

## ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ОФЕРТА) №1 О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

### I. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ.

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации Настоящий документ является публичным предложением (офертой) **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЯ АЛЬБУС ДЕНТЕ"** место регистрации: 141101, Московская область, город Щёлково, Краснознаменская улица, дом 15, офис 33; место оказания Медицинских услуг: 141101, Московская область, город Щёлково, Краснознаменская улица, дом 15, офис 14; ИНН5050141060, КПП 505001001, ОГРН 1195050002245, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №\_16 по МО, Лист записи от 19.02.2019\_\_ года о государственной регистрации, именуемое в дальнейшем «**Клиника**», имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-01162-50/00324633 от 30 июля 2021 г. выданная Министерством Здравоохранения Московской области (адрес: бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск, Московская область, 143407; [minzdrav@mosreg.ru](mailto:minzdrav@mosreg.ru); +7 (498) 602-03-03 тел.: 241-21-25), в лице Генерального директора Коняхиной Натальи Сергеевны, действующей на основании Устава, **заклучить договор на оказание медицинских услуг, именуемый в дальнейшем «Договор».**

Клиника предлагает любому физическому лицу, заключить Договор в соответствии с условиями, изложенными в разделе II Оферты.

**Срок действия предложения по Оферте:** с «\_20\_» сентября 2023 года до момента официального отзыва или утверждения Оферты в новой редакции. **Акцепт Оферты:** подача физическим лицом, желающим заключить Договор, Заявления Заказчика по установленной форме (форма Заявления Заказчика размещена на официальном сайте Клиники и на информационных стендах в центрах Клиники) после ознакомления с Офертой, прейскурантом Клиники, режимом работы и Правилами внутреннего распорядка в Клинике.

Актуальная редакция Оферты размещена на сайте Клиники в сети интернет: <http://www.albus-dente.ru/>.

**Актуальная редакция оферты размещается по местонахождению Клиники:** 141101, Московская область, город Щёлково, Краснознаменская улица, дом 15, офис 14.

**Выполняемые работы, оказываемые услуги** по адресу: 141101, Московская область, город Щёлково, Краснознаменская улица, дом 15, офис 14 согласно выданной лицензии:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): **при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** сестринскому делу; **при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

### II. УСЛОВИЯ ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧАЕМОГО В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩИМ ПУБЛИЧНЫМ ПРЕДЛОЖЕНИЕМ.

#### ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ.

"Пациент/Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские и иные услуги в соответствии с Договором. Пациент определяется Заказчиком в Заявлении Заказчика.

"Заказчик" - физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские и иные услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента.

«Клиника/Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские и иные услуги Пациентам.

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. В соответствии с положениями настоящего договора Исполнитель на основании добровольного обращения Заказчика/Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик/Пациент обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг и соблюдать все рекомендации, предоставленные врачом.

1.2. Перечень, количество и срок ожидания и оказания Медицинских услуг определяется в Смете/Плане лечения, которая подписывается Сторонами при обращении Пациента в Клинику. С момента подписания Сторонами соответствующей Сметы/Плана лечения последняя является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Клиника гарантирует, что оказываемые по настоящему Договору медицинские услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории

Российской Федерации, и оказываются на основании лицензии, выданной уполномоченным государственным органом. Перечень видов деятельности Клиники, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

1.4. В случае, если при предоставлении Исполнителем платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. При оказании дополнительных платных медицинских услуг, не входящих в перечень услуг договора об оказании платных медицинских услуг, с Заказчиком и Пациентом заключается дополнительное соглашение к настоящему Договору в форме Сметы.

1.6. Путём акцепта Оферты, Заказчик и Пациент подтверждают, что ознакомились с:

а) Перечнем и стоимостью оказываемых Исполнителем медицинских услуг, указанных в Прейскуранте платных медицинских услуг;

б) Правилами внутреннего распорядка для Пациентов в больнице ООО «СТОМАТОЛОГИЯ АЛЬБУС ДЕНТЕ»;

в) Информацией 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.

г) действия Пациента и Заказчика по поводу оказания услуг по Договору являются согласованными. Клиника не несёт ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.

1.7. Стороны в рамках взаимодействия по Договору могут заключать дополнительные соглашения о реализации комплекса различных услуг (программы), индивидуальные условия которых определяются и согласуются дополнительным соглашением.

