**ОФЕРТА**

**О заключении договора на оказание платных медицинских услуг**

 **ПРЕАМБУЛА**

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, направляемой ООО «Мульти Клиник» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности №ЛО-70-01-002526 от 16.04.2019г., (сведения в ЕГРЮЛ внесены 06.12.2018г.), далее – Исполнитель, в лице Генерального директора Савицкой Екатерина Александровны, действующего на основании Устава, в адрес неограниченного круга физических лиц, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее «Договор»).

Сторонами Договора являются Исполнитель и физическое лицо обладающее правоспособностью и дееспособностью, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее «Потребитель, Пациент»).

Ознакомление Заказчика с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на Сайте по адресу: www.multiclinic.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 Исполнителю по адресу: 634029, г. Томск, ул. Белинского, 20А.

Просим внимательно ознакомиться с текстом настоящей оферты, и если вы не согласны с каким-либо ее пунктом, вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг, при таких обстоятельствах 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, внесения предоплаты за Услуги (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). 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 определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и Исполнитель для получения первичной медико-санитарной помощи, а также с тем, что Заказчик/Пациент ознакомлены и согласны с Правилами получения Услуг, с Пользовательским соглашением Исполнителя и с Политикой обработки персональных данных, размещенных по ссылке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае если Услуги оказываются безвозмездно (Заказчику (Пациенту) предоставляется такая льгота), в соответствии с условиями Договора, то для совершения акцепта необходимо совершение всех указанных выше действий, кроме внесения предоплаты за услуги.

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).

Срок действия настоящей оферты устанавливается с \_\_\_\_\_\_\_2020 года до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Медицинской организацией (исполнителем). Такие изменения приобретают силу для Сторон только на будущее время.

**Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**об оказании платных медицинских услуг**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. г. Томск

ООО «Мульти Клиник» в соответствии с лицензией №ЛО-70-01-002526 от 16.04.2019г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (сведения в ЕГРЮЛ внесены 06.12.2018) в лице Генерального директора Савицкой Екатерина Александровны, действующей(го) на основании Устава с одной стороны, ФИО пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., именуемый в дальнейшем Потребитель (Пациент), он же, именуемый в дальнейшем Заказчик с другой стороны, именуемые в дальнейшем при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Согласно настоящему договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги, медицинские консультации Потребителю (Пациенту), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги, в соответствии с перечнем (прейскурантом) услуг Исполнителя и установленными в нём ценами на услуги на дату их оказания.

1.2. Медицинские услуги оказываются в рамках утвержденного Исполнителем прейскуранта цен и услуг на дату оказания услуг. Прейскурант цен и услуг размещен на сайте Исполнителя.

**2. Условия и порядок оказания услуг**

**2.1.** Для получения услуг Заказчик (Пациент) вправе удаленно как заказать разовые Услуги, так и оплатить обслуживание на право получения Услуг в соответствии с размещенными на Сайте Программами Исполнителя удаленно, через свой Личный кабинет на Сайте. При этом Спецификация (смета) на такие Услуги, предусмотренные Программой Исполнителя, формируется автоматически и отображается в Личном кабинете Заказчика (Пациента) после совершения Заказчиком оплаты Услуг в соответствии с настоящим Договором и считается согласованной и подписанной Сторонами, является неотъемлемой частью Договора. В данном случае личного подписания Спецификации Сторонами в виде документа на бумажном носителе не требуется, а письменная форма Спецификации считается соблюденной (п. 3 ст. 434, ст. 438 ГК РФ).

2.2. Исполнитель оказывает Услуги дистанционно посредством Skype. Сроки и время оказания Услуг согласовываются сторонами в момент записи Пациента на прием.

2.3. В момент подписания настоящего Договора:

- Заказчик информирован о порядке предоставления и перечне услуг оказания 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;

- ознакомлен и согласен с тем, что Медицинская консультация (медицинская услуга) по настоящему Договору носит рекомендательный характер (без постановки диагноза).

2.4 Права и обязанности Исполнителя, Заказчика и Потребителя (Пациента) отражены в Правилах оказания платных медицинских услуг, размещенных Исполнителем в месте, свободном и доступном для любого посетителя (Информационном стенде) и на официальном сайте http://multiclinic.ru в разделе «Документы для пациентов».

