

OGÓLNE
WARUNKI UMOWY ABONAMENTOWEJ W OFERCIE SZCZEPIENNEJ DLA OSÓB FIZYCZNYCH
PONIŻEJ 2. ROKU ŻYCIA
(ZWANE DALEJ „OWU”)

§1

Postanowienia ogólne

1. Na podstawie niniejszych OWU Centrum Medyczne Puławska sp. z o.o. z siedzibą w Piasecznie (ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno) zawiera umowy o świadczenie usług z osobami fizycznymi będącymi Konsumentami, których przedmiotem jest Pakiet („Umowa”)(„Klient”).
2. Umowa może być zawierana przez Klienta na rzecz dzieci w wieku 0-2 lat. Rozpoczęcie świadczeń na rzecz dziecka, o jakim mowa w zdaniu poprzednim, może nastąpić najpóźniej w drugim miesiącu życia dziecka i kończy się w chwilę osiągnięcia przez dziecko 2 roku życia, chyba że OWU stanowi inaczej („Osoba Uprawniona”). Świadczenia realizowane na podstawie OWU wykonywane są w ramach kontynuacji programu szczepień rozpoczętych w szpitalu. W przypadku braku zaszczepienia dziecka w szpitalu, brakujące dawki mogą być uzupełnione przez CMP dodatkowo i odpłatnie, poza zakresem Pakietu.

§2

Definicje

Przez użyte w niniejszych OWU pojęcia rozumie się:

Asystent Szczepień – osoba dedykowana do bezpośredniego kontaktu z Klientem w ramach realizacji Pakietu, której zadaniem jest m.in. koordynacja terminów wizyt szczepiennych;

BOK – Biuro Obsługi Klienta CMP dostępne pod adresem e-mail: bok@cmp.med.pl, za pomocą którego Klient może uzyskać informacje w zakresie Pakietów lub Usług Medycznych;

Cena – określona kwota pieniężna brutto należna za Usługi medyczne oferowane przez CMP w ramach Umowy zgodnie z wybranym Pakietem;

CMP – Centrum Medyczne Puławska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Piasecznie (ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno), wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000157758, NIP 1230955789;

CRW – Centrum Rezerwacji Wizyt CMP dostępne pod numerem telefonu 22 – 737 – 50 – 50, pod którym Klient może umówić się na realizację Usług medycznych na rzecz Osoby Uprawnionej, bądź uzyskać informacje dotyczące Pakietów oraz Usług medycznych;

Data uzyskania uprawnień – data oznaczona na Wniosku o zawarcie Umowy, od której rozpoczyna się świadczenie usług na podstawie Umowy na rzecz Osoby Uprawnionej pod warunkiem uprzedniego dokonania Płatności za Pakiet;

Klient – osoba fizyczna zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty Ceny zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie;

Konsument – osoba fizyczna, która dokonuje z CMP czynności prawnej niezwiązanej bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową;

Pakiet – zakres Usług medycznych świadczonych przez CMP wybrany przez Klienta, pozostający dostępny w aktualnej ofercie CMP dedykowanych Osobie Uprawnionej, opisane w Załączniku nr 2 do OWU;

Placówka Medyczna – placówki medyczne własne CMP wskazane na stronie internetowej www.cmp.med.pl;

Płatność – uiszczenie przez Klienta Ceny;

Portal Pacjenta – portal na stronie internetowej dostępny pod adresem www.portalpacjenta.cmp.med.pl;

Potwierdzenie – pisemne potwierdzenie zawarcia Umowy;

Oddział CMP – jeden z oddziałów CMP; lista oddziałów CMP dostępna jest na stronie internetowej www.cmp.med.pl;

Okres trwania Umowy – okres 24 kolejno następujących po sobie miesięcy kalendarzowych począwszy od Daty uzyskania uprawnień;

Umowa - umowa o udzielanie Usług medycznych zawarta pomiędzy CMP, a Klientem zawierana w sposób opisany w OWU;

Usługi medyczne – usługi świadczone przez CMP na rzecz Osób Uprawnionych zgodnie z wybranym Pakietem;

Wniosek o zawarcie Umowy – oferta kierowana przez Klienta do CMP zmierzająca do zawarcia Umowy po podaniu przez Klienta odpowiednich danych (zamówienie Pakietu), którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do OWU.

