

## УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с требованиями пункта 7 Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, Заказчик (Пациент) уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, областной программой государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи гражданам РФ на территории Томской области на текущий год.

Заказчик (Пациент) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

С настоящим уведомлением ознакомлен (а) до акцепта оферты о заключении договора на оказание платных медицинских услуг, добровольно (не находясь под влиянием неблагоприятных обстоятельств и иных условий, ограничивающих мою волю) прошу оказать платную медицинскую услугу и заключить договор возмездного оказания услуг.

## 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 «Международный Медицинский Центр Мульти Клиник Томск» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01043-70/00367381 от 21.12.2017, именуемый далее Исполнитель, с одной стороны, в лице Генерального директора \_\_\_\_\_, 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](http://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. Сибирская, д. 9/1 этаж 3.

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). Акцент 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 определенных 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 ознакомлен и согласен с Правилами получения услуг, с Пользовательским соглашением Исполнителя и с Политикой обработки персональных данных, размещенных по ссылке <https://multiclinic.ru/telemeditsina/>.

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 \_\_\_\_\_ 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

Дата

г. Томск

ООО «Международный Медицинский Центр Мульти Клиник Томск» в соответствии с лицензией №Л041-01043-70/00367381 от 21.12.2017, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (сведения в ЕГРЮЛ внесены 03.11.2010) в лице Генерального директора \_\_\_\_\_, действующей(го) на основании Устава с одной стороны, ФИО, дата рождения, 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 Услуги 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 Услуги в соответствии с настоящим Договором и считается согласованной и подписанной Сторонами, являясь 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 и ожидания Услуги 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 доступно 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 Услуги происходит при условии их предоплаты в полном объеме.

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

3.5. Заказчик (Пациент) вправе вносить денежные средства в любом объеме с целью предоплаты Услуги, 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 Услуги, предоставленных на сайте Исполнителя.

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

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, при этом Заказчик должен оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с его исполнением. Заявление заполняется в свободной форме с указанием полных банковских реквизитов и направляется на адрес электронной почты: [registratura@multiclinic.ru](mailto:registratura@multiclinic.ru). Возврат средств, производится на банковский счёт в течение 5-30 рабочих дней (срок зависит от банка, который выдал вашу банковскую карту).

#### 4. Ответственность сторон

4.1. За ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. 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 Настоящий договор не устанавливает обязательного требования соблюдения претензионного порядка, но стороны пришли к соглашению, что в случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Сторона, предполагающая, что ее права нарушены вправе направить другой стороне письменную претензию. Срок рассмотрения письменной претензии составляет 10 (десять) дней с момента 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.

7.6. Заказчик (пациент) обязуется по требованию Исполнителя собственноручно подписать и выслать по почте на адрес: 634029, г. Томск, ул. Сибирская, д. 9/1 этаж 3 все необходимые документы: Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (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, телефон, 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.

7.11. Заказчик/Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.12. Заказчик (Потребитель) уведомлен, что порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, установлен Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента утвержден Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н.

7.13. Подписывая настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, предоставлена информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

## 8. Иные условия

8.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте [www.multiclinic.ru](http://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. Заказчик (потребитель) в любое время вправе отказаться от настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с его исполнением.

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.

8.7. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № № Л041-01043-70/00367381 от 21.12.2017, бессрочная, выданная Департамент лицензирования и регионального государственного контроля Томской области. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; колопроктологии; косметологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); пластической хирургии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностики; урологии; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); урологии; хирургии; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

### Исполнитель:

ООО «Международный Медицинский Центр Мульти Клиник  
Томск»

Адрес: 634029, г. Томск, ул. Сибирская, д. 9/1

тел.+7 (3822) 901-941

ИНН 7017272340, КПП 701701001, ОГРН 1107017019196

Сведения в ЕГРЮЛ внесены 03.11.2010г.

Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Томску

### Пациент (Потребитель):

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес м/ж: \_\_\_\_\_

Иные адреса (для направления ответов на письм.обращения): \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ФИО (Подпись, если Пациент является Заказчиком)

### Законный представитель:

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес м/ж: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Заказчик (включая Заказчик = Законный представитель):

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность Заказчика: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность Зак.представителя: \_\_\_\_\_

/ФИО

ФИО, должность \_\_\_\_\_

действующая(ий) на основании доверенности № \_\_\_ от \_\_\_\_\_

/ФИО