

Публичное предложение ООО «Клиника неврологии»
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящего публичного предложения, размещенного на официальном сайте по адресу: www.nevrolog-perm.ru и на информационных стендах (стойках) во всех Местах оказания услуг.

I. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (далее по тексту – Оферта) ООО «Клиника неврологии», именуемого в дальнейшем «Исполнитель», которое настоящим, в лице Директора Пахтусовой Натальи Александровны, действующей на основании Устава, 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 23.00 минут «01» декабря 2020 года, до момента отзыва публикации Оферты или до момента публикации новой редакции Оферты с указанием более позднего времени и даты начала ее действия. С перечнем услуг Исполнителя, в отношении которых действует Оферта можно ознакомиться на официальном сайте Исполнителя (www.nevrolog-perm.ru) и на информационных стендах (стойках) Исполнителя непосредственно в Клинике Исполнителя.

Принятие Оферты: полным и безоговорочным Акцептом Оферты о заключении Договора является внесение в период Срока действия Оферты первого аванса в счет оплаты Медицинских и иных услуг в порядке, определенном в разделе 3 Договора. Акцепт Оферты означает, что Заказчик: (1) ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в Оферте и (2) согласен со всеми положениями Оферты, и (3) ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на Медицинские услуги, (4) ознакомился сам и уведомил Пациента о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными действующим законодательством РФ и Исполнителем, размещенными на официальном сайте Исполнителя (www.medsi.ru) и на информационных стендах (стойках) Исполнителя непосредственно в одной из Клиник Исполнителя, и (5) заключил с Исполнителем Договор на оказание платных Медицинских услуг на условиях Оферты.

II. УСЛОВИЯ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩЕЙ ОФЕРТОЙ

ДОГОВОР № _____ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

г. Пермь « ____ » _____ 2020 г.

Медицинская организация **Общество с ограниченной ответственностью «Клиника неврологии»**, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Пахтусовой Наталья Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель»),

с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик – физическое лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем, сведения о котором содержатся в разделе № 9 настоящего договора.
1.2. Исполнитель – **Общество с ограниченной ответственностью «Клиника неврологии»**, адрес государственной регистрации и место оказания услуг: **614000, ул. М.Горького, 49. ОГРН 1155958025167**, свидетельство 59 № 004861911 выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 17 по Пермскому краю 30.03.2015 г. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № **ЛО-59-01-005466 от 18.09.2020г.** при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, остеопатии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по неврологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи. Выдана Министерством здравоохранения Пермского края (614000, г.Пермь, ул. Ленина, 51, тел. 8(342) 265 4740). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением) и находится на информационных стендах Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.3. Потребитель – физическое лицо, получающее медицинские и иные услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору, сведения о котором указываются в разделе № 9 настоящего договора.

1.4. В случае, если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Потребитель» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги или иные оздоровительные услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские и иные услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими или иными услугами. Перечень платных медицинских и иных услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в Дополнительных соглашениях, счетах и/или актах, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и результатах оказания медицинской помощи (по требованию Потребителя);
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3. Заказчик гарантирует, что он является законным представителем Потребителя, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Потребителе, его состоянии здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Потребителю – при достижении им 15 летнего возраста.

2.4. Объем предоставления Заказчику (Потребителю) медицинских услуг определяется Исполнителем и согласовывается Заказчиком (Потребителем) (законным представителем Потребителя, не достигшего 15 лет) в момент обращения Заказчика (Потребителя) в Клинику с целью получения медицинских услуг.

2.5. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем Заказчику (Потребителю) по факту обращения Заказчика (Потребителя) в Клинику Исполнителя. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Заказчика (Потребителя) на прием к врачу либо на

осуществление иной медицинской услуги. Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуги в случае невозможности ее оказания (отсутствие времени для записи, отсутствие необходимых направлений для оказания конкретной услуги в соответствии с Правилами оказания услуг и медицинскими рекомендациями и др.). Медицинские услуги оказываются в течение срока действия Договора в соответствии с режимом работы места оказания Медицинских услуг, предусмотренных Спецификацией, и графиком работы Медицинских работников

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) в рамках настоящего Договора, определяется согласно действующему на момент обращения Заказчика (Потребителя) Прайс-листе на медицинские услуги, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю), указывается (содержится) также в Дополнительном соглашении, счете и/или акте, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Перечень и стоимость медицинских и иных услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания (годовой, диагностической, реабилитационной и т.д.) (далее – Программы), порядок и условия оказания по которым утверждаются Исполнителем. Медицинские услуги в рамках Программ оказываются Заказчику (Потребителю) на основании подписанных Сторонами соответствующих дополнений/ приложений к настоящему Договору.

