

OGÓLNE WARUNKI UMOWY O ŚWIADCZENIE MEDYCZNE „PAKIETY SZCZEPIEŃ” NR 2/2021

§ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Umowy, Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 96 (zwana dalej „Medicover”) zawiera Umowę/ę o świadczenie medyczne Pakiety Szczepień (zwane dalej „Umową” lub „Pakiety Szczepień”).
2. Umowa może być zawarta na rzecz osoby trzeciej, będącej osobą fizyczną, na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy.
3. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Voucher, który zostanie dostarczony na adres e-mail Klienta wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. Voucher będzie zawierał dane osobowe Uprawnionego. Voucher może być zrealizowany tylko przez Uprawnionego.
4. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej obowiązek zapłaty wynagrodzenia za Pakiet Szczepień spoczywa na Kliencie.
5. Klient lub osoba Uprawniona do zrealizowania zakupionej oraz opłaconej usługi nie może jej przenieść na Beneficjenta, nie wskazanego w procesie zakupowym.
6. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie Świadczenia Usług Jednorazowych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2 DEFINICJE

Przez użyte w niniejszych Ogólnych Warunkach Umowy pojęcia rozumie się:

1. **Wskazane Centrum Medicover** – placówka medyczna należąca do Medicover Sp. z o.o. lub Placówka Medyczna będąca w sieci franczyzowej Medicover Sp. z o.o. realizująca Pakiet Szczepień.
2. **Centrum Obsługi Klienta** – usługa telefoniczna pod numerem telefonu +48 500 900 500, na który należy zadzwonić w celu umówienia terminu i miejsca wykonania Pakietu Szczepień lub uzyskać informacje na temat tegoż świadczenia.
3. **Data wejścia w życie Umowy** – data wskazana w Voucherze.
4. **Voucher** (zwany Potwierdzeniem Zamówienia dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) - dokument potwierdzający zawarcie Umowy.
5. **Wynagrodzenie** – kwota należna Medicover od Klienta z tytułu zawarcia Umowy.
6. **Klient** – osoba zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty wynagrodzenia zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie.
7. **Uprawniony** (zwany Beneficjentem dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym) - osoba fizyczna, której udzielone zostanie świadczenie medyczne Pakiet Szczepień.
8. **Wniosek o zawarcie umowy** (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) - oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Medicover.
9. **Pakiet szczepień** – usługi medyczne dostępne w sprzedaży w Sklepie Internetowym, realizowane podczas wizyt we Wskazanym Centrum Medycznym. Za pakiety szczepień uznawane są szczepionki oraz usługa ich podania w liczbie koniecznej do uzyskania pełnej odporności w czasie deklarowanym przez producenta. Pakiety mogą być dostępne w wersji z wizytą kwalifikacyjną do szczepienia przez lekarza i podaniem szczepionki przez pielęgniarkę lub bez wizyty kwalifikacyjnej do szczepienia przez lekarza (wizyta dodatkowo płatna) i podaniem szczepionki przez pielęgniarkę.

§ 3 PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie na rzecz Uprawnionego Pakietu Szczepień.
2. Pakiet Szczepień polega na wykonaniu na rzecz Uprawnionego usług medycznych we Wskazanych Centrach Medicover w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z wybranym zakresem Pakietu Szczepień i na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy.
3. Szczegółowy zakres Pakietów Szczepień opisany jest w Załączniku nr 1 do Ogólnych Warunków Umowy.
4. Medicover zastrzega sobie prawo do zmiany Wskazanych Centrów Medicover wykonujących Pakiety Szczepień, w trakcie obowiązywania Umowy.
5. Zakresami Świadczenia medycznego Pakietu Szczepień są:
 - a) Pakiet „Sposób na kleszcze dla dorosłych” – dostępny dla osób, które ukończyły 18 rok życia
 - b) Pakiet „Sposób na kleszcze dla dorosłych z kwalifikacją do szczepienia” – dostępny dla osób, które ukończyły 18 rok życia
 - c) Pakiet „Sposób na kleszcze dla dzieci” – dostępny dla osób poniżej 18 rok życia
 - d) Pakiet „Sposób na kleszcze dla dzieci z kwalifikacją do szczepienia” – dostępny dla osób, które poniżej 18 rok życia

