

Публичное предложение ООО «ВАШ АНАЛИЗ» о заключении договора на оказание платных медицинских услуг

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (далее по тексту - Оферта) **Общества с ограниченной ответственностью «ВАШ АНАЛИЗ»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», которое настоящим, в лице **генерального директора Чараева Хаджи-Мурата Исаевича**, действующей на основании Устава, лицензия на осуществление медицинской деятельности № **Л041-01137-77/01288495**, выданная 10 июля 2024 года Департаментом здравоохранения города Москвы, предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу, именуемому в дальнейшем «Заказчик», согласно ст.435, п. 2 ст. 437 и п. 3 ст. 438 ГК РФ акцептовать настоящую Оферту о заключении Договора оказания платных медицинских услуг (заключить Договор оказания платных медицинских услуг) (далее по тексту – «Договор»), на условиях и путем совершения действий, указанных ниже в настоящей Оферте (принятие Оферты).

Срок действия Оферты: с «10» июля 2024 года, до момента отзыва публикации Оферты, или до момента публикации новой редакции Оферты.

Настоящий документ, доступен для ознакомления:

- На официальном сайте www.dnkom.ru в разделе «Правила оказания услуг»,
- на официальных страницах каждого из медицинских отделений на сайте www.dnkom.ru,
- на информационном стенде Исполнителя.

Принятие Оферты: полным и безоговорочным Акцептом Оферты о заключении Договора является внесение в период Срока действия Оферты 100% предоплаты до оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен дополнительным соглашением сторон.

Акцепт Оферты означает, что Заказчик: ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в Оферте и согласен со всеми положениями Оферты, и ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на платные медицинские услуги, ознакомился сам и уведомил Пациента о необходимости ознакомления с правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными действующим законодательством РФ и Исполнителем, размещенными на официальном сайте Исполнителя и на информационных стендах (стойках) Исполнителя и заключил с Исполнителем Договор на оказание платных Медицинских услуг, включая дополнительные приложения, на условиях Оферты.

Термины, используемые в договоре:

«Исполнитель» - Общество с ограниченной ответственностью «ВАШ АНАЛИЗ» (медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам).

«Медицинские услуги» - выполняемые на возмездной основе за счет личных средств Заказчика медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний.

«Заказчик» - физическое лицо, заказывающее (приобретающее) Медицинские услуги на условиях Договора в свою пользу или в пользу третьего лица (Пациента) и заключающее Договор в свою пользу или в пользу третьего лица (Пациента).

«Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее Медицинские услуги лично в соответствии с Договором, в том числе Заказчик, когда он заказывает (приобретает) Медицинские услуги в свою пользу.

«Стороны» - Исполнитель и Заказчик.

1. Предмет договора, условия и сроки предоставления медицинских услуг

1.1. Исполнитель обязуется оказать Медицинские услуги Пациенту, а Заказчик обязуется оплатить Медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

1.2. Перечень (наименование и количество) Медицинских услуг, оказываемых Пациенту по Договору, срок, а также стоимость Медицинских услуг согласовываются Сторонами в Приложении и подписываются при каждом обращении Заказчика за новыми Медицинскими услугами.

1.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с действующим законодательством, а также с утвержденными Исполнителем, в том числе у третьих лиц по условиям п. 2.2.1., Правилами оказания медицинских услуг (далее - Правила оказания медицинских услуг) предусмотренными Приложением. Правила оказания медицинских услуг размещены на информационных стендах (стойка) в месте оказания Медицинских услуг, предусмотренных лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности (далее – Лицензия).

1.4. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия Договора в соответствии с режимом работы места оказания Медицинских услуг и графиком работы Медицинских работников.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказывать Пациенту Медицинские услуги на условиях, определенных Договором, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации. Медицинские услуги Пациенту оказываются после подписания им согласия на обработку/передачу данных, отнесенных действующим законодательством к персональным данным, в том числе, составляющих врачебную тайну, и информированного добровольного согласия, по форме, установленной Исполнителем.

2.1.2. Информировать Заказчика/Пациента о невозможности оказания каких-либо Медицинских услуг.

2.1.3. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания Медицинских услуг, о третьих лицах, привлекаемых к оказанию Медицинских услуг, а также об используемых при предоставлении Медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и иные сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.1.4. Предоставлять для ознакомления по требованию Заказчика/Пациента:

- а) копию учредительного документа Исполнителя,
- б) копию Лицензии Исполнителя.

2.1.5. Обеспечить оформление, ведение и хранение медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм в установленном законом порядке.

2.1.6. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

2.2. **Права Исполнителя:**

2.2.1. По своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства.

