

# АҚЫЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУ ЖӨНІНДЕГІ АШЫҚ (ҚОҒАМДЫҚ) ҰСЫНЫС КЕЛІСІМІ

Өскемен қ.

"01" қаңтар 2025 ж.

Бұдан әрі "Орындаушы" деп аталатын "ФИТ" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі 14.10.2004 ж. № ЛП № 004358 медициналық қызметпен айналысуға арналған жарғы мен лицензия негізінде әрекет ететін Хасис директоры Людмила Григорьевна атынан. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі лицензияға қосымшаларымен бірге берген кәмелетке толған жеке тұлғаларға (бұдан әрі - "Тапсырыс беруші/Пациент", "Дербес деректер субъектісі") Қазақстан Республикасы Азаматтық кодексінің 395-бабына сәйкес ақылы медициналық қызметтер көрсетуге осы жария шарт (бұдан әрі мәтін бойынша - "қоғамдық ұсыныс шарты" немесе "Шарт") жария оферта шартының талаптары қабылданған және Орындаушыға акцепт (келісім) жіберілген сәттен бастап мынадай шарттарда:

## 1. ЖАЛПЫ ЕРЕЖЕЛЕР.

- Осы Шарт қоғамдық ұсыныс -шарт болып табылады және ақылы медициналық қызметтерді көрсетудің (бұдан әрі мәтін бойынша – "қызметтер") барлық маңызды талаптарын қамтиды. Медициналық қызметтерді тегін көрсету осы Шарттың мәні болып табылмайды.
- Осы Шарттың талаптары барлық пациенттер үшін бірдей болып табылады.
- Осы жария оферта шарты бойынша талаптарды толық және сөзсіз қабылдау (қабылдау) акцепті, сондай-ақ шартты жасасу күні Тапсырыс берушінің мынадай іс-қимылдарының кез келгені болып табылады:
  - Тапсырыс берушінің қызметтерді ұсынуға, оның ішінде инвазиялық араласулар кезінде ақпараттандырылған ерікті келісімге қол қоюы;*
  - Тапсырыс берушінің дербес деректерді жинауға, сақтауға, өңдеуге және пайдалануға келісімге қол қоюы;*
  - Тапсырыс берушінің Орындаушының қызметтеріне ақы төлеуді жүзеге асыруы.*
  - Тапсырыс берушінің дәрігер-қызметкеріне жазылу.*
- Осы Шарт белгісіз мерзімге жасалады.
- қоғамдық ұсыныс шарты бойынша Акцепт Тапсырыс берушінің осы Шарттың барлық тармақтарымен, Орындаушының қызмет көрсету тәртібі мен шарттарымен танысуын және оның келісімін растау болып табылады, сондай-ақ Орындаушы мен Тапсырыс беруші/пациент арасында осы жария оферта шартын жасасуды білдіреді.
- қоғамдық ұсыныс шартының талаптарын қабылдай отырып, Тапсырыс беруші / Пациент мынаны растайды және кепілдік береді:
  - жария оферта шартының талаптарымен, қызмет көрсету тәртібі мен шарттарымен, оның ішінде медициналық араласуды жүзеге асыру шарттарымен таныстым және келісемін;
  - Орындаушының шарт шеңберінде қызмет көрсету үшін қажетті Тапсырыс берушінің/пациенттің дербес деректерін жинау, сақтау, өңдеу және пайдалану шарттарымен таныстым және келісемін, Тапсырыс берушінің/пациенттің жіберілген деректерін, оның ішінде дәрігерлік құпияны құрайтын деректерді Орындаушы қоғамдық ұсыныс шарты бойынша қызмет көрсету үшін тартатын үшінші тұлғаларға ұсына отырып.
- Тапсырыс беруші/Пациент "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің, "Дербес деректер және оларды қорғау туралы" Қазақстан Республикасы Заңының ережелеріне сәйкес Орындаушыға осы Шартты орындау шеңберінде дербес деректерді жинауға, өңдеуге, жинақтауға және пайдалануға сөзсіз келісім береді.
- Тапсырыс беруші/Пациент Орындаушыға өзінің байланыс деректерін, оның ішінде ұялы телефон нөмірін, сондай-ақ электрондық пошта мекенжайын ұсынады, бұл ретте Тапсырыс беруші көрсетілген нөмірлер/мекенжайлар бойынша орындаушыдан СМС-хабарламалар, электрондық пошта мекенжайына жіберулер алуға өзінің келісімін білдіреді.