§ 4 ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na okres:
 - a) 12 miesięcy liczony od daty wejścia w życie Umowy dla Pakietu „Sposób na kleszcze”.
2. Umowa jest zawierana na podstawie wniosku składanego przez Klienta.
3. Składając wniosek, Klient dokonuje zapłaty wynagrodzenia z tytułu zawarcia Umowy.
4. Dostarczenie Medicover niekompletnie wypełnionego wniosku i/lub niedokonanie zapłaty wynagrodzenia, uniemożliwia zawarcie Umowy. Niekompletnie wypełniony lub nieopłacony wniosek traci ważność po 30 dniach od jego złożenia, chyba że w tym terminie zostanie uzupełniony i/lub opłacony.

§ 5 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa wygasa w ostatnim dniu jej obowiązywania oraz w przypadkach wskazanych w § 6 ust. 4 pkt. b.
2. Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w ciągu 14 dni od dokonania wpłaty Wynagrodzenia na rachunek Medicover nie później jednak, niż do rozpoczęcia wykonywania Pakietu Szczepień, rozumianego jako wyznaczony termin wykonania pierwszego świadczenia medycznego.
3. W przypadku odstąpienia, o którym mowa w ust. 2 Klient w terminie 30 dni otrzyma zwrot wynagrodzenia na wskazany w formularzu odstąpienia od Umowy rachunek bankowy. Dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym zwrot odbywa się zgodnie z regulaminem Sklepu.
4. Formularz odstąpienia od umowy, w formie PDF, znajduje się w Sklepie Internetowym w zakładce ZWROTY, gotowy do wydruku i wypełnienia.

§ 6 WYKONANIE UMOWY

1. Medicover jest zobowiązany:
 - a) doręczyć Klientowi tekst Ogólnych Warunków Umowy przed zawarciem Umowy,
 - b) wydać Voucher.
2. Uprawnionemu przysługują usługi medyczne wskazane w załączniku nr 1 do Umowy, w zależności od rodzaju zakupionego świadczenia medycznego Pakiet Szczepień, który wskazany jest w Voucherze.
3. Możliwość skorzystania z Pakietu Szczepień rozpoczyna się w dniu wskazanym w Voucherze jako data wejścia w życie umowy. W trakcie trwania Umowy Uprawniony może tylko jeden raz skorzystać z Pakietu Szczepień.
4. W celu wykonania umowy Uprawniony, lub, w przypadku Uprawnionego małoletniego, opiekun prawny Uprawnionego lub osoba odpowiednio upoważniona powinny:
 - a) skontaktować się telefonicznie z Centrum Obsługi Klienta,
 - b) uzgodnić termin wykonania świadczenia medycznego i przybyć w uzgodnionym terminie do Wskazanego Centrum Medicover lub poinformować telefonicznie za pośrednictwem Centrum Obsługi Klienta o rezygnacji z usługi nie później niż 24 godziny przed umówionym terminem jej wykonania. Niestawienie się lub nie odwołanie wizyty we wskazanym terminie powoduje wygaśnięcie umowy,
 - c) okazać dokument tożsamości ze zdjęciem we Wskazanym Centrum Medicover, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej. Medicover zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej, Wskazane Centrum Medicover może odmówić wykonania usługi medycznej,
 - d) przestrzegać regulaminu Wskazanego Centrum Medicover oraz zastosować się do poleceń i wskazań dotyczących przeciwwskazań do szczepienia umieszczonych w opisie usługi w Sklepie Internetowym. W przypadku czasowej niemożności wykonania szczepienia, spowodowanego zgłoszeniem się pacjenta w sytuacji wystąpienia zaostrzenia choroby przewlekłej, ostrej infekcji o umiarkowanym lub ciężkim przebiegu lub gorączki, i konieczności odłożenia tego szczepienia kolejna wizyta kwalifikująca do szczepienia jest dodatkowo płatna.
5. Warunkiem wykonania świadczenia medycznego objętego umową w przypadku Uprawnionego małoletniego jest każdorazowe stawiennictwo opiekuna prawnego lub osoby odpowiednio upoważnionej wraz z Uprawnionym we Wskazanym Centrum Medicover.

