

ОФЕРТА

О заключении договора на оказание платных медицинских услуг

Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящей оферты, и если Вы не согласны с каким-либо ее пунктом, вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг и Договор считается незаключенным.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком конклюдентных действий: регистрации на Сайте, проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей оферты.

ПРЕАМБУЛА

Порядок заключения Договора, стороны Договора

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, направляемой в адрес неограниченного круга физических лиц, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее «Договор»), в лице

Общество с ограниченной ответственностью

"Центр Охраны Здоровья Семьи и Репродукции "Красная горка"

Юридический адрес: 650044, Кемеровская обл, Кемерово г, Суворова ул, дом 3А

ОГРН 1174205003763 ИНН 4205350892

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01161-42/00370629 от 23 августа 2018 года., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Притчиной Светланы Сергеевны действующего(-ей) на основании устава

далее именуемое- Медицинская организация.

Сторонами Договора являются Медицинская организация и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее «Пациент»).

Ознакомление Заказчика с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на Сайте по адресу: <https://redclinic.ru>.

Принимая условия настоящей оферты, Заказчик в соответствии с ч. 1 ст.18 Федерального закона "О рекламе" дает свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, посредством рассылки по sms и e-mail. Заказчик вправе отозвать свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, путем обращения к медицинской организации по адресу, указанному в разделе 11 Договора.

В случае, если Заказчик/ Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, и Услуги входят в перечень медицинских Услуг, оказываемых в рамках договора добровольного медицинского страхования и либо в рамках иных договоров, внесение предоплаты за Услуги не требуется).

Акцепт настоящей Оферты означает в том числе предоставление Заказчиком/Пациентом согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну, а также Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, в том числе включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико- санитарной помощи, а также с тем, что Заказчик/Пациент ознакомлены и согласны с Правилами предоставления платных медицинских услуг, с Пользовательским соглашением ООО "Центр Охраны Здоровья Семьи и Репродукции "Красная горка" и с Политикой обработки персональных данных, размещенных на сайте клиники по ссылке <https://redclinic.ru>.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Договор заключается в случае первичного обращения Заказчика за медицинскими услугами. При последующем обращении за медицинскими услугами формируются спецификации, которые выгружаются в личный кабинет Пациента.

Оплатой медицинских услуг в порядке пункта 3.5. договора Заказчик подтверждает, что медицинские услуги с ним согласованы (в том числе выбор врача), а также их стоимость.

Подписанием настоящего договора даю свое согласие на оплату медицинских услуг путем внесения аванса в порядке 100% предварительной оплаты.

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Медицинской организацией. В случае внесения Исполнителем изменений в настоящую Оферту, такие изменения вступают в силу с момента размещения (публикации) измененного текста Оферты на сайте клиники по ссылке <https://redclinic.ru>, если иной срок и порядок вступления изменений в силу не определен дополнительно при размещении.

В момент подписания настоящего Договора:

- Пользователь информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного предоставления платных медицинских услуг;

- ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом и дает свое добровольное согласие на то, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования;

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях

г. Кемерово

Общество с ограниченной ответственностью "Центр Охраны Здоровья Семьи и Репродукции "Красная горка", ОГРН №1174205003763 ИНН №4205350892 расположенное по адресу: 650044, Кемеровская обл, Кемерово г, Суворова ул, дом № 3А, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01161-42/00370629 от 23 августа 2018 года., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Притчиной Светланы Сергеевны действующего(-ей) на основании устава, с одной стороны, и _____, проживающий по адресу _____, документ, удостоверяющий личность: _____, телефон: _____

(Заполняется в случае, если Потребителем является недееспособное лицо) и фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон данные документа, удостоверяющего личность

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий(-ая) в интересах недееспособного

именуемого(-ой) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны действующий(-ая) от своего имени и в своих интересах, именуемые в дальнейшем совместно Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

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.

Потребитель - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Законный представитель потребителя - лицо, в силу закона уполномоченное совершать сделки от имени и в интересах представляемого (недееспособного). Законными представителями являются: опекуны и попечители.

Исполнитель - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в амбулаторных условиях в Общество с ограниченной ответственностью "Центр Охраны Здоровья Семьи и Репродукции "Красная горка", а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, установленном Прейскурантом медицинских услуг (далее — Прейскурант), утвержденным Исполнителем в установленном порядке, а также в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Объем, цена и сроки оказания медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в акте сдачи-приема оказанных медицинских услуг (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. При необходимости по требованию Потребителя либо Исполнителя по результатам оказания платных медицинских услуг может быть составлена Смета оказанных медицинских услуг.

