

**Публичный договор-оферта  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

«\_\_\_\_\_» 2020

Настоящий публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту - Договор) в порядке ст. 435, 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации является официальным, публичным и безотзывным предложением общества с ограниченной ответственностью «Центр Охраны Зрения Детей и Подростков», именуемого в дальнейшем «Медицинское учреждение», адресованным лицам, желающим получить соответствующую медицинскую услугу;

**ООО «Центр Охраны Зрения Детей и Подростков»** (адрес местоположения: 129090, Москва г, Гиляровского ул, дом № 10, строение 1;

тел. +7951850113; ИНН 7709381983; ОГРН 1027709002892, лицензия №ЛО-77-01-015049 от 20.10.2017, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Управляющего ИП Баласанян Виктории Олеговны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

**Пациент «Заказчик»**, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Акцепт оферты означает, что Пациент (Заказчик) согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг.

1.2. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты в порядке ст. 438 ГК РФ является осуществление Пациентом (Заказчиком) первой оплаты предложенных Медицинским учреждением медицинских услуг в порядке, определенном в настоящем Договоре.

1.3. Срок действия настоящей оферты устанавливается с момента зачисления денежных средств на расчетный счет Медицинского учреждения и действует до полного исполнения оказания услуг.

**2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ПОНЯТИЯ**

1.4. **Договор** – публичный договор-оферта, опубликованный в сети интернет по адресу: [www.prozrenie.ru](http://www.prozrenie.ru).

1.5. **Медицинское учреждение** – общество с ограниченной ответственностью «Центр Охраны Зрения Детей и Подростков»

1.6. **Пациент** - физическое лицо, обратившееся в Медицинское учреждение для получения Медицинских услуг лично, либо в лице законного представителя, в случаях установленных законодательством РФ.

1.7. **Заказчик** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента.

1.8. **Медицинские услуги** – услуги, оказываемые Медицинским учреждением по забору биологического материала с определением РНК коронавируса Covid-19 в соскобе эпителиальных клеток ротовоглотки и носоглотки.

2.11. **Акт оказанных услуг** – оттиск, содержащий информацию об оказании медицинской услуги.

2.12. **Правила внутреннего распорядка** – правила поведения Пациентов в период их нахождения в Медицинском учреждении. Указанные правила доступны для ознакомления на сайте, на информационном стенде и в регистратуре Медицинского учреждения.

**3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

3.1. Медицинское учреждение обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе Медицинские услуги в соответствии с 1.8. Договора, а Пациент (Заказчик) обязуется оплачивать оказанные Медицинским учреждением Медицинские услуги.

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

##### **4.1. Медицинское учреждение обязуется:**

- 4.1.1. оказывать Пациенту Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора при условии, что Пациент даст на это Информированное добровольное согласие;
- 4.1.2. оказывать Пациенту Медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам, разрешенным на территории РФ;
- 4.1.3. оказать Медицинские услуги в сроки, согласованные с Пациентом по предварительной записи (при условии явки Пациента на прием);
- 4.1.4. обеспечивать соответствующую медицинскую подготовку медицинского персонала, что подтверждается действующими сертификатами специалистов, с которыми Пациент вправе ознакомиться;
- 4.1.5. информировать Пациента о стоимости оказания Медицинской услуги путем размещения на [www.prozrenie.ru](http://www.prozrenie.ru).
- 4.1.6. сохранять врачебную тайну Пациентов;
- 4.1.7. не разглашать без согласия Пациента сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его заболевании, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Российской Федерации допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина.

##### **4.2. Медицинское учреждение вправе:**

- 4.2.1. по своему усмотрению изменять стоимость Медицинских услуг;
- 4.2.2. не приступать к оказанию Медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил Медицинскую услугу.
- 4.2.3. привлекать третьих лиц к исполнению своих обязательств по данному договору;
- 4.2.4. самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление диагноза и оказания Медицинской услуги;
- 4.2.8. Отказать в предоставлении Медицинской услуги, в случае:
  - 4.2.8.1. невозможности обеспечения безопасного оказания Медицинской услуги.
  - 4.2.8.2. отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария.

##### **4.3. Пациент вправе:**

- 4.3.4. получить копию медицинской документации на основании письменного заявления Пациента, либо его законного представителя и документа, удостоверяющего личность;
- 4.3.5. обратиться к Главному врачу Медицинского учреждения с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанной Медицинской услуги;
- 4.3.6. перенести время или срок оказания Медицинской услуги, согласованные с Медицинским учреждением, заблаговременно предупредив об этом Клинику и согласовав новые время или срок оказания Медицинской услуги.

##### **4.4. Пациент обязан:**

- 4.4.1. Сообщать врачу о наличии сопутствующих заболеваний органов и систем организма, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут оказаться на качестве оказываемой Медицинской услуги.
- 4.4.2. Своевременно оплачивать Медицинскому учреждению стоимость Медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 4.4.3. Прибыть на прием в установленное время, согласно предварительной записи;
- 4.4.4. Соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала Медицинского учреждения для достижения и сохранения результатов оказания услуг.
- 4.4.5. В случае невозможности посещения специалиста заблаговременно предупреждать центр по телефону регистратуры: +74951850113.
- 4.4.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Медицинского учреждения.

## **5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

- 5.1. Пациент подтверждает, что он ознакомлен со следующей информацией и документами:
- лицензией на осуществление медицинской деятельности ООО «Центр Охраны Зрения Детей и Подростков»;
  - режимом работы ООО «Центр Охраны Зрения Детей и Подростков»;
- 5.2. Медицинская услуга оказываются с использованием сертифицированного оборудования и расходных материалов. Для оказания медицинской услуги в рамках настоящего Договора Медицинское учреждение привлекает только специалистов с действующим сертификатом, дающим право на оказание определенного типа Медицинской услуги.
- 5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке.
- 5.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению.

## **6. СТОИМОСТЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

- 6.1. Стоимость медицинских услуг составляет 3490-00 (три тысячи четыреста девяносто рублей 00 копеек).
- 6.2. Оплата Медицинских услуг Пациентом (Заказчиком) производится путем предоплаты на сайте [www.prozrenie.ru](http://www.prozrenie.ru).

## **7. ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

- 7.1. В случае если Медицинская услуга не была оказана в назначенный день по причинам независящим от Медицинского учреждения, Пациенту предлагается:
- 7.1.1. Согласовать с сотрудниками Медицинского учреждения и перенести дату оказания данной Медицинской услуги на другое время.
- 7.2. В случае, отказа Пациента (Заказчика) от оказания оплаченной медицинской услуги по причинам независящим от Медицинского учреждения, денежные средства возврату не подлежат.
- .

## **8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

## **9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

- 9.1. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

## **10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

- 10.1. Стороны стремятся решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров представителей сторон.
- 10.2. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения или прекращения могут быть урегулированы в рамках процедуры медиации при содействии медиатора на условиях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2010г. №193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)».

10.3. Споры, вытекающие из настоящего Договора разрешаются в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **11. РЕКВИЗИТЫ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ:**

Юридический адрес: 129090, Москва г, Гиляровского ул, дом № 10, строение 1

Фактический адрес: 129090, Москва г, Гиляровского ул, дом № 10, строение 1

ОГРН 1027709002892

ИНН/КПП 7709381983 / 770201001

Р/с 40702810838000012306

В ПАО СБЕРБАНК

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Телефон по фактическому адресу:

+7(495) 1850113

E mail: prozrenie.ru