1.8. Результатом реализации договора оказания медицинских услуг для пациента должны стать позитивные изменения состояния здоровья (в т.ч. его сохранение или улучшение состояния, стабилизация состояния, замедление течения, наступление ремиссии), предоставление диагностических сведений для пациента и сведений о состоянии его здоровья, а в случае предоставления услуг медико-эстетического характера - достижение благоприятных результатов касательно желаемого улучшения (изменения) его внешности, излечение или маскировка имеющихся у него косметических дефектов с учетом анатомических особенностей.

1.9. Пациент (Заказчик), присоединяясь к настоящему договору оферты осознают, что в некоторых случаях, достижение запланированного результата не может быть достигнуто, даже при условии правильно выбранной тактики и методов лечения проведения по объективным причинам. Достижение запланированного результата не является существенным условием и предметом договора.

В силу индивидуальных особенностей каждого человеческого организма и непредсказуемости течения любого заболевания невозможно со стопроцентной вероятностью гарантировать благоприятный исход лечения и достижение выздоровления пациента (улучшения его здоровья) как главного желаемого результата медицинской услуги.

1.9. Окончательная стоимость услуг, оказываемых Пациенту определяется после оказания конкретной медицинской услуги в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом платных медицинских услуг и фактическим объемом оказанных услуг согласно смете/предварительному плану лечения.

1.10. Заказчик/Пациент, ознакомившись с Прейскурантом, соглашается со стоимостью услуг и в случае корректировки плана лечения или дополнительных назначений лечащего врача, обязуется произвести их оплату в соответствии с действующим на дату оказания услуг Прейскурантом платных медицинских услуг

1.11. Оплата оказанных Исполнителем медицинских услуг, а также медикаментов и расходного материала в соответствии с выставленным Исполнителем счетом производится Заказчиком/Пациентом в рублях сразу после момента предоставления ему счета путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя и (или) путем безналичного перечисления на банковский расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе VI настоящего договора.

1.12. Обязанность Заказчика/Пациента оплатить выставленный Исполнителем счет считается выполненной после поступления денежной суммы в кассу Исполнителя или на банковский расчетный счет Исполнителя. В качестве подтверждения оплаты Заказчиком/Пациентом оказанных ему медицинских услуг, Исполнитель выдает Заказчику/Пациенту кассовый чек и/или Акт согласно Приложению к настоящему Договору.

1.13. Оценка пациентом соответствия оказанных Исполнителем услуг в соответствии со ст. 29 Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» может осуществляться в пределах срока, предусмотренного Положением о гарантиях Исполнителя, либо в пределах срока, предусмотренного действующим законодательством.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

### **2.1. При оказании медицинских услуг Исполнитель обязуется:**

- использовать методы профилактики, диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению действующим законодательством Российской Федерации;
- предоставить Пациенту информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Клиники, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов;
- по требованию Пациента или его законного представителя предоставлять Пациенту в доступной 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 лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, сведения об условиях предоставления медицинской помощи, а также о квалификации и сертификации специалистов;
- представлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором; осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;
- по запросу предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно пп.3 п.1 ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;
- по запросу Пациента или уполномоченных им лиц предоставлять копии медицинской документации без взимания платы;
- соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Пациента и Заказчика;
- довести до сведения Пациента и Заказчика правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 в наглядной и доступной форме, путем размещения правил на сайте Клиники и стойках ресепшн в центре Клиники;
- при заключении Договора предоставить Пациенту и Заказчику в доступной форме информацию 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;
- осуществлять обработку персональных данных Пациента и Заказчика в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Предоставить Пациенту возможность ознакомиться с оригиналами медицинской документации в специально отведенном для этого помещении по месту нахождения центра Клиники;
- Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке.