1.4. Потребитель имеет возможность получить медицинскую помощь соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в сроки и в соответствии с информацией, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу WWW.REDCLINIC.RU.

Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора получил от Исполнителя в доступной для него форме полную информацию о возможности и условиях получения Потребителем 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, и выразил свое согласие и желание на оказание Потребителем платных медицинских услуг (далее — медицинские услуги) (Приложение № 3 к Договору)

1.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю Исполнителем в порядке и на условиях, определенных законодательством РФ, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к стандарту, качеству медицинской помощи и порядку ее оказания.

1.8. Оплата оказания медицинских услуг осуществляется в соответствии с условиями настоящего договора. Потребитель ознакомлен с Прейскурантом, находящемся в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу WWW.REDCLINIC.RU, до подписания настоящего договора.

1.9. Подписывая настоящий Договор, Потребитель выражает свое желание получить медицинские услуги на платной основе.

1.10. Медицинские услуги предоставляются по адресу местонахождения Исполнителя: АДРЕС ИСПОЛНИТЕЛЯ 650044, Кемеровская обл, Кемерово г, Суворова ул, дом № 3А.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставлять Потребителю доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, проинформировать Потребителя о предстоящей стоимости лечения, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объемов обследования, лечения и использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

2.1.2. Обеспечить своевременное оказание Потребителю медицинских услуг, фиксируя их объем, сроки и стоимость в Перечне к настоящему договору и дополнительных соглашениях к договору с подписанием Сторонами.

2.1.3. Оказывать Потребителю медицинские услуги надлежащего качества, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.4. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и интересующую его информацию в доступной для него форме

а) 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;

б) 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.

2.1.5. Проинформировать Потребителя о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур и вмешательств, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении Потребителем указаний и рекомендаций специалистов (медицинских работников) Исполнителя.

2.1.6. Вести медицинскую документацию Потребителя, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

2.1.7. Информировать Потребителя путем размещения информации на официальном сайте в сети «Интернет», а также на информационных стендах Исполнителя о режиме работы Исполнителя, правилах внутреннего распорядка, о имеющейся лицензии, о перечне оказываемых услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.8. Информировать Потребителя о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя WWW.REDCLINIC.RU ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах.

2.1.9. До оказания услуг информировать Потребителя об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма и стоимости, оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-профилактических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях в ходе лечения. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.10. По окончании оказания медицинских услуг выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов). По письменному заявлению Потребителя знакомить его с медицинской документацией, в порядке, предусмотренном действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.1.11. Соблюдать в течение всего срока исполнения настоящего договора права Потребителя определенные законодательством Российской Федерации.

2.1.12. Обеспечивать в соответствии с законодательством Российской Федерации режим конфиденциальности и врачебной тайны, обеспечения защиты прав и свобод Потребителя при обработке персональных данных, а также соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.

2.2. Обязанности Потребителя:

2.2.1. Потребитель обязан являться на прием к врачу в установленное время, а в случае невозможности явки информировать об этом Исполнителя по телефону +7 (3842) 24-03-03 с 8.00 до 20.00.

2.2.2. Потребитель обязуется предоставить Исполнителю полную информацию, касающуюся состояния его здоровья (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о перенесенных заболеваниях и травмах). Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.

2.2.3. Потребитель обязуется соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации специалистов (медицинских работников) Исполнителя, незамедлительно ставить в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.2.4. Потребитель обязуется оплачивать стоимость медицинских услуг, предусмотренных Перечнем и дополнительными соглашениями к договору, согласно Прейскуранту, в сроки и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.5. Потребитель обязуется давать информированные добровольные согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в том числе, на медицинские вмешательства, письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем.

2.2.6. Потребитель обязуется давать письменное согласие на обработку персональных данных по формам утвержденным Исполнителем.

2.2.7. Потребитель обязуется предоставить соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства в случае отказа от назначений и рекомендаций, назначенных специалистами Исполнителя.

2.2.8. Потребитель обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные законодательством Российской Федерации,

2.2.9. Потребитель обязуется бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Потребителя назначить другого врача для продолжения лечения Потребителя.

