



Международный
медицинский центр
имени В.С. Бузаева



Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии
info@imcb.ru www.buzaevclinic.ru
8 800 300-84-62; +7 905 307-08-45
450059, Российская Федерация
Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге 17/4
ИНН 0276939084 КПП 027601001 ОГРН 1190280006883

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР-ОФЕРТА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(в соответствии со ст. ст. 435, 437, 438 Гражданского Кодекса РФ)
г. Уфа

Настоящий Договор-оферта является предложением, обращенным физическим лицам о заключении Договора-заказа на медицинские услуги Исполнителя на нижеследующих условиях. Заключение Договора-заказа осуществляется физическим лицом путем его подписания по форме, изложенной в настоящем Договоре - оферте. Текст настоящего Договора-оферты является неотъемлемой частью Договора-заказа, заключенного Заказчиком с Исполнителем. Ознакомление Заказчика/Пациента с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на сайте Медицинской организации / Исполнителя по адресу: www.buzaevclinic.ru/oferta_01, либо у администраторов Исполнителя.

При трактовке настоящего Договора-оферты применяется следующая терминология:

- **ЗАКАЗЧИК:** физическое лицо, заказывающее платные медицинские услуги в соответствии с заключенным Договором-заказом на условиях настоящего Договора-оферты. В случае получения медицинских услуг ребенком, ЗАКАЗЧИК должен быть его законным представителем.
- **ПАЦИЕНТ:** физическое лицо, получающее платные медицинские услуги в соответствии с заключенным Договором-заказом на условиях настоящего Договора-оферты. ЗАКАЗЧИК и ПАЦИЕНТ могут быть одним физическим лицом.
- **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** ООО «Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии» Международного медицинского центра им. В.С. Бузаева® (юридический адрес организации: 450059, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге, д. 17/4, офис 13, лист записи Единого государственного реестра юридически лиц 1190280006883, документ выдан: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, дата выдачи документа: 31 января 2019 г., дата государственной регистрации: 31 января 2019 г, форма № Р50007. Лицензия на право осуществления медицинской деятельности № Л041-01170-02/00324442 от 05.11.2020, выданная Министерством Здравоохранения Республика Башкортостан, 450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, т. 218-00-8)
- **УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО:** Сведения о выбранных Заказчиком лицах («Уполномоченное лицо»), которым в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья, результатах исследования Заказчика/Пациента.
- **АКЦЕПТ:** Действия Заказчика/Пациента по присоединению к Публичному Договору-оферте путем подписания Приложения №1 - Перечня на оказание платных медицинских услуг к Договору-заказу (далее – Приложение №1). Акцепт осуществляется после ознакомления с настоящим Договором-офертой, Прейскурантом на оказание медицинских услуг и «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006.
- **МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА** - медицинская услуга и/или медицинская, предоставляемая/оказываемая при взаимодействии медицинского работника с пациентом на возмездной основе Исполнителем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Пациент либо Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе медицинские услуги, указанные в Договоре-заказе.
- 1.2. От лица Исполнителя [Врач] (специалист, оказывающий платные медицинские услуги), принимает на себя обязательства на оказание медицинской услуги надлежащего качества в соответствии с действующим на момент заключения договора прайс-листом Исполнителя, если иной специалист не указан в Дополнительном соглашении на конкретную услугу. С действующим прайс-листом можно ознакомиться по адресу www.buzaevclinic.ru/prejskurant
- 1.3. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены как самим Пациентом, так и третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом (на основании счета, выписываемого Исполнителем).
- 1.4. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денег в кассу (на расчетный счет) Исполнителя.
- 1.5. Оплата услуг (услуги) осуществляется Заказчиком/Пациентом не позднее дня акцепта Заказчиком/Пациентом настоящего Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Пациент имеет право:

- 2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (в т.ч. анонимно, без мед. карты и заключений) и выбрать лечащего врача из персонала Исполнителя, который будет оказывать услуги от лица Исполнителя.
- 2.1.2. В любой момент отказаться от медицинских услуг с оплатой фактически оказанных услуг.