## **2.2. Исполнитель в ходе исполнения Договора имеет право:**

- определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента;
- отказаться от оказания услуг по Договору при нарушении Пациентом или Заказчиком условий настоящего Договора, Правил внутреннего распорядка в Клинике, Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, а также при нарушении предписаний и рекомендаций врачей-специалистов (врачей и среднего медицинского персонала) Клиники, выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию услуг, а также в случае неоплаты услуг по договору;
- самостоятельно и по своему выбору привлекать для оказания услуг соисполнителей - другие медицинские организации, лаборатории и квалифицированных специалистов, имеющих соответствующих сертификаты и лицензии
  - медицинский работник Исполнителя (врач) вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить Пациента к другому специалисту и назначить необходимые обследования;
- не приступать к оказанию Медицинских услуг до момента исполнения Пациентом обязательств по оплате, предусмотренных условиями настоящего Договора
- принять денежные средства от Пациента или третьего лица в качестве исполнения обязательства Заказчика, если Заказчик не заявит Клинике об обратном;
- в случае если Пациент опаздывает на приём по предварительной записи на 15 (пятнадцать) минут и более – Клиника вправе приступить к приёму последующего пациента с предложением опоздавшему пациенту ожидать приема, либо же пациенту будет предложен прием у другого врача или иного специалиста той же специальности/иного консультанта, а в случае невозможности такого приема, пациенту будет предложено записаться на прием на другие дату и время;
- использовать приборы замера температуры тела в отношении посетителей зданий Клиники;
- В целях обеспечения безопасности Пациентов и сотрудников Исполнителя, а также в целях осуществления контроля за трудовым процессом сотрудников Исполнителя и рекламы услуг, оказываемых

Исполнителем, Исполнитель имеет право, в том числе с привлечением специализированных организаций, фотографировать, осуществлять аудио и видео запись в помещениях больницы ООО «СТОМАТОЛОГИЯ АЛЬБУС ДЕНТЕ»;

- принять денежные средства от третьего лица в качестве исполнения обязательства Заказчика, если Заказчик не заявит Клинике об обратном;
- изменять прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Больнице Исполнителя и на сайте Клиники.

### **2.3. При получении медицинских услуг Пациент обязуется:**

- предоставить специалистам Клиники (лечащему врачу) подробную информацию о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости и аллергических реакциях на медикаментозные препараты, пищевые продукты и природные факторы, о наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания; при обращении за медицинской помощью заполнить Анкету о здоровье;
  - незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
  - соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, установленные внутренним распорядком Клиники и нормативно-правовыми актами РФ, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Клиники;
  - при каждом посещении иметь при себе документ, удостоверяющий личность и предъявлять их по первому требованию администрации, лечащего врача, службы безопасности Клиники, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность персоналу Клиники для оформления необходимой медицинской документации;
  - по запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы, необходимые для оказания медицинских услуг, в том числе, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Больницы Исполнителя (при их наличии). В случае непредставления документов в оказании услуги Пациенту может быть отказано в одностороннем порядке.
  - бережно относиться к имуществу Клиники.
  - предоставить согласие на обработку Клиникой и лицам, уполномоченным Клиникой осуществлять обработку персональных данных исключительно в связи с технической необходимостью, а также согласие предоставления персональных данных (в т.ч. специальной категории) Заказчику в целях исполнения настоящего Договора;
  - предоставлять информированное добровольное согласие на оказание Клиникой медицинских услуг;
  - проходить подготовку к медицинским исследованиям, манипуляциям и процедурам в соответствии с рекомендациями лечащего врача и правилами, изложенными в подписанном Пациентом информированном добровольном согласии на оказание медицинских услуг;
  - ознакомиться с Прейскурантом Клиники. Прейскурант Клиники размещен по адресу осуществления деятельности, а также в сети интернет по адресу: <http://www.albus-dente.ru/>;
  - оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором;
  - самостоятельно оплачивать услуги Клиники в случае обращения за услугами без присутствия Заказчика при отсутствии внесенной предоплаты за услуги, осуществленном Заказчиком заблаговременно;
  - выполнять все медицинские рекомендации специалистов Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по настоящему 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 специалистов и выполнять процедуры в установленное время. В случае предварительной записи на прием к медицинскому работнику Исполнителя (врачу) своевременно (не позднее чем за 8 часов до приема) предупреждать о невозможности прийти на прием к врачу или ранее запланированную манипуляцию или исследование. В случае неявки Пациента на прием к специалистам Исполнителя в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.