2.2.2. Не приступать к оказанию Медицинских услуг до момента исполнения Заказчиком/Пациентом обязательств по оплате, предусмотренных условиями пункта 3.2. Договора, и подписания информированного добровольного согласия.

2.2.3. Изменять Прейскурант медицинских услуг в одностороннем порядке.

2.2.4. По своему усмотрению определять и заменять Медицинских работников.

2.2.5. В связи с особенностями транспортировки биологического материала и/или при необходимости проведения дополнительного исследования биологического материала (включая срочные исследования), срок выдачи результата может быть увеличен на 48 часов.

2.2.6. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством.

2.3. **Обязанности Заказчика/Пациента:**

2.3.1. После ознакомления Исполнителем с противопоказаниями и возможными негативными последствиями (рисками), ожидаемыми результатами оказания конкретного вида Медицинских услуг, возможными видами медицинского вмешательства, дать в письменной форме (форма устанавливается Исполнителем) согласно действующему законодательству, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него.

2.3.2. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о себе, включающую данные о подготовке к забору биологического материала для исследований.

2.3.3. Выполнять все указания (рекомендации) Медицинских работников Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по Договору Медицинских услуг, необходимых для качественного предоставления Медицинских услуг Исполнителем.

2.3.4. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг и нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

2.4. **Права Заказчика/Пациента:**

2.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по Договору.

2.4.2. Требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления копий учредительных документов Исполнителя, копий Лицензии Исполнителя.

2.4.3. Получать в течение срока действия Договора, квалифицированные Медицинские услуги в порядке и на условиях Договора и в соответствии с требованиями, установленными законодательством.

2.4.4. Требовать от Исполнителя предоставления информации о состоянии своего здоровья и иной информации, относящейся к предмету Договора.

2.4.5. Самостоятельно определять на основе действующего прейскуранта перечень необходимых медицинских услуг, в том числе связанных с проведением исследований биологического материала без или с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Исполнителя. Пациент/Заказчик понимает, что Исполнитель не несет никакой ответственности за цель дальнейшего использования конкретного результата исследований и целесообразность проведения исследований независимо от того, проводились ли исследования

по назначению сторонних врачей или по инициативе Пациента/Заказчика.

2.5. Обязанности Заказчика:

2.5.1. Оплатить Медицинские услуги на условиях, предусмотренных Договором.

3. Стоимость Медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг в Приложении определяется Сторонами в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату подписания Сторонами Приложения.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком авансом в полном объеме, определенном в Приложении, до фактического получения Медицинских услуг. Оплата Медицинских услуг осуществляется в рублях РФ и может производиться следующими способами:

- безналичным платежом путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя;

- наличными денежными средствами путем внесения в кассу Исполнителя;

- через платежную систему (эквайринг), расположенную на сайте Исполнителя.

4. Порядок оказания медицинских услуг

4.1. Медицинские услуги оказываются Пациенту за плату в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством РФ.

4.2. Медицинские услуги считаются полученными Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя.

4.3. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (если применимо согласно действующему законодательству) на основании представленной Медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания Медицинских услуг, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Заказчик/Пациент несет ответственность, предусмотренную Договором и действующим законодательством. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную Договором и действующим законодательством, в том числе, предусмотренную статьями 28, 29 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», пунктом 31 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства от 04.10.2012 г. № 1006), а также статьей 1064 Гражданского кодекса Российской Федерации.

5.2. Пациент/Заказчик осознает, что взятие крови является проникающей манипуляцией, вследствие которой, в силу особенностей организма конкретного человека взятие крови может быть невозможно изначально, или после некоторых неудачных попыток, а также иметь различные последствия в виде гематом и т.п.

5.3. Настоящим Договором Заказчик подтверждает, что до заключения Договора он и Пациент уведомлены Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинских работников, могут снизить качество предоставляемых Медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на результате обследования Пациента.

6. Персональные данные Пациента/Заказчика

6.1. Пациент/Заказчик, передавая исполнителю персональные данные в объеме, необходимом для целей оказания медицинских услуг, представляет право медицинскому персоналу Исполнителя передавать такие персональные данные, к которым Стороны относят также сведения, составляющие врачебную тайну, работникам Исполнителя или иным лицам, участвующим в процессе оказания и/или оплаты медицинских услуг по Договору. Указанные персональные данные могут включать в себя в том числе: ФИО, дату рождения, пол, данные документы, удостоверяющего личность, номер телефона, адрес электронной почты, рост и вес, сведения о беременности, номер заказа, сумму заказа, номер дисконтной карты и размер скидки, номер страхового полиса, результат выполненных лабораторных исследований/оказанных медицинских услуг, диагноз, код донора.

