

ДОГОВОР ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ на оказание платных медицинских услуг в Обществе с ограниченной ответственностью «Сфера-М»

г. Саратов

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии со ст. 437 Гражданского Кодекса РФ данный документ является официальной публичной офертой ООО «Сфера-М» (далее – «Центр», «Исполнитель») в лице директора Бачило Егора Вячеславовича, действующего на основании Устава.

Данная Оферта адресована неопределенному кругу лиц (далее «Заказчик (Потребитель)»), которые принимают настоящую оферту, и выражают свое намерение заключить Договор Оферты на услуги предоставляемые Исполнителем по нижеследующим условиям.

1.2. В связи с вышеобъявленным, внимательно ознакомьтесь с текстом данной оферты и если Вы не согласны с ее условиями и правилами, или с каким-либо другим пунктом ее условий, Исполнитель предлагает Вам отказаться от заключения договора публичной оферты и заключить договор на оказание платных медицинских услуг непосредственно в Центре с предварительным обсуждением спорных пунктов или отказаться от получения услуг.

2. ТЕРМИНЫ

2.1. В целях настоящей Оферты нижеприведенные термины используются в следующем значении:

- **«Оферта»** — настоящий документ Публичная Оферта предоставления медицинских услуг.
- **«Акцепт Оферты»** — полное и безвозвратное принятие Оферты методом выполнения Заказчиком (Потребителем) следующих действий:
 - запись на прием (по телефону, в соответствующих формах на сайте sfera-psu.ru или любым иным законным способом);
 - оплаты предложенных Исполнителем медицинских услуг.Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг.
- **«Заказчик» (Потребитель)** — лицо, осуществившее Акцепт Оферты, и становящееся таким образом Заказчиком (Потребителем) Услуг Исполнителя по заключенному данному договору.
- **«Договор Оферты»** — договор между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) на предоставление Услуг, который заключается посредством Акцепта Оферты.
- **«Услуга»** — предоставление в полном объеме стандарта медицинской помощи в соответствии с перечнем, составляющим медицинскую деятельность Исполнителя.
- **«Стоимость услуги»** — определяется индивидуально в зависимости от объема работ, формируется на основе Прейскуранта цен Исполнителя и согласовывается в выполняемом плане лечения. Актуальная информация по стоимости медицинских услуг Исполнителя представлена на сайте www.sfera-psy.ru в разделе «Цены».
- **«Он-лайн»** оказание услуг, «он-лайн» консультации – оказание услуг посредством использования интернет-технологий и специальных программ, позволяющих проводить дистанционные консультации и обмениваться документацией (например, программа Skype, почтовые сервисы www.mail.ru,

«Яндекс.Почта и другие) с соблюдением законодательства по защите персональных данных.

2.2. В настоящей Оферте могут быть использованы термины, не определенные в п.2.1. В этом случае толкование такого термина производится в соответствии с текстом настоящей Оферты. В случае отсутствия однозначного толкования термина в тексте Оферты следует руководствоваться толкованием термина: в первую очередь — на сайте Исполнителя, во вторую очередь — сложившимся в сети Интернет.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА ОФЕРТЫ

3.1. Предметом настоящей оферты является предоставление **Заказчику (Потребителю)** платных медицинских услуг, в соответствии с условиями настоящей публичной оферты и индивидуальной стоимостью медицинской услуги.

3.2. Публичная Оферта является официальным документом и публикуется на сайте по адресу: <http://sfera-psy.ru/> или в общедоступном для ознакомления месте в помещении **Исполнителя**.

3.3. Оказание данных услуг осуществляется **Исполнителем** на основании лицензии № ЛО-64-01-003278 от 01.02.2016 г, выданной Министерством здравоохранения Саратовской области, находящегося по адресу: г.Саратов, ул. Железнодорожная, 72.

Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность **Исполнителя**:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

неврологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью;

психиатрии;

психотерапии;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

3) при проведении медицинских экспертиз по:

экспертизе качества медицинской помощи;

3.4. **Исполнитель** имеет право изменять Прейскурант цен, условия данной Публичной Оферты и дополнения к публичной оферте без предварительного согласования с **Заказчиком (Потребителем)**, обеспечивая при этом публикацию измененных условий в общедоступном для ознакомления с этими документами месте, не менее чем за один день до их ввода в действие.