2.5. До подписания настоящего Договора Заказчик обязан ознакомиться с предусмотренными Правилами оказания платных медицинских услуг правами, обязанностями и условиями оказания медицинской помощи.

**3. Стоимость и порядок оплаты**

3.1. Стоимость оказанных медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с утвержденным Перечнем медицинских услуг Исполнителя, действующим на момент оказания услуг.

3.2. Оплата за услуги может производиться как самим Заказчиком, так и страховой компанией, администрацией по месту работы или другим третьим лицом.

3.3. Оказание Услуг происходит при условии их предоплаты в полном Объеме.

3.4. Денежные средства, внесенные Заказчиком с целью предоплаты Услуг, отражаются на его персональном счете в личном кабинете.

3.5. Заказчик (Пациент) вправе вносить денежные средства в любом объеме с целью предоплаты Услуг, которые будут оказаны в будущем.

3.6. Заказчик (Пациент) вправе использовать денежные средства, находящиеся на его персональном счете в личном кабинете Заказчика, только для оплаты Услуг, предоставленных на сайте Исполнителя.

3.7. Денежные средства списываются со счета Заказчика в личном кабинете Заказчика (Пациента) в момент направления Запроса на оказание Услуг.

3.8. Возврат денежных средств, внесенных в качестве предоплаты и находящихся на счете на Сайте в Личном кабинете Заказчика (Пациента), Заказчику (Пациенту) не осуществляется, если иное решение не будет принято Исполнителем.

3.9. В случае одностороннего отказа Заказчика от исполнения настоящего Договора денежные средства возвращаются Заказчику на реквизиты, указанные в заявлении об одностороннем отказе от исполнения Договора, за вычетом понесенных Исполнителем расходов на исполнение Договора. Заявление заполняется в свободной форме с указанием полных банковских реквизитов и направляется на адрес электронной почты: registratura@multiclinic.ru. Возврат средств, производится на банковский счёт в течение 5-30 рабочих дней (срок зависит от банка, который выдал вашу банковскую карту). В случае направления заявления об одностороннем отказе от договора и возврате уплаченных денежных средств менее, чем за 24 ч. до начала приема, услуга считается оказанной, денежные средства не возвращаются.

4. **Ответственность сторон**

4.1. В случае ненадлежащего исполнения обязанностей по настоящему договору Исполнителем без вины Заказчика или Потребителя (пациента), Исполнитель несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком и Потребителем (пациентом) в случае если:

4.2.1. проводилась коррекция назначенного лечения, оперативного вмешательства в другой клинике без согласия на то Исполнителя;

4.2.2. лечение не завершено, но прекращено по инициативе Заказчика или пациента;

4.2.3. не выполнены назначения врача, несвоевременно сообщено о возникших нарушениях назначенного лечения.

4.3. В случае неисполнения Пациентом медицинских указаний Исполнителя, а также нарушения Заказчиком обязанностей по настоящему Договору, Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке с отнесением фактически понесённых затрат на Заказчика.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергоснабжения, водо-обеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. Для разрешения споров, связанных с нарушением Сторонами своих обязательств по настоящему договору либо иным образом вытекающих из договора, применяется обязательный досудебный (претензионный) порядок разрешения споров. Сторона, права которой нарушены, до обращения в суд обязана предъявить другой стороне письменную претензию с изложением своих требований. При необходимости к претензии прилагаются документы, подтверждающие выявленные нарушения, и документы, удостоверяющие полномочия представителя Стороны – отправителя претензии. Срок рассмотрения претензии – 10 (десять) календарных дней со дня ее получения.

5.2. Стороны договорились о том, что при возникновении спора по поводу недостатков оказанной услуги по требованию любой из Сторон может быть проведена комплексная экспертиза (аналитическая оценка качества оказанной медицинской помощи в рамках предоставленной услуги), в том числе с привлечением независимых специалистов.

5.3. Расходы на экспертизу несет Исполнитель за исключением случаев, когда экспертизой установлено отсутствие нарушений Исполнителем условий договора или причинной связи между действиями Исполнителя и обнаруженными недостатками. В указанных случаях расходы на экспертизу несет сторона, потребовавшая назначения экспертизы, а если она назначена по соглашению между сторонами - обе стороны поровну.