6.2. Пациент/Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств предоставленными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с правом обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, а также использование результатов молекулярно-генетических исследований для научных целей.

6.3. Пациент/Заказчик предоставляет Исполнителю право обработки персональных данных с целями: оказания медицинских услуг, контроля качества медицинских услуг, обеспечения безопасности, предоставления результатов исследований Пациенту/Заказчику (в том числе при помощи онлайн-сервиса), предоставления Пациенту/Заказчику ретроспективных данных по оказанным Пациенту медицинским услугам и результатам исследований.

6.4. Для целей оказания медицинских услуг Исполнителю предоставляется право осуществлять обмен (прием и передачу) персональных данных с иными третьими, в том числе медицинскими организациями, органами государственной и муниципальной власти в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

6.5. В целях контроля качества оказания медицинских услуг и обеспечения безопасности в отделении проводится открытая видеосъемка и/или аудиозапись путем установления видеокамер в публичных помещениях, а так же месте взятия биоматериала (за исключением кабинетов гинекологии, урологии, УЗИ и спермограммы) в соответствии с действующим законодательством.

6.6. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленному законодательству Российской Федерации и составляет 25 лет.

6.7. Настоящее согласие действует бессрочно, при этом Пациент/Заказчик имеет право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Исполнителя.

7. Порядок расторжения договора

7.1. Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

7.2. Заказчик вправе без согласия Пациента отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии оплаты Исполнителю оказанных Пациенту Медицинских услуг (с учетом пункта 4.2. Договора) и понесенных Исполнителем расходов. Исполнитель вправе без согласия Пациента отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков. Письменное уведомление одной из Сторон об отказе от исполнения обязательств по Договору направляется противоположной Стороне за 10 (Десять) календарных дней до предполагаемой даты такого отказа. Договор, в таком случае, прекращает свое действие с 11-го дня после получения Стороной уведомления другой Стороны об отказе от исполнения обязательств по Договору.

2.1. В случае отказа Заказчика от исполнения обязательств по Договору сумма денежных средств, подлежащая возврату Заказчику, исчисляется с учетом необходимости оплаты Исполнителю оказанных Пациенту Медицинских услуг и понесенных Исполнителем расходов, при этом стоимость оказанных Пациенту Медицинских услуг устанавливается по прейскуранту Исполнителя, действующему на момент фактического оказания Пациенту Медицинских услуг, если иной порядок определения стоимости оказанных Исполнителем Пациенту медицинских услуг не определен Приложением.

2.2. Исполнитель возвращает Заказчику денежные средства в размере, определенном с учетом пункта 7.3. Договора, не позднее 10 (Десятого) числа второго по счету календарного месяца, наступившего после истечения календарного месяца, в котором прекращен Договор.

3. Прочие условия

3.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 1 (Одного) года, но в любом случае до надлежащего исполнения Сторонами принятых по Договору обязательств.

3.2. В случае, если ни одна из Сторон не заявит в письменной форме о своем желании расторгнуть Договор не позднее 1 (Одной) недели до истечения срока, указанного в пункте 8.1. Договора, Договор считается продленным еще на 1 (Один) год. Количество продлений Договора не ограничено.

3.3. Условия Договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к Договору.

3.4. В случае расхождения условий Договора с условиями Приложения, преимущественную юридическую силу имеют условия, изложенные в Приложении.

3.5. Возникающие спорные ситуации и разногласия разрешаются Сторонами, в первую очередь, в претензионном порядке. Претензия рассматривается Стороной в течение 10 (десяти) дней с даты ее получения, кроме случаев, когда иной срок установлен Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». В случае невозможности урегулирования спора в претензионном порядке, спор подлежит разрешению в судебном порядке согласно действующему законодательству.

3.6. Заказчик подтверждает, что при заключении Договора ему и Пациенту предоставлена Исполнителем в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи.

Реквизиты исполнителя: ООО «ВАШ АНАЛИЗ»

Юридический адрес: 366208, Чеченская Республика, м.р-н Гудермесский, г.п. Гудермесское, г. Гудермес, ул. Нахская, д. 20

Фактический адрес: 108851, г. Москва, г. Щербинка, ул. 40 лет Октября, д.15/1

ИНН 2005014508 КПП 200501001

АО «Тинькофф Банк»

р/с 40702810338000106576

к/с 30101810400000000225

БИК 044525974 ОГРН 1242000002320

E-mail: info@dnkom.ru

Генеральный директор

ООО "ВАШ АНАЛИЗ" Чараев Хаджи-Мурат Исаевич