Международный
медицинский центр
имени В.С. Бузаева



Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии
info@imcb.ru www.buzaevclinic.ru
8 800 300-84-62; +7 905 307-08-45
450059, Российская Федерация
Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге 17/4
ИНН 0276939084 КПП 027601001 ОГРН 1190280006883

2.1.3. Получать информацию о стоимости оказанных услуг на любом этапе оказания услуг. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов. При получении согласия Исполнителя поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.

2.1.4. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет.

2.1.5. Получать заключения с результатами исследований, лечебных мероприятий, выписку и копию мед. карты и настоящего Договора с приложениями (бесплатно, после письменного заявления). Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах лечения, его и результатах и последствиях.

2.2.1. Обязанности Заказчика:

2.2.1.1. Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, согласно прайс-листу, действующему на момент заключения настоящего Договора.

2.2.2 Обязанности Пациента (представителя пациента):

2.2.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.2.2. Возместить убытки в случае причинения ущерба Пациентом имуществу Исполнителя.

2.2.2.3. Ознакомиться и подписать все необходимые документы на проведение лечебно-диагностических мероприятий, являющихся предметом настоящего Договора.

2.2.2.4. Выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.2.5. Соблюдать условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

2.2.2.6. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость направления в медицинские учреждения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

2.3.2. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом.

2.3.3. Отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Пациентом требований лечащего врача и условий настоящего Договора.

2.3.4. При выявлении у Пациента противопоказаний проведению лечебно-диагностических мероприятий, отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий и возратить денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Произвести лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

2.4.3. Оказать услуги с использованием изделий медицинского назначения, медицинской техники, зарегистрированных в РФ в установленном законом порядке.

2.4.4. Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, прайс-листе платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.5. Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий. Допускается передача заключения по электронной почте или иным способом, согласованным с пациентом.

2.4.6. Представлять акт выполненных работ с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг.

2.4.7. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье Заказчика/Пациента, а также факте обращения за медицинской услугой, кроме случаев, установленных законодательством РФ.

3. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

3.1. Оказываемая медицинская услуга представляет собой: Перечень из Договора-заказа к настоящему договору.

3.2. Производя АКЦЕПТ Заказчик/Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся медицинской услуги, условий её предоставления и квалификацией Исполнителя.



Международный
медицинский центр
имени В.С. Бузаева



Клиника Интеллектуальной Нейрохирургии
info@imcb.ru www.buzaevclinic.ru
8 800 300-84-62; +7 905 307-08-45
450059, Российская Федерация
Респ. Башкортостан, г. Уфа, ул. Рихарда Зорге 17/4
ИНН 0276939084 КПП 027601001 ОГРН 1190280006883

3.3. В рамках настоящего Договора могут быть оказаны и иные услуги, указанные в прайс-листе Исполнителя, на основании Дополнительного соглашения, подписанного обеими Сторонами. Стороны обязуются подписать акт выполненных работ для каждой дополнительной услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях: возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья и др.); прекращения лечения по инициативе Пациента.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае немотивированного отказа Пациента от получения услуг он обязан возместить Исполнителю все фактические расходы, возникшие в связи с исполнением обязательств в рамках настоящего Договора.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

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

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его АКЦЕПТА Заказчиком/Пациентом и действителен до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Пациент уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Пациентом самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Согласие Пациента на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Пациента на оплату этой услуги.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Пациент обязан в тот же день информировать о данном факте Исполнителя. Все споры по настоящему Договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно, по соглашению сторон, с одновременным возмещением денежных средств за медицинскую услугу, которая по тем или иным причинам фактически не была оказана Пациенту.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в силу форс-мажорных (непреодолимых) обстоятельств, повлекших за собой невозможность продолжения действия договора для Пациента и Исполнителя.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительного соглашения, в письменной форме, и подписываются обоими сторонами

9.4. Отказ Заказчика/Пациента от подписания на условиях настоящего публичного Договора—оферты Приложения №1 (Перечень на оказание платных медицинских услуг), принятия условий Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или согласия на обработку персональных данных, означает отказ Заказчика/Пациента от заключения Договора-заказа в одностороннем порядке.

10. РЕКВИЗИТЫ Исполнителя