### **2.4. При получении медицинских услуг Пациент имеет право:**

- получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь) соответствующие уровню качества, который обычно соответствует таким услугам.
- выбирать лечащего врача из числа медицинских сотрудников Клиники;
- в любой момент отказаться от медицинских услуг. При этом Заказчик обязан оплатить Клинике фактически оказанные Пациенту медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором;

- получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также получать в доступной форме информацию о существующих в мировой практике профилактических мероприятиях, имеющих индивидуализированный подход и направленных на формирование здорового образа жизни и устранение вредного влияния различных факторов на здоровье организма человека;

- пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства;
- по письменному заявлению имеет право без взимания платы получить выписку, результаты анализов и исследований, копию медицинской карты согласно положениям приказа МЗ РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

- получать сведения о квалификации и сертификации специалистов Клиники;

- получать (в том числе заблаговременно) подробную информацию об оказываемых услугах, условиях их оказания.

- Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

- Требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления медицинскую документацию, копий лицензий на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензиями. Предоставить по запросу Пациента, сведения об уровне и профессиональном образовании медицинских работников, участвующих в оказании медицинской услуги.

- В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Пациент или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю Клиники или направить ее дистанционным способом путем направления обращения на адрес электронной почты клиники: : a\_dente@mail.ru или по адресу нахождения клиники: \_ 141108, Московская область, г.о. Щёлково, г. Щёлково, ул. Краснознаменская, стр. 15, оф.14\_. На основании претензии Клиника организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней. Решение врачебной комиссии доводится до сведения Пациента. Настоящим Пациент также уведомлен о праве направления претензии о качестве оказания медицинских услуг в органы государственной власти, реквизиты и перечень которых доступ для ознакомления на сайте клиники в разделе «Информация для пациентов».

#### **2.5. При исполнении настоящего Договора Заказчик обязан:**

- своевременно оплачивать оказываемые Пациенту услуги согласно положениям настоящего Договора;

- Заказчик предоставляет свое согласие на обработку персональных данных, полученных Клиникой в рамках настоящего Договора, для целей исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору и предоставления их Пациенту в целях исполнения требований действующего законодательства, а также третьим лицам, которые уполномочены Клиникой осуществлять обработку персональных данных в связи с технической необходимостью исключительно в медицинских целях и целях исполнения Договора;

- получить согласие Пациента на использование его персональных данных путем указания при акцепте Оферты.

### **3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

3.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо, по просьбе Пациента, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, действующего на территории Российской Федерации, включая существующие в мировой практике профилактические мероприятия, имеющие индивидуализированный подход и направленные на формирование здорового образа жизни и устранение вредного влияния различных факторов на здоровье организма человека.

3.2. Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, если они не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе проведения лечения объем и характер медицинских услуг может быть скорректирован специалистами Клиники.

3.3. Пациент присоединением к Настоящему договору понимает, что договор оказания медицинских услуг носит консенсуальный характер и следовательно тактика лечения, объём, порядок, методы и способы мед. вмешательств в т.ч. диагностических определяет только лечащий врач.

3.4. Срок ожидания и оказания медицинских услуг определяется исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных нормативными документами, с учетом режима работы Клиники. Амбулаторная медицинская помощь оказывается Клиникой в день обращения, если иной порядок не установлен в порядках и стандартах оказания медицинской помощи, а также при доступности выбранного Пациентом врача и наличия технической возможности.

3.5. Медицинское вмешательство осуществляется при условии наличия подписанного информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя, полученного в

соответствии с требованиями действующего законодательства, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.6. Клиника вправе привлекать для оказания медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации, имеющие лицензии на медицинскую деятельность и соответствующие иным требованиям действующего законодательства. В этом случае Клиника координирует действия привлекаемых к оказанию услуг медицинских организаций, обеспечивает предоставление Пациенту и уполномоченным последним лицам информации о ходе лечения, состоянии здоровья Пациента, иных условиях оказания медицинской помощи.

#### **4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ВЗАИМОРАСЧЕТОВ ЗА ОКАЗАННЫЕ УСЛУГИ**

4.1. Перечень и стоимость оказываемых Клиникой услуг предусмотрены в Прейскуранте (Прайс-листе), действующем на дату оказания услуги, размещенного по адресу оказания услуги и на интернет-сайте Исполнителя.

4.2. На момент подписания настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ознакомлен с действующим Прайс-листом.

4.3. Конклюдентные действия заказчика (пациента), а именно: принятие исполнения, оплата услуг, повторная запись к врачу-исполнителю, дача информированного добровольного согласия, подписание плана-лечения, указываются на присоединение к настоящей оферте.