## **2. ШАРТТЫҢ МӘНІ ЖӘНЕ ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТУ ТӘРТІБІ.**

1. Осы қоғамдық ұсыныс шартының талаптарына сәйкес Тапсырыс беруші/Пациент белгіленген тәртіппен бекітілген және қызмет көрсету сәтінде қолданыста болатын Орындаушының медициналық қызметтер көрсету Прейскурантына сәйкес ақылы медициналық қызметтер көрсетуді тапсырады, ал Орындаушы ақылы медициналық қызметтер көрсетуге міндеттенеді.
2. Қоғамдық ұсыныс шарты бойынша көрсетілетін қызметтерді көрсету тізбесі, көрсетілетін медициналық көмек туралы ақпарат, Қызмет көрсетуге қатысатын медицина қызметкерлері туралы, олардың кәсіптік білімі мен біліктілігі деңгейі туралы мәліметтер Орындаушының ресми сайтында орналастырылған: **<http://fit-uka.kz>**
3. Қызмет көрсету орны: Қазақстан Республикасы, 070013 Өскемен қаласы, Лев Толстой көшесі, 15 үй.
4. Орындаушы осы қоғамдық ұсыныс шарты бойынша ішкі еңбек тәртібі қағидаларына сәйкес, тек алдын ала жазылу бойынша колл-орталықтың телефон нөмірлері бойынша: **8 (7232) 700-600 қызметтер көрсетеді; 8 (7232) 20-70-44; 8 (777) 990-33-33; 8 (701) 812 04 33.** Тапсырыс берушінің/пациенттің алдын ала жазбасы болмаған жағдайда, Орындаушы Тапсырыс берушіге/пациентке қызмет көрсетпеу құқығын өзіне қалдырады.

## **3. ТАРАПТАРДЫҢ ҚҰҚЫҚТАРЫ МЕН МІНДЕТТЕРІ**

### ***Орындаушы міндетті:***

1. Тапсырыс берушіге / пациентке Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген санитариялық-гигиеналық және өзге де талаптарға сәйкес келетін жағдайларда сапалы және белгіленген мерзімде қызмет көрсету.
2. Тапсырыс берушінің/пациенттің дербес деректерін оларды алған сәттен бастап қорғау жөнінде шаралар қабылдау, Тапсырыс берушіге/пациентке медициналық көмек көрсету мақсатында ғана Тапсырыс берушінің/пациенттің дербес деректері бар электрондық ақпараттық ресурстарға Орындаушының медициналық персоналының қолжетімділігін қамтамасыз ету.
3. Қоғамдық ұсыныс шартына және Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау саласындағы нормативтік актілерінің Орындаушының қызметіне қолданылатын талаптарына, әдетте осындай қызмет түрлерінің нәтижелеріне қойылатын стандарттарға сәйкес қызметтер көрсету.
4. Осы Шарттың талаптарында айқындалған тәртіппен Тапсырыс беруші/пациент ақшалай қаражатты енгізгеннен кейін және Тапсырыс беруші/пациент төлемді растайтын құжаттарды ұсынғаннан кейін осы Шартқа сәйкес диагностика мен емдеудің заманауи әдістерін пайдалана отырып, қызметтерді сапалы көрсету.

### ***Тапсырыс беруші міндетті:***

1. Қызмет көрсету басталғанға дейін орындаушыға қызмет көрсету үшін қажетті барлық ақпаратты, оның ішінде медициналық препараттарды қабылдау, қызмет көрсетуге немесе олардың нәтижесіне әсер етуі мүмкін жеке ерекшеліктер туралы хабарлау, қызмет көрсетуге байланысты Орындаушының барлық нұсқамаларын мүлтіксіз орындау.
2. Орындаушыға оның жеке басын куәландыратын құжатты (жеке куәлік, паспорт, тұруға ықтиярхат, туу туралы куәлік және т.б.) ұсыну және ұсынылған құжаттағы мәліметтер Тапсырыс берушінің/пациенттің жарамды паспорттық деректеріне сәйкес келетіндігіне дербес жауапты болу.
3. Осы Шарттың талаптарында айқындалған тәртіппен Орындаушы бекіткен прайс-парақшаға сәйкес қызметтер көрсету басталғанға дейін олардың құнын төлеуге міндетті.
4. Орындаушыда жүргізілмеген мамандардың алдын ала зерттеулері мен консультацияларының деректерін ұсыну (олар болған жағдайда), сондай-ақ өз денсаулығының жай-күйі туралы, оның ішінде дәрілік заттарға аллергиялық реакциялар, өткен және ағымдағы аурулар және емдеу барысына әсер етуі мүмкін өзге де факторлар туралы барлық белгілі мәліметтерді хабарлау. Өзінің денсаулығы туралы толық емес ақпарат жасырылған немесе ұсынылған жағдайда, орындаушы емдеу нәтижесіне жауапты болмайды.
5. Қызмет көрсететін мамандардың барлық медициналық нұсқамаларын, тағайындауларын, ұсынымдарын орындау, Орындаушының ішкі тәртіп ережелерін, емдеу-қорғау режимін, техника қауіпсіздігі және өрт қауіпсіздігі ережелерін сақтау.
6. Емдеу курсынан өту кезінде емдеуші дәрігерге әл-ауқаттың кез келген өзгерістері туралы хабарлаңыз.

