

ОФЕРТА № 1
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 «15» марта 2021 года до момента официального отзыва или утверждения Оферты в новой редакции.

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

Медицинский центр Клиники, 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»: <https://www.neo-clinic.com/for-patients>

Раздел 2 оферты

Общество с ограниченной ответственностью «Нео-Клиник» (ООО «Нео-Клиник»), именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице исполнительного 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. Малыгина, д. 48, тел.: (3452) 42-78-00, 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 «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», на основании свободного волеизъявления заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. На условиях настоящего Договора Медицинская организация обязуется оказать Пациенту 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 Пациент 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 Пациента и организационно-техническими возможностями медицинской организации. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником учреждения 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).

медицинской помощи, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого порядка оказания медицинской помощи, клинической рекомендации и стандарта медицинской помощи.

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

2.2.3. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Медицинского учреждения.

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

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Пациента в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

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

2.3. Пациент обязуется:

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

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях на основании стандартов оказания услуг, 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 медицинской организации 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 медицинской организации.

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

2.4. Пациент 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 Пациента 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 Пациента 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 медицинской организацией и Пациентом.

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 Пациента от получения медицинских услуг после заключения Договора и оплаты услуг Договор расторгается. При этом Пациенту возвращаются денежные средства в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Пациенту 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 Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Медицинская организация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Медицинскую организацию 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. Медицинская организация обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

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

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

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

7.2. Договор включает в себя настоящие условия заключения Договора, зафиксированные в Оферте, а также заявление Пациента, которое последний предоставляет для подтверждения принятия (акцепта) условий заключения Договора. Экземпляр Оферты и копия заявления Пациента с отметкой о принятии предоставляются Пациенту.

7.3. 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 Пациент выражает свое согласие на получение от Продавца рекламных материалов, связанных с продвижением товаров и услуг Продавца, 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, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области.

Медицинская организация

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.

р/с № 40702810900020011748

ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ

(ПАО) г. Москва

БИК 044525411

Телефон: +7(3452) 390905

Пациент

Исполнительный директор

_____/Н.В. Сорокина /

_____/_____/

Налогоплательщик

_____/_____/