§3

Przedmiot i zakres Umowy

1. CMP zobowiązuje się do udzielania na rzecz Osób Uprawnionych Usług medycznych w zakresie przysługującego Osobie Uprawnionej Pakietu na zasadach określonych w OWU w Placówkach Medycznych zgodnie z wybranym Pakietem w okresie trwania Umowy;
2. CMP potwierdza, że posiada odpowiednie uprawnienia oraz dysponuje personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje do wykonywania Usług medycznych.
3. Szczegółowy zakres Usług medycznych zawiera Załącznik nr 2 do OWU.

4. Lista Osób Uprawnionych jest wskazywana przez Klienta we Wniosku o zawarcie Umowy.

§4

Zawarcie Umowy i czas jej trwania

1. Umowa zostaje zawarta w dniu otrzymania przez Klienta, po pomyślnym rozpoznaniu Wniosku o zawarcie Umowy, Potwierdzenia i obowiązuje w Okresie trwania Umowy, chyba że OWU stanowi inaczej.
2. Rozpoczęcie świadczenia przez CMP Usług medycznych następuje w Dacie uzyskania uprawnień.
3. Dostarczenie CMP niekompletnie wypełnionego Wniosku o zawarcie Umowy uniemożliwia zawarcie Umowy.
4. Niedokonanie Płatności uniemożliwia rozpoczęcie świadczenia Usług medycznych na rzecz Osoby Uprawnionej. Niedokonanie Płatności do dnia oznaczonego przez Klienta we Wniosku o zawarcie Umowy skutkuje utratą ważności Wniosku o zawarcie Umowy. W przypadku utraty ważności Wniosku o zawarcie Umowy oraz chęci zakupu Pakietu niezbędne jest ponowne złożenie Wniosku o zawarcie Umowy.
5. CMP zastrzega, że w ramach Usług medycznych może zlecać wykonanie badań lub specjalistycznych procedur osobom trzecim.

§5

Miejsce realizacji i realizacja Usług medycznych

1. Usługi medyczne będą realizowane przez CMP zgodnie z odpowiednim Pakietem w Placówkach Medycznych.
2. Odwołanie zaplanowanych i umówionych Usług medycznych jest możliwe poprzez CRW, Portal Pacjenta bądź osobiście w jednym z Oddziałów CMP. CMP zastrzega możliwość dopuszczenia także innych metod umawiania bądź odwoływania zamówionych Usług medycznych.
3. Dostęp do Usług medycznych objętych Pakietem jest uzależniony od wybranego sposobu Płatności. W przypadku Płatności z wykorzystaniem metody płatności określonej w § 6 punkt 3 OWU, dostęp do Usług medycznych będzie możliwy najpóźniej w ciągu 24 godzin od zaksięgowania Płatności na rachunku CMP.
4. Podstawą i warunkiem realizacji Usług medycznych jest okazanie w recepcji CMP dokumentu ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość oraz po zarejestrowaniu Osoby Uprawnionej w systemie internetowym CMP.

§6

Zapłata Ceny

1. Cena za Usługi medyczne podane jest w kwocie brutto uzależniona jest od wybranego przez Klienta Pakietu oraz liczby Osób Uprawnionych.
2. Klient może wybrać jeden z dwóch rodzajów płatności, tj.:
 - 2.1. przelewem na rachunek bankowy CMP;
 - 2.2. gotówką w Oddziale CMP;
 - 2.3. za pośrednictwem systemu PayU.
3. W przypadku dokonywania płatności w sposób wskazany w punkcie 2.1. powyżej, w polu „Tytuł przelewu” należy wpisać numer Wniosku o zawarcie umowy oraz imię i nazwisko Klienta. W przeciwnym razie, CMP zastrzega sobie możliwość opóźnienia w odnotowaniu płatności zgodnie z OWU do czasu uiszczenia przez Klienta. Za dzień zapłaty Ceny z wykorzystaniem metody płatności określonej w punkcie 2.1. oraz 2.3. uważa się datę zaksięgowana Ceny na rachunku bankowym CMP. W przypadku dokonania płatności w sposób wskazany w punkcie 2.2. za dzień dokonania płatności uważa się dzień zapłaty w Oddziale CMP.

