



Приложение 1  
к приказу 126  
от 11 декабря 2024 года  
Д.А. Уразалина

## Договор открытой (публичной) оферты на оказание платных медицинских услуг

г.Астана

года

Настоящим РГП на ПХВ «Центральный клинический госпиталь для ветеранов Отечественной войны» МЗ РК, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Уразалиной Динары Аманболовны, действующей на основании Устава, выражает намерение заключить договор на оказание платных медицинских услуг с любым совершеннолетним физическим лицом, именуемым в дальнейшем «Заказчик» или «Пациент», на условиях настоящей оферты (далее - Договор):

### Общие положения

- Настоящий договор является публичным договором-офертом и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг (далее - Услуги). Бесплатное оказание медицинских услуг не является предметом настоящего договора.
- Условия настоящего договора являются одинаковыми для всех Пациентов.
- Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий настоящего договора, а также датой заключения договора является осуществление Пациентом действий по выполнению условий договора, в частности, получение услуг (услуги) и/или их оплата.
- Настоящий договор заключается на неопределенный срок.

### Предмет договора

- По настоящему договору Исполнитель оказывает, а Пациент оплачивает и получает платные медицинские услуги в соответствии с прейскурантом медицинских услуг Исполнителя, утвержденным в установленном порядке и действующим на момент оказания Услуг.
- Исполнитель обязуется提供 медицинские услуги в рамках и в соответствии с действующими разрешительными документами, выданными в установленном законодательством Республики Казахстан порядке по фактическому расположению Исполнителя.
- Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Казахстан.

### Обязанности Сторон

## **8. Исполнитель обязуется:**

- 1) Предоставить услуги по оказанию платной медицинской помощи Заказчикам/Пациентам, в соответствии с имеющимися у Исполнителя лицензиями и действующим законодательством РК;
- 2) Предоставить Заказчику/Пациенту возможность ознакомиться с Прейскурантом, действующим на период оказания медицинских услуг по настоящему договору;
- 3) Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика/Пациента за медицинскими услугами о состоянии его здоровья в соответствии с требованиями законодательства о врачебной тайне;
- 4) Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг;
- 5) Уважительно и гуманно относиться к Заказчику/Пациенту;
- 6) Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком/Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 5 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату;
- 7) Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Заказчику/Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от него.

## **9. Заказчик/Пациент обязуется:**

- 1) Оплачивать стоимость медицинских услуг до начала их оказания согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту, в порядке, определенном пунктом 12 настоящего договора, и только через кассу Исполнителя;
- 2) Предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о перенесенных и текущих заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. В случае сокрытия или предоставления неполной информации о своем здоровье ответственность за результат лечения Исполнитель не несет;
- 3) Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору;
- 4) Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;
- 5) При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
- 6) В случае отказа от услуг, которые могли бы, по мнению врачей Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика/Пациента, дать соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи;

- 7) В случае неявки и/или опоздания Заказчика/Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги или отмену услуги.

### **Права сторон**

#### **10. Исполнитель вправе:**

- 1) В случае отказа Заказчика/Пациента от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика/Пациента, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи, разъяснив Заказчику/Пациенту возможные последствия такого отказа для его здоровья.

#### **11. Заказчик/Пациент вправе:**

- 1) В любое время проверять ход и качество услуг, оказываемых Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность;
- 2) Потребовать от Исполнителя дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные объяснения были ему не понятны.

### **Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов**

12. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику/Пациенту, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем на момент обращения Пациента.
13. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком/Пациентом лично (либо с его согласия иным лицом) в полном объеме в до начала оказания услуг согласно действующему Прейскуранту.

### **Ответственность сторон**

14. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Казахстан.
15. 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 п. 2 договора, либо вызванных медицинскими показаниями.
16. 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.
17. 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.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

#### **Изменение условий договора**

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

#### **Срок действия договора**

19. Настоящий договор публичной оферты составлен на государственном и русском языках вступает в силу со дня его публичного размещения и действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств или расторжения договора.

#### **Прочие условия**

20. 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.
21. 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 РК.

#### **Конфиденциальность**

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

#### **Реквизиты Исполнителя:**

##### **РГП на ПХВ «Центральный клинический**

**госпиталь для ветеранов**

**Отечественной войны» МЗ РК**

г. Астана, ул. Азербайжан Мамбетов, 28

БИН 050140009808

ИИК KZ24601A871002350311

АО «Народный банк Казахстана»

БИК HSBKKZKX

**Директор**

**Д.А. Уразалина**