

Публичная оферта на оказание платных медицинских услуг № Номер договора

г. Сочи

Дата подписания договора

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации данный документ, адресованный физическим лицам, именуемым далее по тексту «Пациент», «Потребитель» или «Заказчик», является публичным предложением (публичной офертой) общества с ограниченной ответственностью "МИЛЯ", лицензия на осуществление медицинской деятельности: №ЛО41-01126-23/00295942 , дата предоставления: 25 ноября 2014 года, выданной Министерством Здравоохранения Краснодарского края, (срок действия лицензии _бессрочно_) (далее – «Исполнитель»,) заключить договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) на указанных ниже условиях.

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты в соответствии со статьей 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является нажатие Пациентом (Заказчиком) на кнопку «Подписать» или «Подписать все» в приложении «МедТочка». В случае принятия изложенных ниже условий и совершения указанных выше действий, физическое лицо, производящее акцепт данной оферты, становится стороной Договора. Акцепт настоящей оферты означает, что Пациент (Заказчик) согласен со всеми положениями настоящей публичной оферты, и равносителен заключению между Пациентом (Заказчиком) и Исполнителем договора об оказании платных медицинских услуг в письменной форме в соответствии с пунктом 2 статьи 434 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Совершая действия по акцепту оферты, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что:

- дееспособен, достиг возраста 18 лет, имеет законное право вступать в договорные отношения с Исполнителем;
- получил от Исполнителя полную информацию о стоимости, сроках, порядке и иных условиях оказания Услуг по Договору, ознакомился со всеми условиями оферты, они ему понятны, и он принимает их безусловно и в полном объеме;
- подтверждает, что внимательно ознакомился и согласен со всеми положениями оферты.

Настоящая оферта размещена на сайте Исполнителя: ga-kurs-sochi.ru. При этом Исполнитель сохраняет за собой право в одностороннем порядке вносить изменения в Договор с предварительной их публикацией на сайте клиники. Договор в новой редакции (изменения и (или) дополнения к Договору) вступает в силу с момента его опубликования на сайте.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

«Оферта» – предложение заключить договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, указанных в данном документе.

«Акцепт» – полное и безоговорочное принятие условий Оферты.

«Момент заключения договора» - акцепт оферты посредством выполнения действий, указанных в Оферте.

«Заказчик» – физическое лицо, заключающее настоящий договор с Исполнителем в отношении Пациента (Потребителя), который является непосредственным получателем медицинских услуг.

Заказчик является лицом, оплачивающим медицинские услуги по настоящему Договору. Заказчик и Пациент (Потребитель) могут совпадать в одном лице.

«Пациент», «Потребитель» – физическое лицо, непосредственно получающее медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим договором, дополнениями/приложениями к договору. Пациент (Потребитель) и Заказчик могут совпадать в одном лице.

«Исполнитель» «Клиника» – общество с ограниченной ответственностью «МИЛЯ». В случае, если Заказчик и Потребитель (Пациент) являются одним лицом, то по тексту Договора термины Пациент (Потребитель) и Заказчик являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и отдельно.

«Платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

ЗАВЕРЕНИЯ ПАЦИЕНТА

Пациент подтверждает, что до заключения Договора он был уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

Пациент (Заказчик) подтверждает, что при заключении Договора ознакомился с информацией, размещенной на сайте клиники о номере телефона и режиме работы клиники; об оказываемых клиникой услугах (выполняемых работах); о способах оплаты услуг (работ); об адресе, в том числе адресе электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования.

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

1.1.1. Получателем медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором является Потребитель. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти.

1.2.1. Медицинские услуги могут также предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

1.2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от «4» октября 2012 г. №1006), а также с действующими в ООО "МИЛЯ" медицинский центр "РА-КУРС" :

- Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- Положением об оказании платных медицинских услуг;

- Правилами поведения пациента;

- Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг.

- Также ознакомил Потребителя (Заказчика) с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), другими сведениями, относящимися к предмету Договора.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. Подписанием настоящего договора Потребитель, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона № 152-ФЗ «О персональных данных», даёт свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в лечебно-диагностических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством

телефонных звонков, мессенджеров и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Потребитель дает согласие на использование фотоснимков и рентгеновских снимков врачом в научных публикациях, для демонстрации (на лекциях, в сети Интернет). Срок хранения персональных данных соответствует срокам хранения медицинских и финансовых документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем в письменном виде заказным письмом.

ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН И УЧАСТНИКОВ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги.

2.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном настоящим Договором, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

2.1.6. Извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг либо прекращению действия договора, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего

здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

2.2.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Потребитель имеет право:

2.3.1 Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг, получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте медицинских документов определяются в соответствии с положениями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;

2.4. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, и должна быть отражена в Приложении 1 к Договору.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего Договора, и может быть изменена по соглашению сторон в течение всего срока действия Договора.

3.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель вправе предоставить медицинские услуги на возмездной основе, если неоказание таких услуг будет сопряжено с причинением или угрозой причинения вреда жизни или здоровью Потребителя, а также, если оказание таких услуг необходимо для достижения целей настоящего договора.

3.5. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (План лечения). Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

3.6. Потребитель (Заказчик) обязан оплачивать оказываемые Исполнителем услуги в полном объеме. В соответствии со статьей 37 Закона РФ от «7» февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей» Потребитель (Заказчик) проинформирован и согласен, что оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

4.5. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем условий по настоящему договору.

4.6. При обращении Потребителя к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций

соответствующего профиля. Потребитель даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества оказания медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

4.7. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Потребитель вправе отказаться от договора в любой момент.

5.3. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем его существенных условий, под которыми стороны признают:

- невыполнение Потребителем обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских

услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя;

- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам.

5.4. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя после уведомления Потребителя о расторжении договора.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Срок действия настоящего Договора не ограничен.

6.2. Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать медицинскую документацию, а также фото и видео материалы на врачебную комиссию, консилиум, экспертным учреждениям для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя).

6.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.4. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами.

ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

ООО "МИЛЯ" Медицинский центр

Потребитель

ФИО ФИО пациента

Паспорт: серия Серия паспорта

"РА-КУРС"

ОГРН 1062317012185 ИНН

2317043977

КПП 231701001 р/с

4070281043006000000526 Юго-

Западный АО "Сбербанк России "

№1896 г. Сочи к/с

301018103000000000602 БИК

046015602

Фактический адрес: 354000,г.Сочи,

ул.Роз 117

Директор _____И.А.

Милов

пациента № Номер паспорта
пациента

Кем и когда выдан: Кем выдан
паспорт пациента

Телефон: Телефон пациента

Email: Email пациента