Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną określa zakres i warunki umawiania i rezerwacji terminu wizyt za pośrednictwem strony internetowej: https://michal-szalkiewicz-1.medfile.pl/

2. Definicje:

1. **Cennik – cennik Usług, udostępniany Pacjentowi na Stronie internetowej Usługodawcy,**
2. **Pacjent – osoba fizyczna, który korzysta z usług świadczonych drogą elektroniczną przez Usługodawcę,**
3. **Regulamin – niniejszy regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną, udostępniony nieodpłatnie na stronie https://michal-szalkiewicz-1.medfile.pl/w formie, która umożliwia jego pobranie, utrwalenie i wydrukowanie, tak aby umożliwić swobodne zapoznawanie się z postanowieniami Regulaminu przed ich akceptacją,**
4. **Strona internetowa – strona Usługodawcy, służąca do umawiania i rezerwacji terminu wizyt, dostępna pod adresem https://michal-szalkiewicz-1.medfile.pl/**
5. **Usługa – usługa świadczona przez Usługodawcę, polegająca na udostępnieniu Pacjentowi możliwości umawiania i rezerwacji terminu wizyty drogą elektroniczną,**
6. **Usługodawca - Michał Szałkiewicz prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą Indywidualna**
   Medus Centrum Medyczne
   53-031 Wrocław, ul. Partynicka 14/U3
   NIP: 8992876678
   adres e-mail do kontaktu: przchodnia@medus.pl

3. Aby móc korzystać z Usługi, należy zapoznać się dokładnie z treścią Regulaminu oraz zaakceptować jego warunki. Brak akceptacji warunków Regulaminu uniemożliwia korzystanie z Usługi.

4. Pozostałe usługi, tj. wizyta, odbywają się osobiście w gabinecie, w terminie i miejscu wskazanym przy rezerwacji terminu. Warunki świadczenia pozostałych usług nie są objęte Regulaminem.

§ 2. Sposób korzystania ze świadczonych usług i opłaty

1. Rezerwacja terminu wizyty odbywa się za pośrednictwem formularza rejestracyjnego i harmonogramu zamieszczonego na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę”.
2. Pacjent rezerwujący wizytę zobowiązany jest:

1. **uzupełnić formularz o wymagane dane: imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail;**

2. **uiścić przedpłatę w formie zaliczki w wysokości 100% ceny wizyty wskazanej przy wyborze terminu wizyty.**

3. **Podanie danych przez Pacjenta jest równoznaczne ze złożeniem jego oświadczenia o zgodności z prawdą wszelkich danych udostępnionych Usługobiorcy oraz posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych, lub w przypadku jej ograniczenia posiadaniu niezbędnej zgody opiekuna prawnego.**

4. **Po uzupełnieniu formularza rejestracyjnego, na adres e-mail podany przez Pacjenta w formularzu rejestracyjnym zostanie wysłany link prowadzący do strony umożliwiającej uiszczenie przedpłaty.**

5. **Warunkiem dokonania rezerwacji terminu wizyty jest uiszczenie przedpłaty w formie zaliczki w wysokości nie mniejszej niż 100% ceny wizyty wynikającej z Cennika. Przedpłatę uważa się za dokonaną dopiero po jej zaksięgowaniu na rachunku bankowym Usługodawcy lub potwierdzeniu wpłaty przez serwis PayU.**

6. **W razie braku uiszczenia przedpłaty do 24 h przed wybranym terminem wizyty lub niezwłocznie w przypadku rezerwacji terminu w czasie krótszym niż 24 h do wybranego terminu wizyty, termin uznaje się za nierezerwowany i dostępny dla pozostałych potencjalnych pacjentów.**

7. **Przedpłatę można uiścić w następujący sposób:**

    1. **za pomocą kanałów płatności dostępnych na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę”**

    2. **przelewem bankowym na rachunek bankowy Usługodawcy.**

8. **Informację o zaksięgowaniu przedpłaty i potwierdzeniu rezerwacji terminu lub jego anulowaniu z powodu braku uiszczenia przedpłaty Pacjent otrzyma niezwłocznie na adres e-mail wskazany w formularzu rejestracyjnym.**

§ 3. Reklamacje

1. Pacjent ma prawo zgłaszać reklamacje związane z Usługą za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Usługodawcy wskazany w niniejszym Regulaminie.

2. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi maksymalnie 14 dni roboczych licząc od daty otrzymania reklamacji.

§ 4. Odwołanie lub zmiana terminu wizyty

1. **Odwołanie wizyty w zarezerwowanym terminie możliwe jest najpóźniej 24 h przed tym terminem. W przypadku braku stawiennictwa na umówionej wizycie i braku odwołania we wskazanym terminie, uiszczona przedpłata nie podlega zwrotowi.**

2. **Odwołanie zarezerwowanego terminu wizyty jest możliwe przez wysłanie wiadomości e-mail na adres email Usługodawcy podany w Regulaminie. Usługodawca nie przewiduje innej możliwości odwołania rezerwacji.**

3. **Brak stawiennictwa na umówionej wizycie lub brak odwołania we wskazanym terminie skutkuje przepadkiem przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny.**

4. **Spóźnienie się Pacjenta na zarezerwowany termin wizyty w przypadku jej odbycia skutkuje jej skróceniem o czas spóźnienia, przy czym opłata pozostaje bez zmian. W razie spóźnienia przekraczającego połowę planowanego czasu trwania wizyty Usługodawca uprawniony jest do anulowania rezerwacji terminu wizyty, co skutkuje przepadkiem przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny spóźnienia.**

5. **Usługodawca zastrzega sobie prawo do odwołania zarezerwowanego terminu wizyty najpóźniej na godzinę przed terminem. W razie odwołania Usługodawca zaproponuje Pacjentowi nowy termin wizyty. W przypadku braku akceptacji nowego terminu wizyty lub niezaproponowania go Usługodawca zwróci Pacjentowi całość uiszczonej przedpłaty.**

6. **Usługodawca dokona zwrotu przedpłaty w terminie 7 dni od dnia odwołania zarezerwowanego terminu wizyty zgodnie z Regulaminem.**

§ 5. Wymagania techniczne

1. **Dostęp do Strony internetowej i formularza rejestracji wizyty możliwy jest na**

urządzeniu komputerowym lub mobilnym przy spełnieniu następujących warunków:

1. **korzystania z jednej z następujących przeglądarek: Internet Explorer, Microsoft Edge, Chrome, Mozilla Firefox, Opera lub Safari,**
2. **korzystanie z jednego z systemów operacyjnych: Windows, macOS, Linux/Ubuntu,**
3. **minimalne wymagania sprzętowe:**
    1. **Procesor Pentium 4 lub nowszy wspierający SSE2 (wszystkie współczesne procesory),**
    2. **512MB pamięci RAM dla systemów 32-bitowych oraz 2GB pamięci RAM dla systemów 64**
    3. **bitowych,**
    4. **minimum 200 MB wolnego miejsca na dysku do przechowywania danych tymczasowych i ciasteczek,**
    5. **stałe połączenie do sieci Internet.**

2. **Do dokonania rezerwacji za pośrednictwem formularza konieczne jest posiadanie przez Pacjenta:**
    1. **rachunku bankowego**
    2. **konta poczty elektronicznej,**
    3. **telefonu stacjonarnego lub komórkowego.**

§ 6. Postanowienia końcowe

1. **Usługodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian Regulaminu.**
2. **Wszelkie spory między Usługodawcą a Pacjentem będą rozstrzygane w sposób polubowny.**

W przypadku nierozwiązania sporów na drodze polubownej, między

3. **Usługodawcą, a Pacjentem, sądem**

4. **właściwym jest Sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla miejsca siedziby Usługodawcy.**

5. **W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy**

6. **powszechnie obowiązującego prawa polskiego.**

7. **Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia 28.05.2021r.**