2.3.2. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения: в случае невыполнения Потребителем рекомендаций и назначений лечащего врача; в случае грубого и систематического нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения; при отказе Потребителя от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений; если требования Потребителя не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Потребителя; при наличии противопоказаний для Потребителя; при нарушении Потребителем иных обязанностей, указанных в настоящем Договоре.

2.3.3. Запрашивать у Потребителя сведения и дополнительные документы, и их копии (в том числе, в случае предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного лечения.

2.3.4. В одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант. Такие изменения доводятся до сведения Потребителя путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о ходе обследования и лечения.

2.4.2. Решать вопрос о порядке предоставления конфиденциальной информации о Потребителе третьим лицам

2.4.3. Получить полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости.

2.4.4. Получить от Исполнителя полную и понятную информацию о возможности получения медицинских услуг в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, территориальной или целевой программы.

2.4.5. Свободного выбора специалиста (по предварительной записи).

2.4.6. Получить от Исполнителя сведения о лицензии Исполнителя, квалификации, образовании специалистов, оказывающих платные медицинские услуги.

2.4.7. При отказе Потребителя от дальнейшего лечения, Потребитель обязан оплатить выполненные Исполнителем услуги/понесенные затраты.

2.4.8. Получить у Исполнителя (по требованию) смету на предоставляемые медицинские услуги.

2.4.9. Ознакомиться в регистратуре Исполнителя или на сайте Исполнителя WWW.REDCLINIC.RUc перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, стандартами и Порядками оказания медицинской помощи, получить копию Лицензии Исполнителя.

2.4.10. Потребитель имеет право получать социальные налоговые вычеты в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные Потребителю Исполнителем.

3. Стоимость, цена и объем медицинских услуг. Порядок расчетов.

3.1. Объем медицинских услуг, оказываемых Потребителю в амбулаторных условиях, их общая стоимость и срок оказания, содержатся в акте сдачи-приема оказанных медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему Договору).

Перечень оформляется при обращении Потребителя за платными медицинскими услугами и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Перечень к договору подписывается обеими Сторонами. Услуги, указанные в Перечне к договору, считаются выполненными, если по ним не осуществлен возврат денежных средств Потребителю.

3.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться Исполнителем в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи в амбулаторных условиях.

3.4. Цена медицинских услуг по настоящему договору определяется Прейскурантом, утвержденным Исполнителем в установленном законом порядке, действующим на дату оплаты медицинских услуг.

3.5. Оплата медицинских услуг производится путем внесения денежных средств Потребителем в кассу Исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа по выбору Потребителя в размере 100% предоплаты с выдачей, в т.ч. дистанционным способом Потребителю контрольно-кассового чека и Перечня к договору, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг.

3.6. Возврат денежных средств Потребителю производится на основании заявления Потребителя в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя в случае отказа Потребителя от услуги, невыполнения Услуги Исполнителем, изменения объема медицинских услуг, досрочного расторжения договора, в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем - при условии, если услуга уже оплачена.

3.7. В случае изменения объема оказанных Потребителю медицинских услуг или досрочного расторжения настоящего договора, производится перерасчет суммы, предназначенной к оплате в соответствии с Приложениями к настоящему договору.

3.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

3.9. В случае изменения объема медицинской помощи оказанных Потребителю медицинских услуг, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и необходимости осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта. Заключается новый договор. на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях

3.10. Стоимость услуг по настоящему договору не включает в себя суммы комиссий, уплаченных банку за перевод денежных средств, если стоимость медицинских услуг оплачивается Потребителем через банк.

3.11. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Порядок предоставления медицинских услуг

- 4.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента оплаты медицинских услуг Потребителем.
- 4.2. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 4.3. Медицинские услуги предоставляются по предварительной записи на прием по телефону +7 (3842) 24-03-03 или по согласованию даты и времени оказания услуги в Регистратуре Исполнителя.
- 4.4. Информация о медицинском работнике Исполнителя, оказывающем медицинские услуги в т.ч. фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень в доступной форме доводится Исполнителем до Потребителя при регистрации Потребителя до начала оказания медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