3.5. При получении медицинских услуг **Заказчиком (Потребитель)** оформляется добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

3.6. Результат оказания медицинских услуг оформляется соответствующей медицинской документацией.

3.7. При согласовании сроков оказания медицинских услуг **Исполнитель** исходит из графика работы и занятости медицинского персонала и лечебно-диагностических служб.

3.8. Данный договор публичной оферты распространяется на оказание медицинских услуг непосредственно по месту нахождения Центра: г. Саратов, ул. Бахметьевская, 10, а также на оказание услуг посредством сети Интернет (он-лайн консультации).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. **Исполнитель** обязуется:

- Оказать **Потребителю (Заказчику)** медицинские услуги, предусмотренные п.3.3. настоящего договора в сроки, установленные выполняемым планом лечения, в период всего срока действия договора.

- Оказывать услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией **Исполнителя** и доводятся до сведения **Потребителя (Заказчика)**.

- Ознакомить **Заказчика (Потребителя)** с действующим Прейскурантом цен **Исполнителя** до подписания настоящего договора (актуальная информация по стоимости услуги **Исполнителя** представлена на сайте www.sfera-psy.ru в разделе «Цены»).

- Ознакомить **Потребителя (Заказчика)** о лечебных методиках рекомендуемых врачом и альтернативными вариантами лечения, последствиях отказа от медицинского вмешательства и возможных осложнениях, возникших в процессе и по окончании лечения, с предоставлением предварительного Плана лечения. Указанные сведения содержаться в амбулаторной карте **Потребителя (Заказчика)**

- Обеспечить **Потребителю (Заказчику)** оказание качественных медицинских услуг, в рамках согласованного выполняемого плана лечения исходя из состояния здоровья **Потребителя (Заказчика)**, медицинских показаний и возможностей **Исполнителя**, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

- Выдавать **Заказчику (Потребителю)** необходимую документацию установленного образца.

- Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных медицинских услуг **Заказчику (Потребителю)**, а также денежных средств, поступивших от **Заказчика (Потребителя)**.

4.2. **Исполнитель** имеет право:

- Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения и проведением других диагностических мероприятий, которые **Исполнитель** сочтет нужным для планирования и осуществления лечения **Потребителя (Заказчика)**.

- Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у **Потребителя (Заказчика)** противопоказаний по общему состоянию организма.

- При изменении клинической ситуации изменить с согласия **Потребителя (Заказчика)** план или (и) сроки лечения, а в случае несогласия **Потребителя** с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть договор.

- Требовать у **Потребителя (Заказчика)** получения медицинских сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

- В случае отсутствия лечащего врача назначить другого врача для проведения лечения с согласия **Заказчика (Потребителя)**.

- Не приступать к оказанию медицинских услуг, а начатые услуги приостановить в случае не оплаты **Заказчиком (Потребителем)** медицинских услуг до момента их полной оплаты и погашения образовавшейся задолженности.

2.3. **Потребитель (Заказчик)** обязуется:

- **Заказчик (Потребитель)** при записи соглашается с тем, что покупает услуги и время специалиста и несет полную ответственность за не явку на указанное время.

- Возврат денежных средств при не явке на указанное время специалиста не производится, есть только возможность перенести прием на другое время.

- Информировать **Исполнителя** до начала лечения о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения любым доступным законным способом.

- Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия

- Ознакомиться и подписать информированное согласие на оказание медицинских услуг

- Ознакомиться с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и пациентов.

- Заполнить и подписать Согласие на обработку персональных данных.
- Своевременно оплатить стоимость услуги в соответствии с пунктом 5 настоящего договора;

4.4. **Потребитель (Заказчик)** имеет право:

- Выбрать врача.
- Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы **Исполнителя**.
- Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом **Исполнителя** не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени.
- Получать информацию о состоянии здоровья и проведенном лечении.
- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- Отказаться от медицинского вмешательства.