§ 7 POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG

1. Skargi są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, a o sposobie ich rozpatrzenia osoba, która je złożyła, jest informowana niezwłocznie po ich rozpatrzeniu.
2. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy można wytoczyć przed sąd właściwy dla siedziby Medicover, w zależności od wysokości roszczenia Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy lub Sąd Okręgowy w Warszawie.

§ 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Medicover powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem, lub przesłane listem poleconym, lub drogą elektroniczną na adres e-dok@medicover.pl.
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta i/lub Uprawnionego na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta i/lub Uprawnionego lub drogą elektroniczną na adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. W przypadku zakupu poprzez Sklep Internetowy, zawiadomienia i oświadczenia będą kierowane zgodnie z danymi już istniejącymi w systemie informatycznym Medicover.
3. Jeżeli Klient lub Uprawniony zmienił adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomił o tym Medicover, przyjmuje się, że Medicover dopełnił swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Medicover adres korespondencyjny Klienta lub Uprawnionego. W przypadku zakupu dokonane przez Sklep Internetowy, Klient zobowiązany jest do aktualizacji danych osobowych i adresowych w systemie informatycznym Medicover lub osobiście w Centrum Medicover.

§ 9 ZAŁĄCZNIKI DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UMOWY O ŚWIADCZENIE MEDYCZNE „PAKIETY SZCZEPIEŃ”

1. Lista załączników będących integralną częścią Ogólnych Warunków Umowy o świadczenie medyczne „Pakiety Szczepień”:
 - a) Załącznik nr 1 – Zakres świadczeń, określający listę Usług medycznych przysługujących Uprawnionym w ramach poszczególnych Zakresów umowy.

Medicover Sp. z o.o.

Niniejsze OWU zostają wprowadzone do obrotu z dniem 31.05.2021 i mają zastosowanie do umów zawartych od tej daty.



MEDICOVER

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UMOWY O ŚWIADCZENIE MEDYCZNE „PAKIETY SZCZEPIEŃ”
– ZAKRES ŚWIADCZEŃ**

Pakiet „Sposób na kleszcze dla dorosłych”
<ul style="list-style-type: none">• 3 dawki szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu• 3-krotne podanie szczepionki
Pakiet „Sposób na kleszcze dla dorosłych z kwalifikacją do szczepienia
<ul style="list-style-type: none">• 3 wizyty kwalifikacyjne do szczepienia• 3 dawki szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu• 3-krotne podanie szczepionki
Pakiet „Sposób na kleszcze dla dzieci”
<ul style="list-style-type: none">• 3 dawki szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu• 3-krotne podanie szczepionki
Pakiet „Sposób na kleszcze dla dzieci z kwalifikacją do szczepienia”
<ul style="list-style-type: none">• 3 wizyty kwalifikacyjne do szczepienia• 3 dawki szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu• 3-krotne podanie szczepionki
Pakiet szczepień przeciwko półpaścowi dla dorosłych
<ul style="list-style-type: none">• 2 dawki szczepionki przeciw półpaścowi• 2-krotne podanie szczepionki
Pakiet szczepień przeciwko HPV dla dorosłych – schemat 2-dawkowy
<ul style="list-style-type: none">• 2 dawki szczepionki przeciw HPV• 2-krotne podanie szczepionki
Pakiet szczepień przeciwko HPV dla dorosłych – schemat 3-dawkowy
<ul style="list-style-type: none">• 3 dawki szczepionki przeciw HPV• 3-krotne podanie szczepionki

*Szczepienie realizowane w placówce medycznej poddostawcy Medicover, wyłącznie ze wskazań medycznych, na podstawie skierowania od lekarza Wskazanego Centrum Medicover