7. Орындаушы дәрігерлердің пікірінше, Тапсырыс берушінің/пациенттің денсаулығына қауіпті азайтуы немесе алып тастауы мүмкін қызметтерден бас тартқан жағдайда, медициналық көмектен бас тарту туралы тиісті қолхат береді.
8. Қызмет көрсету кезінде Орындаушының мүлкіне ұқыпты қарау, Орындаушының персоналымен ынтымақтасу;
9. Үшінші тұлғалардың құқықтарын бұзатын әрекеттер жасамау.
10. Тапсырыс беруші/пациент қызметті алудың белгіленген уақытына қатысты 10 (он) минуттан артық келмеген және/немесе кешіккен жағдайда, Орындаушы қызметті алу мерзімін ауыстыруға немесе қызметтің күшін жоюға құқылы.
11. Көрсетілген қызметтердің нәтижесін қабылдау барысында Тапсырыс беруші / Пациент анықталған кемшіліктер туралы Орындаушыны дереу хабардар етеді. Егер көрсетілген қызметтердің нәтижесін қабылдау барысында Тапсырыс беруші / Пациент Орындаушыға қандай да бір қарсылық білдірмесе немесе уәжделмеген себептер бойынша қызметтер көрсету аяқталғаннан кейін көрсетілген қызметтердің нәтижесін қабылдаса, қызметтер көрсетілген болып есептеледі, ал көрсетілген қызметтердің нәтижесі қандай да бір қарсылықтар мен ескертулерсіз Тапсырыс беруші/пациент қабылдаған болып есептеледі.
12. Тапсырыс беруші / пациент қызметтерден олар аяқталғанға дейін бас тартқан жағдайда, Тапсырыс беруші / Пациент Орындаушыға нақты шеккен шығыстарын төлеуге міндетті, оның мөлшерін Орындаушы айқындайды және қызмет көрсетуден, оның ішінде пайдаланылған ресурстардан, реагенттерден, дәрілік заттардан, Шығыс материалдарынан бас тарту туралы Тапсырыс берушіге/пациентке хабарлама алған сәтте Орындаушы жүргізген шығындарға байланысты болады және басқалары. Тапсырыс берушінің/пациенттің оны көрсету аяқталғаннан кейін қызметтерден бас тартуы тараптардың келісімінде немесе тиісті сараптамада белгіленген дәлелді себептер болған кезде жүзеге асырылады. Орындаушы сараптама актісімен расталған қызметтерді сапасыз көрсеткен жағдайда Тапсырыс берушінің/пациенттің таңдауы бойынша: Тараптар қызмет құнының тиісінше азаюына келіседі немесе Орындаушы қызметтерді қайта көрсетеді немесе Орындаушы жария оферта шарты бойынша сапасыз көрсетілген қызметтер үшін алынған төлемді қайтаруды жүргізеді. Ақшалай қаражатты қайтару Тапсырыс берушіде/пациентте фискалдық чектің түпнұсқасы немесе төлем туралы түбіртек болған кезде жүзеге асырылады.

#### ***Тапсырыс берушінің құқығы бар:***

1. Кез келген уақытта Орындаушы көрсететін қызметтердің барысы мен сапасын оның қызметіне араласпай тексеру;
2. Егер бұрын ұсынылған түсініктемелер оған түсініксіз болса, орындаушыдан өзінің денсаулық жағдайына, диагностика мен емдеудің ұсынылған әдістеріне қатысты қосымша түсініктеме талап ету.

#### **4. ҚЫЗМЕТТЕРДІҢ ҚҰНЫ ЖӘНЕ ЕСЕП АЙЫРЫСУ ТӘРТІБІ**

1. Қызметтердің құны тапсырыс беруші / пациент қызметтерге ақы төлеу сәтінде қолданылатын Орындаушының баға прейскурантына сәйкес айқындалады. Прайс-парақшасы Орындаушының осы қоғамдық ұсыныс шарты бойынша орындаушы көрсете алатын қызметтердің толық тізбесін қамтитын ресми құжаты болып табылады.
2. Орындаушы прейскурантқа, сондай-ақ Орындаушының ресми сайтындағы тиісті бөлімдерге өзгерістер енгізу арқылы қызметтер көрсету тізбесін, құнын, тәртібі мен мерзімдерін біржақты тәртіппен өзгертуге құқылы: <http://fit-uka.kz>, көрсетілген өзгерістер енгізілгенге дейін Тапсырыс беруші/пациент Төлеген қызметтерді қоспағанда.
3. Тапсырыс беруші / Пациент қызмет көрсету басталғанға дейін Орындаушының қызметтеріне 100% ақы төлеуге міндетті.
4. Тапсырыс беруші Қызметтерге ақы төлеуді-қолма-қол немесе қолма-қол емес тәсілмен жүзеге асырады.