5. СТОИМОСТЬ И ОПЛАТА УСЛУГ

5.1. **Заказчик (Потребитель)** при он-лайн записи и оплате услуг посредством сети интернет на сайте **Исполнителя**, соглашается с тем, что покупает услуги и время специалиста и несет полную ответственность за не явку в указанное время.

Возврат денежных средств при не явке на указанное время специалиста не производится, есть только возможность перенести прием на другое время.

Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с Прейскурантом цен **Исполнителя**, действующим на момент обращения **Заказчика (Потребителя)**.

5.2. Форма оплаты: наличный расчет у администратора-кассира, оплата на расчетный счет **Исполнителя** с предварительным уведомлением **Исполнителя** по телефону 8(8452) 98-85-71 или e-mail: sfera_centra@mail.ru, а также путем оплаты услуг на сайте **Исполнителя** посредством сервиса «Яндекс.Деньги» (договор о №НЭК.72517.01). При оплате последним путем **Заказчик (Потребитель)** полностью принимает положения настоящего договора.

Оплата производится перед каждым приемом.

5.3. **Исполнитель** выдает **Потребителю (Заказчику)** документ, подтверждающий оплату оказанных медицинских услуг. В случае оплаты услуг он-лайн в сети Интернет, документ получает **Заказчик (Потребитель)** согласно правилам сервиса, через который происходила оплата. После оплаты услуг он-лайн и получения **Заказчиком (Потребителем)** услуг договор считается исполненным в полном объеме и стороны претензий друг к другу не имеют и иметь не будут.

5.4. **Потребитель (Заказчик)** обязуется согласно плану лечения произвести предоплату в размере 100% от стоимости услуг.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.2. Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего договора.

6.3. Передача информации третьим лицам, либо иное разглашение, особенно, публичное, информации, признанной настоящим договором конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.

6.4. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается информация:

- информация о состоянии здоровья **Заказчика (Потребителя)**, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (врачебная тайна);
- об оплатах услуг, произведенных **Заказчиком (Потребителем)**.

6.5. С согласия **Заказчика (Потребителя)** или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным

лицам, в интересах обследования и лечения **Заказчика (Потребителя)**.

7. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Все неурегулированные настоящим Договором отношения регулируются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

7.3. **Заказчик (Потребитель)** вправе в любое время отказаться от исполнения договора и расторгнуть настоящий договор только при условии оплаты **Потребителем (Заказчиком) Исполнителю** фактически понесенных им расходов.

7.4. **Исполнитель** вправе расторгнуть настоящий договор и отказаться от дальнейшего оказания медицинских услуг в случае отказа **Потребителя (Заказчика)** от медицинского вмешательства, дополнительного комплекса обследования, лечения, нарушения предписаний и рекомендаций врача, некорректного поведения в отношении персонала **Исполнителя**, неявке **Заказчика (Потребителя)** на очередной прием лечения в течение 60 (шестидесяти) дней от назначенной лечащим врачом даты.

7.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору, связанные с конкретным **Заказчиком (Потребителем)**, если они имеют место в процессе предоставления конкретному лицу медицинских услуг, заранее их оплативших и тем самым принявших условия данного договора публичной оферты, считаются действительными при условии, что совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

8.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

8.2. **Исполнитель** несет ответственность за соблюдение норм использования медицинского оборудования и ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-гигиенического режима, лечебных технологий, профессиональной этики.

8.3. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств, не предусмотренных договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение.

8.4. **Исполнитель** не несет ответственность за осложнения, возникшие по причине неявки **Потребителя (Заказчика)** в указанный срок;

8.5. **Исполнитель** не несет ответственность за возникновение аллергических реакций у **Потребителя (Заказчика)** не отмечавшего ранее проявления аллергии;

8.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований. В этом случае, **Исполнитель** не несет ответственность за наступление последствий.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Споры и разногласия между Сторонами решаются путем переговоров. В случае разногласия Сторон по поводу качества оказанных услуг, Стороны вправе обратиться к независимому эксперту. Расходы на проведение независимой экспертизы осуществляет заинтересованная Сторона. При не достижении согласия между Сторонами, спор передается на рассмотрение в суд по месту нахождения **Исполнителя**.