§7

Zasady realizacji Usług medycznych

1. Począwszy od Daty uzyskania uprawnień, CMP zapewni dostępność do wszystkich szczepionek wskazanych w wybranym Pakiecie zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, chyba że brak dostępności którejkolwiek ze szczepionek będzie wynikał z przyczyn niezależnych od CMP, w szczególności z powodu wycofania szczepionki ze sprzedaży lub wstrzymania produkcji szczepionki.
2. W przypadku wystąpienia sytuacji, w której szczepionka określona w Pakiecie będzie niedostępna z przyczyn wskazanych w punkcie 1. powyżej, Osoba Uprawniona zostanie zaszczepiona inną szczepionką, zgodnie ze wskazaniami i zalecaniami lekarza CMP w czasie konsultacji.
3. Usługi medyczne będą świadczone zgodnie z posiadany Pakietem na rzecz Osób Uprawnionych do momentu osiągnięcia przez Osobę Uprawnioną 2 roku życia, nie później jednak niż do zakończenia Okresu trwania Umowy.
4. Realizacja Umowy rozpoczyna się od konsultacji Osoby Uprawnionej z uprawnionym lekarzem, w czasie której lekarz ustala indywidualny harmonogram szczepień Osoby Uprawnionej oraz dokonuje doboru właściwych preparatów, które następnie wpisuje do „Indywidualnego Kalendarza Szczepień”, którego wzór stanowi Załącznik nr 3.
5. Szczepionki, co do zasady, powinny zostać podane w 2, 4, 6, 13 i 16 miesiącu życia Osoby Uprawnionej. Ostateczny termin realizacji Usług medycznych upływa z dniem zakończenia Okresu trwania Umowy.

6. Realizacja Usług medycznych na rzecz Osoby Uprawnionej odbywa się po uzyskaniu zgody jej opiekuna prawnego, a gdy takiego opiekuna nie ma lub jest niemożliwe pozyskanie jego zgody – za zezwoleniem właściwego sądu.
7. Liczba dawek poszczególnych szczepień wskazana w Pakiecie przedstawia maksymalną ilość dawek danego preparatu szczepionkowego, możliwą do otrzymania w ramach Pakietu. Decyzję o ostatecznej ilości podanego preparatu w ramach Pakietu każdorazowo podejmuje lekarz przy uwzględnieniu indywidualnego stanu zdrowia Osoby Uprawnionej oraz wytycznych aktualnego Programu Szczepień Ochronnych ogłaszanego przez Głównego Inspektora Sanitarnego na podstawie art. 17 ust. 11 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 151). Podanie mniejszej ilości dawek danego preparatu szczepionkowego, o czym mowa w zdaniu poprzednim, niż wynika to z Pakietu nie stanowi nienależytego wykonania Umowy.

§8

Odstąpienie od Umowy

1. Klient może odstąpić od Umowy bez podania przyczyn, składając stosowne oświadczenie na piśmie w terminie 14 dni od Dnia zawarcia Umowy. Do zachowania tego terminu wystarczy wysłanie stosownego oświadczenia przed jego upływem. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do OWU.
2. Prawo do odstąpienia od Umowy nie przysługuje Klientowi w przypadku skorzystania przez którąkolwiek z Osób Uprawnionych wskazanych przez Klienta z Usług medycznych na podstawie Umowy przed upływem 14 dni od Dnia zawarcia Umowy.
3. Rozliczenie należności wpłaconych przez Klienta na poczet Ceny zostanie dokonane przez CMP niezwłocznie. Pieniądze zostaną przekazane Klientowi na rachunek bankowy wskazany w oświadczeniu, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do OWU.