4.4. Клиника вправе изменять Прайс-лист в период действия Договора. Информация об изменении стоимости услуг, а также измененный Прайс-лист доводятся до Заказчика (Пациента) путем размещения в сети «Интернет», на официальном сайте Клиники и на информационных стендах в Клинике.

4.5. Если иное не предусмотрено настоящим Договором, Заказчик обязан оплачивать Клинике оказанные Пациенту услуги в день их оказания. При отсутствии Заказчика в день оказания услуг Пациенту, такие услуги должны быть оплачены Пациентом. Комплексная услуга, состоящая из ряда манипуляций/консультаций или немедицинских процедур, оплачиваются в день заказа (волеизъявления Пациента) такой услуги, если Клиникой не будет согласован иной порядок оплаты.

4.6. Указанный в разделе 4 настоящего Договора порядок оплаты может быть изменен по согласованию Сторон в смете (заказе, спецификации) на услуги.

4.7. Приёмка услуг по Договору оформляется Актом об оказании услуг. Акт, при наличии запроса Заказчика (Пациента), вручается Заказчику (Пациенту) нарочно на стойке ресепшн в центре Клиники. В случае отсутствия запроса Заказчика на выдачу акта об оказанных услугах, а также в случае отсутствия возражений в отношении оказанных медицинских услуг по Договору, такие услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме, а Акт об оказанных услугах подписывается Клиникой в одностороннем порядке.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора виновная Сторона несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

5.2. Стороны устанавливают, что Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

- непредставлением Пациентом Клинике (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;
- нарушением Пациентом правил оказания отдельных видов услуг, с которыми Пациент должен быть предварительно ознакомлен перед их оказанием;
- неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста Клиникой;
- осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);
- сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

5.3. Клиника несет ответственность за некачественное оказание медицинских услуг при условии подтверждения некачественного оказания медицинских услуг согласно положениям действующего законодательства Российской Федерации.

5.4. В случае несвоевременной оплаты оказанных услуг Заказчиком Клиника вправе осуществить следующие меры по отдельности или в совокупности:

- приостановить предоставление услуг Пациенту до полного погашения образовавшейся задолженности;
- потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый календарный день просрочки платежа;
- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Заказчика в пользу Клиники;
- расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации, природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему договору, обязана не позднее 5 (пять) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.7. В случае волеизъявления Заказчика (Пациента) на электронное взаимодействие с Клиникой, предполагающее отправку сообщений и электронных образов документов посредством использования электронной почты и контактного телефона (в т.ч. с использованием мессенджеров) или сервиса Клиники (личный кабинет), Заказчик (Пациент) самостоятельно несет ответственность за доступ третьих лиц к получаемой от Клиники информации, обязуется не раскрывать третьим лицам информацию для доступа к электронной почте/устройствам/сервисам, а также осведомлен, что отправка может осуществляться без использования зашифрованных каналов связи.

5.8. Клиника вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке:

- 1) если отказ лечебной организации не причинит вреда жизни и здоровью пациента;
- 2) если заказчик (пациент) не исполняет возложенную на него договором обязанность оплатить цену услуги, либо неоднократно нарушает правила внутреннего распорядка в медицинской организации, либо своим недобросовестным поведением делает невозможным или существенно затрудняет оказание услуги.

## **6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров на основании поступившей от Пациента письменной претензии. Письменная претензия направляется Заказчиком/Пациентом по адресу Клиники, указанному в разделе I настоящего договора. Срок рассмотрения Клиникой претензии Пациента предусмотрен нормами действующего законодательства.

6.2. В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке:

- иски о защите прав Заказчика будут предъявляться в суд по выбору Заказчика в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Договор вступает в силу с момента получения Клиникой Заявления Заказчика и после ознакомления Заказчика с Прейскурантом Клиники, режимом работы и правилами внутреннего распорядка в Клинике. Договор заключен до конца текущего календарного года, но может быть автоматически продлен на последующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о намерении расторгнуть настоящий Договор до конца текущего года. Количество пролонгаций не ограничено.

7.2. Изменение и расторжение настоящего Договора осуществляется на основании и в порядке, предусмотренным действующим законодательством и Договором.