- 5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
- 5.2 Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Потребителя на момент обращения.
- 5.3 Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем требований и рекомендаций по лечению; возникновения осложнений по вине Потребителя (невыполнение Потребителем требований и назначений врача; несвоевременное сообщение Потребителем о возникших изменениях в состоянии его здоровья и т.п.); прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя.
- 5.4 Исполнитель не несет ответственности за осложнения, наступившие в результате несоблюдения Потребителем режима, установленного врачом, травм и осложнений, полученных Потребителем при оказании Потребителю медицинских услуг другими организациями.
- 5.5 Исполнитель не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных средств, которые были самостоятельно приобретены Потребителем.
- 5.6 В случае невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении Потребителем медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость фактически оказанных медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.
- 5.7 Потребитель несет ответственность за своевременность и полноту оплаты медицинских услуг, предоставленных Потребителю.
- 5.8 Исполнитель не несет ответственности за денежные средства, ценности, документы и имущество Потребителя.
- 5.9 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.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Конфиденциальность

- 6.1. Стороны принимают на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7. Качество медицинских услуг

- 7.1. Качество оказания медицинских услуг по настоящему договору определяется соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 7.2. Потребитель уведомлен и согласен, что Исполнитель не гарантирует наступление положительного результата от оказанной медицинской услуги в связи с тем, что результат медицинской помощи носит нематериальный характер, выражается в определенном состоянии здоровья и его наступление зависит, в том числе от обстоятельств, не зависящих от Исполнителя (реакции организма Потребителя на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).
- 7.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросу качества оказания медицинских услуг спор между сторонами рассматривается Врачебной комиссией Исполнителя.

8. Сроки действия договора

- 8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до 31.12.2024. Договор автоматически продлевается на каждый следующий год, за исключением случая, когда хотя бы одна из сторон не позднее чем за 10 дней до истечения срока действия договора уведомит о его прекращении.
- 8.2. Сроки оказания конкретных медицинских услуг определяются Приложениями к настоящему договору, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, дополнительными договоренностями Сторон согласно п. 4.3. Договора.

9. Порядок разрешения споров

- 9.1. При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" (10 дней).
- 9.2. В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, Потребитель вправе направить обращение (жалобу):
- лично (по предварительной записи) с предоставлением документа, удостоверяющего личность;
 - по телефону +7 (3842) 24-03-03;
 - в письменном виде, почтой на адрес г. Кемерово, ул. Суворова, д. 3А;
 - электронной почтой на адрес info@redclinic.ru.

Потребитель может обратиться с жалобой в вышестоящие инстанции и уполномоченные органы.

- 9.3. Исполнитель доводит до потребителя информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, путём размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

- 9.4. Все неурегулированные сторонами споры в рамках исполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

10. Прочие условия

- 10.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте для ознакомления неограниченного круга лиц.
- 10.2. Настоящий Договор заключен в порядке, описанном в преамбуле оферты о его заключении.
- 10.3. Стороны настоящим согласовали, что при дистанционном способе заключения договора они взаимно признают электронные документы, подписанные
- усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя,
 - простой электронной подписью Потребителя,
- равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью.
- 10.4. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении ключей электронной подписи.
- 10.5. Стороны согласовали, что все действия и электронные документы, сделанные и направленные в адрес Медицинской организации с использованием ключа электронной подписи Заказчиком (Пациентом), считаются сделанными и направленными Заказчиком (Пациентом).
- 10.6. В случае если какое-либо из условий Договора является по какой-либо причине недействительным, такая недействительность не оказывает влияния на действительность остальных условий Договора, которые остаются в силе.
- 10.7. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в Лицензии Исполнителя выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах в месте осуществления медицинской деятельности, а также размещен на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (WWW.REDCLINIC.RU).
- 10.8. Неотъемлемой частью договора являются следующие приложения:
- 10.8.1. Приложение № 1 «Акт сдачи-приема оказанных медицинских услуг»;
- 10.8.2. Приложение № 2 «Смета оказанных медицинских услуг» (по требованию Потребителя).
- 10.8.3. Приложение № 3 «Уведомление о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках ОМС»

10.8.4. Приложение № 4 Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико- санитарной помощи

10.8.5. Приложение № 5 Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну

11. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью "Центр Охраны Здоровья Семьи и Репродукции "Красная горка".
Юридический адрес и фактический адрес: 650044, Кемеровская обл, Кемерово г, Суворова ул, дом № 3А.
ОГРН 1174205003763
ИНН 4205350892 / КПП 420501001
Р/с № 40702810726000024275 КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8615
ПАО СБЕРБАНК, к/с № 30101810200000000612, БИК 043207612
Телефон: +7(3842) 24-03-03

Директор

(подпись) / Притчина С.С.
(расшифровка)

Потребитель (Заказчик)

ФИО:

Адрес

Телефон

Паспорт гражданина

(подпись) / _____
(расшифровка)

