

ОФЕРТА
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
далее по тексту – «Оферта»

1. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ОФЕРТЫ

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичной офертой Общества с ограниченной ответственностью «Нео-Клиник» на заключение договора на оказание платных медицинских услуг, далее по тексту – «Договор».

Общество с ограниченной ответственностью «Нео-Клиник» предлагает любому физическому лицу, заключить договор на оказание платных медицинских услуг в соответствии с условиями, изложенными в разделе 2 Оферты.

Срок действия предложения по Оферте: с «01» сентября 2023 года до момента официального отзыва или утверждения Оферты в новой редакции.

Акцепт Оферты: подача физическим лицом, желающим заключить договор на оказание медицинских услуг, Заявления Потребителя по установленной форме (форма Заявления Потребителя размещена на официальном сайте Общества) Исполнителю, после ознакомления с Офертой, прейскурантом Исполнителя, режимом работы и правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

Медицинский центр Исполнителя, в отношении которого действует Оферта (доступность конкретных медицинских услуг зависит от действующей на момент обращения лицензии на осуществление медицинской деятельности):

625002, РФ, г. Тюмень, ул. Немцова, д. 4.

Актуальная редакция Оферты размещена на сайте ООО «Нео-Клиник» (Исполнителя): <https://www.neo-clinic.com/for-patients>

Раздел 2 оферты

Общество с ограниченной ответственностью «Нео-Клиник» (ООО «Нео-Клиник»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Сорокиной Н.В., действующего на основании Устава, в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01107-72/00359511 от 26 января 2021 года, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области, расположенном по адресу: 625048, г. Тюмень, ул. Советская 61, тел.: (3452) 55-78-00, с одной стороны, и

фамилия, имя, отчество;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан),

адрес места жительства и номер контактного телефона

именуемая(ый) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», на основании свободного волеизъявления заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги согласно Перечня оказываемых услуг (подписывается Сторонами до момента оказания медицинских услуг) и Акта выполненных работ к настоящему договору (подписывается сторонами после оказания услуг), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется принять и оплатить медицинские услуги, оказанные Исполнителем в порядке и в сроки, установленные в Договоре.

1.2. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Потребителя и организационно-техническими возможностями Исполнителя и может оказываться в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи (в т. ч. информированного добровольного согласия на оперативное вмешательство, согласия на анестезиологическое пособие и согласия на переливание компонентов донорской крови и другие виды согласий).

осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Потребителя.

2.2.2. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.3. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя.

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителя в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

2.2.6. Отказать Потребителю в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 2.3 настоящего Договора.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать медицинского работника о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

2.3.3. Выполнять требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.4. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями Потребителя и/или лиц, его сопровождающих, Потребитель обязуется возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. На выбор врача-специалиста.

2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства.

2.4.7. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость и порядок расчетов предоставляемых медицинских услуг определяются в Перечнях медицинских услуг, по договору на оказание платных медицинских услуг и Актах оказываемых услуг, являющихся приложениями к настоящему Договору.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до фактического выполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Потребителем.

4.3. Настоящий Договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. В случае полного отказа Потребителя от получения медицинских услуг после заключения Договора и оплаты услуг Договор расторгается. При этом Потребителю возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Потребителю подлежат возврату денежные средства пропорционально объему оказанных услуг согласно Перечня и Акта об оказанных услугах.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем установленным действующим законодательством РФ.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Потребителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора Исполнитель вправе также использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все приложения являются неотъемлемой частью Договора.

Настоящим Потребитель выражает свое согласие на получение от Продавца Исполнителя рекламных материалов, связанных с продвижением товаров и услуг Продавца Исполнителя, путем осуществления прямых контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь: почтовая рассылка, СМС-рассылка, голосовая рассылка, рассылка электронных писем.

Приложения:

1. Приложение - Перечень медицинских услуг, по договору на оказание платных медицинских услуг.

2. Приложение - Акт оказанных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, и сроки их предоставления.

3. Приложение – Лицензия на осуществление медицинской деятельности, выданная Департаментом здравоохранения Тюменской области.

Исполнитель

ООО «Нео-Клиник»

Юридический адрес:

625000, г. Тюмень, ул. Немцова, дом № 4

Адрес местонахождения:

625000, г. Тюмень, ул. Немцова, дом № 4

ИНН/КПП 7202148852 / 720301001

ОГРН 1067203308820 выдан ИФНС по

г.Тюмени № 3 25.05.2006г.

Расчетный счет

№ 40702810838330003302

ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО

"АЛЬФА-БАНК"

БИК 046577964

к/с № 30101810100000000964

Телефон: +7(3452) 390905

Генеральный директор

Потребитель

_____/Н.В. Сорокина/

_____/_____/_____ /