3.3. Исполнитель вправе изменить перечень и стоимость медицинских и иных услуг, путем внесения соответствующих изменений в Прайс-лист в порядке, предусмотренном п. 6.2 настоящего Договора.

3.4. Стороны согласны, что оплата медицинских и иных услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) в день оказания услуг на основании Прайс-листа, действующего на момент оказания услуги, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Заказчику предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату услуг. Заказчик (Потребитель) ознакомлен и согласен с Прайс-листом до подписания настоящего Договора. Основанием для оплаты является оказание Потребителю услуги, подтвержденное первичной медицинской документацией.

3.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ

4.1. Права и обязанности сторон:

4.1.1. Исполнитель обязан:

- оказывать Пациенту медицинские и иные 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.
- информировать Заказчика/Пациента о невозможности оказания каких-либо медицинских и иных услуг.
- предоставлять Пациенту 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 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.
- предоставлять для ознакомления по требованию Заказчика/Пациента: а) копию учредительного документа Исполнителя, б) копию Лицензии Исполнителя.
- в случаях и в порядке, предусмотренных действующим законодательством выдавать Пациенту медицинскую документацию установленного образца (врачебные заключения, выписки из карты амбулаторного больного, справки и заключения о состоянии здоровья и т.д.).
- обеспечить оформление, ведение и хранение медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм в установленном законом порядке.
- по требованию Заказчика/Потребителя при его (их) обращении в Клинику Исполнителя выдать Заказчику/Потребителю, составленные на бумаге экземпляры (экземпляры) Договора и Спецификации, заверенные уполномоченным работником Исполнителя.
- нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

4.1.2. Права Исполнителя:

- не приступать к оказанию медицинских услуг до момента подписания Потребителем информированного добровольного согласия, согласия на обработку персональных данных и договора на оказание услуг.
- изменять Прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика путем размещения на информационных стендах (стойка) в помещении Клиники.
- по своему усмотрению определять и заменять медицинских работников и других специалистов.
- осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством.
- отказать в оказании услуги при невозможности ее исполнения, уведомив об этом Заказчика предварительно.

4.1.3. Обязанности Заказчика/Потребителя:

- после ознакомления Исполнителем Потребителя 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.
- предоставить Исполнителю достоверную информацию о себе, включающую данные о перенесенных заболеваниях, непереносимости и аллергических реакциях на медикаментозные препараты, пищевые продукты и природные факторы.
- выполнять все указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по Договору медицинских услуг, соблюдать предписанный режим наблюдения и оказания медицинских услуг, а также выполнять рекомендации и указания, предписанные на период после оказания Медицинских услуг.
- посещать медицинских работников и иных специалистов и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Пациента на прием или процедуру в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.
- соблюдать Правила оказания медицинских услуг и нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством.

4.1.4. Права Заказчика/Пациента:

- Заказчик/Пациент вправе требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по Договору.
- Заказчик/Пациент вправе требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления копий учредительных документов Исполнителя, копий Лицензии Исполнителя.
- Пациент вправе получать в течение срока действия Договора квалифицированные Медицинские услуги в порядке и на условиях Договора и в соответствии с требованиями, установленными законодательством.
- Пациент вправе требовать от Исполнителя предоставления информации о состоянии своего здоровья и иной информации, относящейся к предмету Договора.

4.1.5. Обязанности Заказчика:

- Оплатить Медицинские услуги на условиях, предусмотренных Договором.
- 4.2. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны, в том числе персональных данных в соответствии с законодательством РФ.
- 4.3. Потребитель (Заказчик) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия Потребителя и состояния его здоровья, а также иных обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 4.4. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику (Потребителю) медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. По письменному заявлению предоставляется копия медицинской карты.
- 4.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя) и подписании настоящего Договора.
- 4.6. Заказчик за свой счет оплачивает расходы, потребовавшиеся на лечение осложнений, возникших вследствие собственных сознательных действий Заказчика (Потребителя) вопреки согласованным с Заказчиком (Потребителем) назначениям Исполнителя.