§9

Przedterminowe rozwiązanie Umowy

1. Klient może z ważnych przyczyn złożyć oświadczenie o rozwiązaniu Umowy. Złożenie takiego oświadczenia skutkuje rozwiązaniem Umowy z upływem dnia, w którym CMP otrzymało oświadczenie Klienta. Za ważny powód w rozumieniu niniejszego punktu rozumie się:
 - 1.1. śmierć Osoby Uprawnionej;
 - 1.2. wydanie przez lekarza CMP orzeczenia o braku możliwości kontynuowania szczepień w ramach Pakietu w warunkach ambulatoryjnych.
2. Z ważnych powodów CMP może w każdym czasie złożyć Klientowi oświadczenie o rozwiązaniu Umowy. Złożenie takiego oświadczenia skutkuje rozwiązaniem Umowy

z upływem dania, w którym oświadczenie to zostało doręczone Klientowi. Oświadczenie o rozwiązaniu Umowy powinno wskazywać ważny powód rozwiązania oraz zawierać stosowne uzasadnienie. Za ważny powód rozwiązania Umowy uznaje się w szczególności sytuację, w której:

- 2.1. CMP zaprzestanie z jakichkolwiek powodów prowadzenia działalności medycznej;
- 2.2. Wskutek wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej CMP wykonywanie Umowy.
3. W przypadku rozwiązania Umowy z przyczyn określonych w niniejszym paragrafie, CMP dokona rozliczenia kosztów realizacji Pakietu. W tym celu Klient może skontaktować się z BOK.

§11

Ochrona danych osobowych

Z uwagi na fakt, iż w związku z realizacją Umowy CMP, jako administrator danych osobowych będzie przetwarzał dane osobowe, klauzula informacyjna zawierająca podstawowe informacje dotyczące administratora, celu oraz podstawy prawnej przetwarzania została zawarta we Wniosku o zawarcie Umowy.

§12

Postępowanie reklamacyjne

1. Wszelkie skargi i reklamacje należy zgłaszać CMP za pośrednictwem adresu e-mail: bok@cmp.med.pl bądź osobiście w dowolnym Oddziale CMP.
2. Skargi i reklamacje są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, pod warunkiem uzyskania przez CMP kompleksowej informacji odnośnie do sytuacji, która jest przedmiotem skargi lub reklamacji.
3. Osoba, która złożyła skargę lub reklamację zostanie poinformowana niezwłocznie po jej rozpatrzeniu.

§13

Postanowienie końcowe

1. Wszystkie zawiadomienia oraz oświadczenia kierowane do CMP powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem, przesyłane listem poleconym bądź drogą elektroniczną na adres bok@cmp.med.pl, chyba że OWU stanowi inaczej.
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta na piśmie i przesłane listem zwykłym bądź poleconym na adres korespondencyjny Klienta lub drogą elektroniczną na adres wskazany we Wniosku o zawarcie Umowy.

3. Jeżeli Klient zmienił swój adres korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomiła o tym CMP, CMP wyśle zawiadomienie lub oświadczenie na ostatni znany CMP adres korespondencyjny Klienta.
4. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy jest wyłączone, co oznacza, że nie ma możliwości wykorzystania przez inną osobę niewykorzystanych dawek szczepionek.

Lista załączników będących integralną częścią OWU:

Załącznik nr 1 – Wniosek o zawarcie Umowy;

Załącznik nr 2 – szczegółowy zakres Usług medycznych;

Załącznik nr 3 – wzór Indywidualnego Kalendarza Szczepień;

Załącznik nr 4 - wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy;

Niniejsze OWU zostają wprowadzone do obrotu z dniem **13.12.2019** i mają zastosowanie do umów zawartych od tej daty.

Załącznik nr 1

Wniosek o zawarcie Umowy

Załącznik nr 2
szczegółowy zakres Usług medycznych

Załącznik nr 3
wzór Indywidualnego Kalendarza Szczepień

Załącznik nr 4

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

Niniejszym odstępuję od umowy (numer zamówienia)

zawartej dnia (data)

Data: Podpis: (jeżeli formularz jest przesyłany w formie papierowej)

.....