#### **5. ТАРАПТАРДЫҢ ЖАУАПКЕРШІЛІГІ**

1. Тараптар қоғамдық ұсыныс шарты бойынша өз міндеттемелерін орындамаған жағдайда, Тараптар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына және осы жария оферта шартының талаптарына сәйкес жауапты болады.
2. Тапсырыс беруші/пациент қызмет көрсету ережелері мен шарттарын, Орындаушы қызметкерлерінің талаптарын сақтамаған, Тапсырыс беруші/пациент медициналық тексерудің

дұрыс емес нәтижелерін ұсынған, Тапсырыс беруші/пациент қызмет көрсетуге дайындық ережелерін сақтамаған, Тапсырыс беруші қарсы көрсетілімдер туралы мәліметтерді жасырған жағдайда, орындаушы көрсетілген қызметтердің сапасына жауапты болмайды. Мұндай жағдайда Орындаушының қызметтерін Тапсырыс беруші/пациент толық көлемде төлеуге тиіс.

3. Орындаушы Тапсырыс берушінің/пациенттің денсаулығына келтірілген зиян үшін немесе жоғарыда аталған оқиғалар Тапсырыс берушінің/пациенттің медициналық нұсқамаларды бұзуы нәтижесінде болған жағдайда оның сауығу фактісінің болмауы үшін жауапты болмайды.

4. Медициналық персоналға өзінің лауазымдық міндеттерін атқару кезінде құрметтемеушілік танытқан жағдайда, әдепсіз сөзбен, әдепсіз қимылдар (белгілер) мен заттарды көрсетуде немесе өзге де көріністерде, оның ішінде бұқаралық ақпарат құралдарын немесе телекоммуникация желілерін пайдалана отырып, әдепсіз мінез-құлық, қорлау әрекетінде көрсетілген жағдайда Тапсырыс беруші / Пациент баптың 2-бөлігіне сәйкес әкімшілік жауаптылықта болады "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 80-1. Бұл жағдайда орындаушы қызмет көрсетпеуге құқылы.

5. Егер бұл орындамау еңсерілмейтін күштің немесе басқа да форс-мажорлық мән-жайлардың (дүлей зізалалар, эпидеттер, әскери іс-қимылдар, ереуілдер, құзыретті органдардың осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындауға кедергі келтіретін тиісті шешімдер қабылдауы және т.б.) салдары болып табылса, Тараптар осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін ішінара немесе толық орындамағаны не тиісінше орындамағаны үшін жауапкершіліктен босатылады.

## **6. ҚОРЫТЫНДЫ ЕРЕЖЕЛЕР**

1. Қоғамдық ұсыныс шарты реттеледі және Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес түсіндіруге жатады.

2. Осы Шарттың талаптарын Орындаушы біржақты тәртіппен өзгерте алады. Шарттағы өзгерістер Интернетте Орындаушының веб-сайтында немесе Орындаушының орналасқан жері бойынша қағаз тасығышта жарияланады. Өзгерістер олар жарияланған сәттен бастап күшіне енеді.

3. Офертаның талаптарына қайшы келмей, Тапсырыс беруші / Пациент және орындаушы кез келген уақытта жазбаша екі жақты құжат нысанында ақылы медициналық қызметтер көрсетуге арналған шартты ресімдеуге құқылы.

4. Тараптар осы Шарт бойынша туындаған барлық дауларды тараптардың және/немесе олардың өкілдерінің келіссөздері арқылы шешуге міндеттенеді. Осы Шартты орындау шеңберінде тараптар реттемеген барлық даулар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында көзделген тәртіппен шешіледі.

5. Тараптар осы Шартты орындау кезінде алынған ақпаратқа қатысты құпиялылықты сақтау жөніндегі міндеттемелерді өзіне алады.

6. Осы жария оферта шарты мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалды, ол жария орналастырылған күннен бастап күшіне енеді және Тараптар өз міндеттемелерін орындаған немесе шартты бұзған сәтке дейін қолданылады.

## **7. ОРЫНДАУШЫНЫҢ ДЕРЕКТЕМЕЛЕРІ:**

"ФИТ" ЖШС

БСН 021140003420

Пошта Индексі-070013. Өскемен

ол. Лев Толстой, 15

Директор, Хасис Людмила Григорьевна

20-74-11; тел/факс 8 - (7232) 57-65-36

Банк деректемелері:

"ForteBank" АҚ

ЗЭР KZ9896504F0007453015

БИК № IRTYKZKA

КВЕ 17