью.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) своих обязательств по настоящей Оферте, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут.

## 6. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

6.1. 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 анонимности без соблюдения простой письменной формы в соответствии с п.1.14 настоящей Оферты вступает в силу с момента оплаты услуг Заказчиком и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.2. Претензии и замечания по качеству и объему оказанных Услуг принимаются Исполнителем в момент подписания Акта выполненных работ Сторонами.

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 Беларусь.

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

## 8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Ввиду того, что предметом Оферты является оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности, где результат во многом зависит от особенностей организма, а также полноты и своевременности выполнения назначений и рекомендаций врача, гарантия на Услуги не предоставляется.

8.2. Исполнитель не несет ответственности за оставленные Заказчиком на территории Исполнителя личные вещи без присмотра.

## 9. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

УЗ «Минский городской клинический наркологический центр»

Юридический адрес: 220035 г. Минск, ул. Гастелло, 16

Расчетный счет: (внебюджет) BY 27 BL BB 36320 100 308 060 001 001

В Центре банковских услуг № 536 г. Минск ОАО «Белинвестбанк», (БИК VLBBBY2X)

Адрес банка: 220073 г. Минск, пр-т Пушкина, 81

УНП: 100308060

ОКПО: 05565020

Главный врач



А.С.Алишевич