9.2. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Договор оферты вступает в силу с момента подписания акцепта (соглашения) настоящей Оферты и действует до исполнения сторонами взятых на себя обязательств. В случае оплаты и/или получения услуг посредством сети Интернет или напрямую на расчетный счет Исполнителя (по реквизитам, с обязательным информированием **Исполнителя**, как указано в п.5.2) Заказчик (Потребитель) принимает условия настоящего договора, соглашается с ними и договор вступает в силу и действует до исполнения сторонами взятых на себя обязательств.

10.2. Присоединяясь к данному договору оферты, на основании ФЗ № 152 «О защите персональных данных» **Заказчик (Потребитель)** принимает решение о предоставлении своих персональных данных **Исполнителю**, и дает согласие на их обработку путем ведения баз данных автоматизированным, механическим и ручным способом. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, паспортные данные, домашний и мобильный телефоны, место работы, место жительства и другие персональные данные, полученные **Исполнителем** при оказании медицинской помощи.

10.3. На основании п.15 "Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" утвержденных Постановлением Правительства РФ 4.10.2012 №1006, **Исполнитель** уведомляет **Заказчика (Потребителя)** о том, что несоблюдение рекомендаций **Исполнителя**, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения или отрицательно сказаться на состоянии здоровья **Заказчика (Потребителя)**.

10.4. В соответствии со ст.20, главы 4 ФЗ №323 "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", **Заказчик (Потребитель)** дает свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Подписанный Договор и информированное добровольное согласие подтверждают, что **Заказчик (Потребитель)** внимательно ознакомился с возможными осложнениями при проведении манипуляций. **Заказчик (Потребитель)** понимает, что проведение лечения связано с возможностью возникновения осложнений и согласен с этим. В случае оплаты и/или получения услуг посредством сети Интернет или напрямую на расчетный счет Исполнителя (по реквизитам, с обязательным информированием исполнителя, как указано в п.5.2) Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он согласен со всеми положениями настоящего договора, включая п. 10.12 – 10.13 (т.е. дает согласие на обработку персональных данных и добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство).

10.10. **Заказчик (Потребитель)** информирован, о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

10.11. Ни одна сторона не вправе передавать свои права по настоящему договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

10.12. Принимая данный договор публичной оферты Заказчик (Потребитель) подтверждает следующее:

«Настоящим, я даю свое согласие на обработку ООО «Сфера-М», моих персональных данных и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе. Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, день и место рождения, адрес, другая информация, относящаяся к моей личности. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения услуг, оказываемых Исполнителем. Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование,

уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Исполнитель не ограничен в применении способов их обработки. Я согласен, что в случае необходимости Исполнитель вправе предоставить мои персональные данные для достижения указанных выше целей третьему лицу (в т.ч. дочерним и зависимым), их агентам и иным уполномоченным ими лицам. Такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия. Настоящее согласие дается мною бессрочно, но может быть отозвано посредством направления мною письменного уведомления Исполнителю не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия».

10.13. В случае оплаты и/или получения услуг посредством сети Интернет или напрямую на расчетный счет Исполнителя (по реквизитам, с обязательным информированием исполнителя, как указано в п.5.2) Заказчик (Потребитель) дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, необходимое для оказания медицинской помощи в связи с имеющимся заболеванием (состоянием), осуществляемое в ООО «Сфера-М». Медицинский работник, оказывающий медицинскую услугу, обязуется при первой встрече, перед установлением диагноза и назначением лечения, в доступной для Заказчика (Потребителя) форме разъяснить цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Заказчику (Потребителю) в рамках настоящего договора публичной оферты разъяснено, что он имеет право отказаться от определенного вида медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Данное добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство распространяется на все виды оказываемых медицинских услуг, предусмотренной лицензией Исполнителя и необходимых Заказчику (Потребителю).

11. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Общество с ограниченной ответственностью «Сфера-М».

Адрес: г. Саратов, ул. Бахметьевская, д. 10

ИНН 6455062996

КПП 645501001

Банковские реквизиты:

ЗАО «Банк «Агророс»

БИК 046311772

к/с 30101810600000000772

р/с 40702810100000004517

Директор – Бачило Егор Вячеславович, действующий на основании Устава.