7.3. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии оплаты Клинике оказанных Медицинских услуг и понесенных Клиникой расходов. Клиника вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику/Пациенту убытков. Письменное уведомление одной из Сторон об отказе от исполнения обязательств по Договору направляется противоположной Стороне за 10 (Десять) календарных дней до предполагаемой даты такого отказа. Договор, в таком случае, прекращает свое действие с 11-го дня после получения Стороной уведомления противоположной Стороны об отказе от исполнения обязательств по Договору.

7.4. В случае оплаты Заказчиком/Пациентом медицинских услуг с учетом применения скидки/ок и отказе Пациента от получения указанных услуг в полном объеме, Клиника производит перерасчет и обеспечивает возврат денежных средств в объеме не оказанных медицинских услуг без учета действия скидки.

7.5. Размещение новой редакции Оферты о заключении Договора на официальных сайтах Клиники и размещения такой редакции на информационных стендах Клиники является предложением по изменению условий заключённого ранее Договора и приведения его условий в соответствие с условиями новой редакции Оферты для лиц, с кем был заключён Договор на прежних условиях Оферты. Заказчик подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Оферты путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользованием услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице – пользованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг.

## **8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Информация о состоянии здоровья Пациента, включающая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения выдается специалистами Клиники по письменному запросу Пациента (его законного представителя) в срок не более 30 (тридцати) дней с момента представления соответствующего запроса, если иные основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок не предусмотрен действующим законодательством РФ или, исходя из сложившейся врачебной практики, необходим более длительный срок для представления указанной информации. Документы с перечисленной выше информацией выдаются Пациенту (его законному представителю) под роспись при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

8.2. Сообщения отправляются в Адрес электронной почты Заказчика/Пациента системой доставки результатов. Результаты исследований содержатся в сообщении в виде вложенных файлов в формате Adobe PDF, JPEG или RTF и являются точной, неизменяемой электронной копией бумажных носителей результатов исследований Исполнителя. Пациент проинформирован(а) о том, что такая передача информации, в том числе медицинской информации и документации будет производиться по незащищенным каналам связи, в связи с чем возможна ее утечка и (или) иное непреднамеренное нарушение конфиденциальности. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов, консультаций и заключениях о пройденных медицинских обследованиях ООО «СТОМАТОЛОГИЯ АЛЬБУС ДЕНТЕ» ответственности не несет. Пациент проинформирован, что для получения результатов анализов/описаний исследований ему необходимо сделать запрос в контактный центр.

8.3. ООО «СТОМАТОЛОГИЯ АЛЬБУС ДЕНТЕ» гарантирует надёжность доставки сообщения, если Пациент следует приведённым ниже рекомендациям:

- Адрес электронной почты соответствуют требованиям стандарта RFC 2822;
- Адрес не является адресом групповых рассылок;
- Адрес зарегистрирован и обслуживается почтовыми серверами интернет-доменов, к которым он принадлежит;
- почтовые серверы Интернет-доменов, к которым принадлежит Адрес, не входят в «черные списки» участников, вирусных, либо хакерских атак регулярных несанкционированных массовых рассылок (спам);
- почтовый ящик соответствующего Адреса: не был переполнен или недоступен по иным причинам на стороне Пациента, настроен на приём сообщений размером не менее 256000 байт и имеет возможность создания вложений типа (формата) pdf, jpeg или rtf.

В случае недоставки или неполучения сообщения Заказчик/Пациент может написать обращение на электронную почту : [a\\_dente@mail.ru](mailto:a_dente@mail.ru) и повторно запросить результаты. Запрошенные результаты будут высланы ответным сообщением на электронный ящик, с которого поступило обращение.

8.5. В остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.6. Договор включает в себя настоящие условия заключения Договора, зафиксированные в Оферте, а также заявление Заказчика, которое последний предоставляет для подтверждения принятия (акцепта) условий заключения Договора. Экземпляр Оферты и копия заявления Заказчика с отметкой о принятии предоставляются Заказчику. Аналогичный комплект документов предоставляется Пациенту Клиникой по его запросу в устной или письменной форме. Стороны условились, что Заказчик обязуется сообщить Пациенту о его праве на получение экземпляра Оферты с условиями Договора и копию заявления Заказчика, заверенную Клиникой. Реквизиты Договора определяются в заявлении Заказчика.