- 4.7. Исполнитель самостоятельно определяет объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание медицинской услуги Заказчика (Потребителя), в случаях возникновения состояний Заказчика (Потребителя), требующих незамедлительного медицинского вмешательства.
- 4.8. Исполнитель отказывает в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Заказчику (Потребителю), в том числе в случае невыполнения Заказчиком (Потребителем) требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Заказчика (Потребителя) противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий.
- 4.9. Исполнитель вправе с целью исполнения обязательств по настоящему Договору привлекать третьих лиц, которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности.
- 4.10. Оказание услуг Исполнителем осуществляется после оформления медицинской карты (в том числе электронной медицинской карты) в момент первичного обращения Заказчика (Потребителя) по предварительной записи в дни и часы работы, установленные руководителем Клиники, которые размещены на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- 4.11. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами и иными документами.
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, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания Медицинских услуг.
- В случае, если при оказании Медицинских услуг Пациенту потребуется медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств по медицинским показаниям (не экстренное и не для устранения угрозы жизни), то Пациент настоящим дает согласие на соответствующее медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, а Заказчик гарантирует их оплату. Медицинское вмешательство (комплекс медицинских вмешательств) по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации».
- 4.12. Исполнитель не обеспечивает Заказчика (Потребителя) бесплатными лекарственными препаратами и питанием, а так же не применяет в процессе лечения лекарственные средства, приобретенные Заказчиком (Потребителем) у третьих лиц.
- 4.13. Факт оказания медицинской или иной услуги Заказчику (Потребителю), подтверждается первичной медицинской документацией и/или актом выполненных работ (услуг), подписываемым Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) (его законным представителем). В случае не подписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика (Потребителя) по качеству и объему оказанных услуг в течение 5 календарных дней с момента оказания услуги Заказчику (Потребителю), услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком (Потребителем) в полном объеме.
- 4.14. Медицинская помощь на дому оказывается Исполнителем наличии указанной услуги в Прайс-листе Исполнителя, в случаях и в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, выезд на дом медицинского работника Исполнителя возможен только в рамках территории обслуживания Клиники, определенной Исполнителем.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.13. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность согласно законодательству РФ.
- 5.14. Исполнитель несет ответственность за вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие оказания некачественной платной медицинской услуги.
- 5.15. Заказчик несет ответственность за нарушение условий настоящего Договора об оплате услуг, а также о за нарушение условий Договора, связанных с информированием Исполнителя о состоянии его здоровья и исполнением рекомендаций Исполнителя, в соответствии с законодательством РФ.
- 5.16. В случаях, предусмотренных п.5.3 настоящего договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).
- 5.17. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинских услуг по настоящему Договору, если Заказчик (Потребитель) нарушит обязательства, предусмотренные пп. 4.2., 4.4, 4.6, 4.7 настоящего Договора, в случае если указанные нарушения имели место и явились причиной недостатков оказания медицинской помощи (вреда).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Изменение и расторжение настоящего Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 6.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прайс-лист, перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Исполнителем. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.
- 6.3. Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от получения медицинских услуг в рамках настоящего Договора, предоставив Исполнителю письменный отказ от медицинского вмешательства, либо в любое время расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, оплатив Исполнителю фактические понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 5 (пять) лет. Если ни одна из Сторон не заявит до окончания срока его действия о расторжении, срок действия договора продлевается еще на 1 (один) год.
Возникающие спорные ситуации и разногласия разрешаются Сторонами, в первую очередь, в претензионном порядке. Претензия рассматривается Стороной в течение 30 (Тридцати) 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.
- 7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись Потребителя: _____ / _____

Исполнитель:
ООО «Клиника неврологии».

Юридический адрес: Российская Федерация, 614000,
город Пермь, ул. Максима Горького, 49
ИНН 5902010239, КПП 590401001

Подпись от лица Исполнителя

_____/Некрасова О.С./
по доверенности

М.П.

Заказчик:

ФИО _____

Адрес: _____

Подпись Заказчика _____ / _____

Подпись Потребителя _____ / _____

* Если Потребителю менее 15 лет, то подпись во всех пунктах Договора ставит его Законный представитель.