5.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

**6. Гарантийные обязательства**

6.1. Исполнитель гарантирует предоставление медицинской услуги в соответствии с условиями обязательства и требованиями закона, иных правовых актов, а при отсутствии таких условий и требований - в соответствии с обычаями (в определении ст. 5 ГК РФ) или иными обычно предъявляемыми требованиями

6.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100% случаев воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать Потребителю (Пациенту) достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

**7. Прочие условия**

7.1. Все условия настоящего Договора, касающиеся Потребителя (Пациента), в равной мере относятся к его законному представителю, за исключением согласия/отказа от медицинского вмешательства несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет (в соответствии со ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").

7.2. Заключая настоящий договор, Заказчик (Пациент) самостоятельно использует свое право на выбор платного оказания услуг при получении медицинской помощи на добровольной основе, в рамках договора оказания платных медицинских услуг. При этом Заказчик (Пациент) уведомлен о возможности получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС) по месту прикрепления. Кроме того, при заключении Договора Заказчик (Пациент) информирован о возможности и условиях получения медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий.

7.3. При подписании настоящего договора Заказчик дает свое добровольное согласие на сбор, обработку, хранение, распространение и использование Исполнителем своих персональных данных, которые станут ему известны в процессе исполнения договора, в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных».

7.4. В случае оплаты услуг по договору любым заинтересованным лицом (страховая компания, администрация по месту работы и т.д.), далее – Третья Сторона, Заказчик согласен на сбор, обработку, хранение и передачу Исполнителем своих персональных данных Третьей Стороне.

7.5. В целях сохранения врачебной тайны выдача бланков результатов исследований и предоставление любой информации связанной с исполнением настоящего Договора производится только после сообщения номера настоящего Договора, являющегося уникальным кодом. Обязанность по сохранению конфиденциальности информации о номере Договора возлагается на Заказчика.

7.6 До заключения договора Исполнитель в письменной форме путем внесения данного пункта в договор уведомил Заказчика (Потребителя (пациента)) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

7.7. Заказчик (пациент) обязуется по требованию Исполнителя собственноручно подписать и выслать по почте на адрес: 634029, г. Томск, ул. Белинского, 20А все необходимые документы: Информированное согласие на оказание Услуг (Приложение № 1), настоящий Договор, согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2) и прочие документы. При подписании вышеуказанных документов, Заказчик (Пациент) обязуется указать на каждом из них свое ФИО, адрес места жительства, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, в дополнение к указанным сведениям Информированное добровольное согласие должно содержать сведения о выбранных Заказчиком (Пациентом) лицах, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья или состоянии Пациента, законным представителем которого является Заказчик (указывается ФИО, контактный телефон). Отправка Заказчиком (Пациентом) документов производится за свой счет, без отнесения почтовых расходов на Исполнителя, срок отправки документа – не позднее трех рабочих дней с момента получения Заказчиком (Пациентом) соответствующего письменного требования от Исполнителя.

7.8. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.9. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся в той же форме, что и сам Договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

7.10. Перед подписанием настоящего Договора Заказчик ознакомлен с Правилами оказания платных медицинских услуг. Заказчик внимательно ознакомился(ась) с действующим Прейскурантом услуг Исполнителя и их стоимостью и согласен(а) оплачивать все оказанные в последующем медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Подписание настоящего Договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации об Исполнителе медицинских услуг.

**8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте www.multiclinic.ru для ознакомления неограниченного круга лиц.

8.2. Настоящий Договор заключен в порядке, описанном в преамбуле оферты о его заключении.

8.3. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок. Любая из Сторон вправе отказаться от настоящего Договора уведомив другую Сторону не менее чем за 1 (один) день до такого отказа.

8.4. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

8.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. Срок рассмотрения такой претензии составляет 10 (десять) дней с даты получения.

8.6. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

|  |  |
| --- | --- |
| **10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:****Исполнитель:**ООО «Мульти Клиник»Адрес: 634029, г. Томск, ул. Белинского, 20Ател.+7 (3822) 901-941 ИНН 7017453925, КПП 701701001, ОГРН 1187031069884Сведения в ЕГРЮЛ внесены 06.12.2018Лицензия на осуществление медицинской деятельности:№ЛО-70-01-002526 от 16 апреля 2019  | **Потребитель (Пациент):**ФИОдата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт (с согласия Потребителя (Пациента): серия №, выдан\_\_\_\_\_, дата выдачи,зарегистрирован по адресу:**Заказчик: он же / ФИО** |
|  Представитель МО действующая(ий) на основании доверенности №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО | Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО |