

Публичная оферта на оказание платных медицинских услуг

г. Уфа

Редакция от «25» июня 2021 года

Утвержден Приказом Директора ООО «ТочноТест-регион» Антонов А.В. №10 от «25» июня 2021 года

Настоящая публичная оферта на оказание платных медицинских услуг ООО «ТочноТест-регион» (далее – «Оферта» и/или «Договор») в порядке ст. 426, 435, 437 Гражданского Кодекса РФ (далее – «ГК РФ») является публичной офертой, обращенной к физическим лицам, которые принимают настоящую оферту в отношении оказания разовой медицинской услуги и выражают намерение заключить договор на услуги Исполнителя по нижеследующим условиям. Физические лица, желающие принять (акцептировать) данную оферту, обязуются подписать Заявление о присоединении к публичной оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «ТочноТест-регион» по форме, изложенной в Приложении № 1 к настоящей Оферте.

Настоящая Оферта на основании статей 432, 433, 434, 440 Гражданского кодекса считается заключенной в момент ее акцепта со стороны гражданина, то есть в момент фактического обращения физического лица в ООО «ТочноТест-регион» с целью получения (приобретения) медицинских услуг.

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 15.10.2020 года до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

При трактовке настоящей оферты применяется следующая терминология:

Заказчик – физическое или юридическое лицо, принимая настоящую Оферту с Исполнителем в отношении Пациента, который является непосредственным потребителем медицинских услуг (Пациентом) или его законным представителем. Заказчик является оплачивающей медицинские услуги по настоящей Оферте стороной. Заказчик и Пациент могут совпадать в одном лице.

Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью «ООО «ТочноТест-регион» (ООО «ТочноТест-регион»), ИНН 0278964311, ОГРН 027801001, Лицензия №

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящей Офертой, дополнениями/приложениями к настоящей Оферте. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. Пациент и Заказчик могут совпадать в одном лице.

Сторона – именуемый по отдельности Заказчик, Пациент или Исполнитель.

Стороны – именуемые совместно Заказчики/или Пациент и Исполнитель.

Прайс-лист – утвержденный Директором перечень оказываемых платных медицинских услуг и цен на них, действующий на момент произведения оплаты. Прайс-лист доступен для публичного ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет и на стендах в подразделениях Исполнителя. Стоимость конкретных медицинских услуг и манипуляций также может быть уточнена у соответствующих специалистов Исполнителя.

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор).

Правила оказания услуг – утвержденные приказом директора локальные документы, регламентирующие правила и условия оказания медицинских услуг Потребителю Исполнителем. Правила оказания услуг доступны для ознакомления на стойке регистратуры, а также в сети Интернет. К ним относятся: Правила внутреннего распорядка для потребителя, регламент и порядок предоставления медицинских услуг Исполнителем, Правила предоставления платных медицинских услуг Исполнителя.

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств – специальная форма, в которой закреплено, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Акцепт - заявление о присоединении к публичной Оферте на оказание платных медицинских услуг Исполнителем. Акцепт осуществляется после ознакомления с настоящей Офертой, правилами оказания услуг, Прайс-листом и режимом работы.

В случае, если Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то по тексту настоящего Договора термины «Потребитель» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

1. ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

1.1. Исполнитель оказывает Потребителю по его заказу платные медицинские услуги (*далее – Услуги*), в соответствии с п. 1.3. настоящей Оферты и Прайс-листа платных медицинских услуг (*далее – Прайс-лист*), а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Медицинские Услуги оказываются в соответствии с Правилами оказания услуг (*далее - Правила*), утвержденными приказами директора в установленном порядке.

1.3. Потребитель обязан собственноручно подписать Заявление о присоединении к публичной Оферте на оказание услуг Исполнителем (*далее - «Акцепт»*). **Отказ Потребителя от подписания листа информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего договора Потребителя в одностороннем порядке.**

1.4. Услуги оказываются по заказу Потребителя в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем стандартами оказания медицинской помощи. Волеизъявление (заказ) Потребителя отражается в счете на оказание услуг. Сроки оказания Услуг регулируются расписанием приема медицинских работников, установленными сроками проведения лабораторных исследований. Конкретное время определяется посредством записи Потребителя на прием с учетом его желания и имеющегося свободного интервала времени приема в сетке расписания врача/специалиста либо в порядке живой очереди.

1.5. Заказчик гарантирует, что в установленных законодательством случаях, он является законным представителем Потребителя, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Потребителе, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Потребителю – при достижении им 15-летнего возраста.

1.6. Объем предоставления Потребителю Услуг определяется Исполнителем и согласовывается с Потребителем (законным представителем Потребителя), в момент обращения Потребителя к Исполнителю с целью получения Услуг.

1.7. Услуги по настоящей Оферте оказываются Исполнителем Потребителю систематически, по факту его обращения. Сроки и время оказания Услуг согласовываются в момент записи Потребителя на прием к лечащему врачу либо на осуществление иной платной медицинской услуги (манипуляции).

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ ОФЕРТЫ

2.1. Исполнитель обеспечивает Потребителю в установленном порядке путем размещения на информационных стендах (стойках) или в сети «Интернет» информацией, включающей в себя сведения о перечне Услуг и их стоимости, порядке оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель в рамках настоящей Оферты намеревается оказать Потребителю Услуги в соответствии с его заказом (п. 1.3 настоящей Оферты). Исполнитель обязуется оказывать Услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения в соответствии с настоящей Офертой после оплаты услуг.

2.3. Исполнитель имеет право оказывать дополнительные платные медицинские услуги Потребителю, не указанные в счете на оплату, в случае, если неоказание таких услуг составляет угрозу жизни и здоровью Потребителя, и необходимость их оказания вызвана жизненными показаниями Потребителя. Стоимость данных Услуг оплачивается Потребителем после оказания услуг на основании действующего Прайс-листа.

2.4. В рамках исполнения настоящей Оферты при наступлении соответствующих обстоятельств Исполнитель обязуется немедленно известить Потребителя о невозможности оказания ему Услуг либо сокращении объема оказываемых Услуг. Такими обстоятельствами могут быть: медицинские противопоказания; заболевание, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях; если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Потребителя или угрожает жизни Потребителя; отсутствие у Исполнителя необходимых специалистов, оборудования, инструментария, непереносимость лекарственных средств; неподготовленность Потребителя к проведению процедуры и т.д. В случае невозможности оказания услуги Исполнитель уведомляет Потребителя и организует возврат ему оплаченной стоимости не оказанных Услуг.

2.5. Все Услуги оказываются с использованием зарегистрированного оборудования и расходных материалов. Для оказания Услуг в рамках настоящей Оферты Исполнитель привлекает только специалистов с действующим сертификатом, дающим право на оказание определенного типа медицинских услуг.

2.6. Оказание Услуг в рамках настоящей Оферты сопровождается составлением всей необходимой медицинской документации, в т. ч. получением от Потребителя информированного добровольного согласия на проведение всех видов медицинских вмешательств, установленных действующим законодательством случаях и порядке. Исполнитель ведет учет видов, объемов, стоимости, оказанных Потребителю Услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.7. Исполнителем, после исполнения Договора, при указании Потребителем мобильный номер отправляется СМС об исполнении Услуги, и при предоставлении электронной почты Потребителем направляются (результаты лабораторных исследований).

2.8. Потребитель, заказав и оплатив оказание ему услуг тем самым согласует право Исполнителя на привлечение третьих лиц, обладающих навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, при обязательном соблюдении режима полной конфиденциальности при передаче привлеченным

Исполнителем третьим лицам биологического материала Потребителя, результатов исследования, а также персональных данных Потребителя.

2.9. Потребитель соглашается с тем, что при осмотре и лечении может возникнуть необходимость в проведении дополнительных методов обследования и лечения. Специалист, принимающий участие в оказании Услуг, вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального лечения направить Потребителя к другому специалисту. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя он имеет право направить Потребителя в другие специализированные медицинские учреждения. Ответственность за выполнение или невыполнение этих рекомендаций специалиста несет Потребитель. В случае если Потребитель отказывается посетить других специалистов (выполнить дополнительные диагностические процедуры), лечащий врач вправе отказаться лечить Потребителя, поскольку не имеет полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и выборе плана лечения.

2.10. Потребитель соглашается с тем, что проводимое лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании Услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.

2.11. Потребитель имеет право в любой момент в письменной форме отказаться от Услуг/медицинского вмешательства, при этом оплатив Исполнителю фактически оказанные Потребителю Услуги, а при отказе от оказания услуг - фактически понесенные в этой связи расходы. Отказ Потребителя от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его законным представителем, а также лечащим (дежурным) врачом, если он предусмотрен в оказании данной Услуги. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач.

2.12. Потребитель обязуется выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов, график посещений специалистов, режим работы Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия предоставления ему качественных и своевременных Услуг, а в случае невозможности планового посещения лечащего врача – извещать не позднее, чем за один рабочий день до даты приема.

2.13. Потребитель обязан соблюдать все особенности подготовки к лабораторным исследованиям, правил сбора биоматериала и при необходимости его транспортировки. Исполнитель не несет ответственности за результаты исследований в случае сдачи биоматериала Потребителем с нарушением указанных правил. Указанные правила доступны для ознакомления Потребителя на сайте Исполнителя: analiznadom.ru, а также в медицинском офисе.

2.14. В случае, если биоматериал доставляется Потребителем самостоятельно, он обязан предоставлять его в контейнерах, выданных предварительно Исполнителем. Исполнитель вправе отказать Потребителю в приеме биоматериала в таре, не соответствующей его требованиям.

2.15. Исполнитель вправе увеличивать срок исполнения услуги, если это обусловлено сомнительным результатом или необходимостью подтверждения результата в специализированном учреждении здравоохранения, при этом Исполнитель должен поставить в известность Потребителя.

3. СТОИМОСТЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Стоимость Услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящей Офертой, определяется согласно заказу Потребителя (Счет на оказание услуг) (п. 1.4 настоящей Оферты).

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя наличными деньгами либо в безналичном порядке, в т. ч. с использованием пластиковых карт кредитных организаций (при наличии технической возможности). Исполнитель предоставляет Потребителю документ (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности), подтверждающий прием наличных или безналичных денежных средств.

3.3. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в следующие сроки:

3.3.1. Потребитель оплачивает Услугу до её оказания в полном объеме при обращении в кассу Исполнителя, на основании сформированного согласно заказу счета (п. 1.4. настоящей Оферты). Исполнитель имеет право не приступать к оказанию Услуг в случае отсутствия платежа со стороны Потребителя.

3.3.2. В случае если необходимость оказания Услуг возникла на приеме (в процессе обследования; выявления факторов, требующих дополнительного лечебно-диагностического обследования ввиду малой предсказуемости определения всего объема услуг (работ)) и Потребитель выразил свое согласие на оказание ему дополнительных услуг (п. п. 2.3, 2.8 настоящей Оферты). Оплата производится в кассе Исполнителя непосредственно после оказания соответствующих услуг, т.е. в день их оказания.

3.3.3. Потребитель, ранее оплативший стоимость Услуги, обязан обратиться за ее получением не позднее 14 календарных дней с момента оплаты, а при необходимости предварительной записи – записаться на прием к специалистам для получения Услуги в указанный срок.

4. ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И ПРЕТЕНЗИОННЫЙ ПОРЯДОК

4.1. В случае, если та или иная Услуга не была оказана по вине одной из сторон, Потребителю предлагается на выбор:

4.1.1. Согласовать с сотрудниками Исполнителя и перенести дату оказания данной услуги на другое время, если невозможность оказания услуги вызвана временными причинами (*поломка оборудования, неправильная подготовка пациента к процедуре, опоздание на прием и т.п.*).

4.1.2. Написать заявление на возврат денежных средств за оплаченную, но не оказанную услугу. Возврат осуществляется в наличной форме либо на банковскую карту, в зависимости от того, каким способом была произведена оплата услуги. При возврате денежных средств Исполнитель имеет право удержать сумму фактических затрат по подготовке к исполнению услуги (закупленные специально для исполнения услуги лекарственные средства, расходные материалы). Вышеуказанные лекарственные средства и/или расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Потребителю суммы) по желанию Потребителя могут быть переданы ему (при возможности, если это не противоречит санитарным правилам и нормам). Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты передачи сотрудникам Исполнителя соответствующего заявления на возврат денежных средств.

4.2. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящей Оферте споры путем переговоров сторон. В случае невозможности урегулирования спора в досудебном порядке, все неурегулированные вопросы подлежат разрешению в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае возникновения конфликтной ситуации Пациент имеет право обратиться:

- лично к дежурному администратору Исполнителя;
- лично к Директору Исполнителя;
- письменно, оставив запись в «Книге отзывов и предложений».

4.4. В письменной претензии Потребитель обязуется указать свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ (уведомление о переадресации обращения), изложить суть предложения, заявления или жалобы, поставить личную подпись и дату. В случае необходимости, в подтверждение своих доводов Потребитель прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

Претензия должна быть передана Потребителем ответственному сотруднику (администратору регистратуры, должностным лицам Исполнителя, указанным в п. 4.3 настоящего раздела, с приложением документа, удостоверяющего факт оплаты. Претензия должна быть рассмотрена Исполнителем в течение 30 дней со дня ее регистрации, после чего на следующий рабочий день оригинал ответа отправляется по адресу регистрации Потребителя, указанному в Заявлении, заказным письмом с уведомлением.

4.5. Претензии по качеству проводимых исследований с привлечением третьих лиц принимаются при условии: идентичной подготовки пациента и забора биоматериала третьими лицами в один день с забором у Исполнителя, проведения исследования с применением аналитических систем используемых у Исполнителя.

4.6. Соблюдение претензионного порядка при рассмотрении споров обязательно. Все претензии Потребителя, выраженные в обход установленного в данном разделе порядка, рассмотрению не подлежат.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение/ненадлежащее исполнение обязательств по настоящей Оферте, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае невозможности урегулирования спора в претензионном порядке, спор подлежит разрешению в судебном порядке согласно действующему законодательству.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящей Оферте, если оно явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящей Оферте.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящей Оферты, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящей Оферты и принятых на себя обязательств; добровольного информированного отказа Потребителя от лечения; непредставление Потребителем полной и достоверной информации о состоянии здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. С учетом самой технологии выполнения Услуги Потребитель должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем Потребитель в устной форме информируется специалистом, оказывающим Услуги, до момента ее оказания. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если

осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, медицинский персонал устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

5.5. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Потребитель обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

6.1. Конфиденциальной считается информация, отнесенная Федеральным законом РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. к персональным данным. Исполнитель обязуется принимать все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных Заказчика и Потребителя от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или настоящим Договором, дополнениями/приложениями к нему. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящей Оферты.

6.2. С письменного согласия Потребителя (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его законным представителем.

6.3. Подписывая Акцепт (раздел «Терминология, используемая в Публичной оферте») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Потребитель дает свое согласие на обработку его персональных данных сотрудниками Исполнителя (далее: «Оператор»), в медико-профилактических целях, в целях организации и оказания Услуг, создания условий для их получения и осуществления контроля над объёмом и качеством оказываемых услуг, в целях обеспечения прав потребителей.

6.4. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, контактные телефоны (домашний, мобильный и др.), место жительства (сведения о регистрации), место работы, должность, адрес электронной почты, изображение гражданина, обработка видеозаписи с гражданином и другие персональные данные и сведения, полученные Исполнителем при предоставлении Услуг, непосредственно связанные с оказанием медицинских услуг (включая состояние здоровья, физиологические особенности человека; поставленные диагнозы, факты обращения за получением медицинских услуг, сведения об организациях, оказывающих медицинские услуги, результатах обращения за медицинской помощью в медицинские организации, привычки и увлечения, в т. ч. вредные (алкоголь, наркотики и др.), семейное положение, наличие детей, родственные связи).

6.5. Исполнитель ведет запись телефонных разговоров, в помещениях осуществляется видеонаблюдение с использованием камер открытого типа, фиксирующих звук. В результате чего дается согласие на обработку персональных данных (изображения, голоса).

6.6. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Потребитель дает свое согласие: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передачу (в т. ч. распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

6.7. Исполнитель вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: автоматизированную обработку персональных данных и обработку персональных данных, осуществляемую без использования средств автоматизации.

6.8. Согласие действует в течение срока хранения медицинской карты и может быть отозвано Потребителем путем направления в адрес Исполнителя письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю Исполнителя в любой момент после окончания оказания услуг.

6.9. Потребитель предоставляет Исполнителю право на использование его персональных данных для информирования его с помощью средств связи (в т. ч. Интернета и sms-рассылок) о работе медицинского персонала Исполнителя, режиме работы, новых услугах, их стоимости, об изменениях порядка представления медицинских услуг, напоминания о записи на прием к врачу/ исследованию, иных, вытекающих из деятельности Исполнителя целей и задач, в соответствии с настоящим разделом.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. В соответствии с пунктом 2 статьи 437, пунктом 3 статьи 438 Гражданского Кодекса Российской Федерации акцепт Оферты равносителен заключению Договора на оказание услуг на условиях, изложенных в Оферте.

7.2. Настоящий Договор может быть прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящей Оферте, а также в случаях, предусмотренных настоящей Офертой и действующим законодательством.

7.3. Срок действия Договора устанавливается Сторонами согласно действующему прайс-листу и срокам оказания Услуги.

7.4. Потребитель имеет право, письменно уведомив Исполнителя, расторгнуть в одностороннем порядке Договор в любое время, оплатив по Прайс-листу стоимость оказанных услуг (фактически понесенных расходов). При расторжении Договора по инициативе Потребителя до оказания ему Услуги возврат денежных средств за оплаченные, но не полученные по желанию Потребителя Услуги, осуществляется согласно п. 4.1.2.

7.5. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.6. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Договор, Прайс-лист, перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания платных медицинских услуг Исполнителем. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика путем размещения соответствующей информации на информационных стендах в подразделениях Исполнителя и ее официальном сайте.

7.7. Приложения к настоящему Договору:

- Приложение № 1 – Заявление о присоединении к публичной оферте на оказание платных медицинских услуг

8. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Институт геномной и тканевой инженерии»

Сокращенное наименование: ООО «ТочноТест-регион»

Юридический адрес: 450076, Республика Башкортостан, город Уфа, улица Менделеева, дом 150/7, оф. 4

Адрес места осуществления медицинской деятельности: Челябинская область, Ашинский район, г. Сим, ул. Пушкина, д. 9

ИНН 0278964311

КПП 027801001

ОГРН 1200200074260

Р/с 40702810406000050550 в ПАО Сбербанк

К/с 30101810300000000601

БИК 048073601

Телефон регистратуры: +7 999 444 26 70

Заявление № _____ о присоединении к Публичной оферте на оказание платных медицинских услуг ООО «ТочноТест-регион»

г. Сим _____ «__» _____ 20__ года

Я, нижеподписавшийся _____
(ФИО Заказчика, полностью), дата рождения: «__» _____, зарегистрированный по адресу: _____, паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

_____ (название выдавшего органа, код подразделения и дата выдачи),

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____,

являющийся законным представителем, _____,

(ФИО Потребителя несовершеннолетнего/недееспособного лица, полностью), «__» _____ года рождения, что подтверждается Свидетельством о рождении серия _____ номер _____ от «__» _____ г. (далее по тексту – «Потребитель») (заполняется при достижении Пациентом возраста 15 лет) зарегистрированного по адресу:

_____, паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

_____ (название выдавшего органа, код подразделения и дата выдачи),

контактные телефоны: _____, мобильный _____,

_____, адрес электронной почты: _____,

_____, почтовый адрес (заполняется в случае отличия от адреса регистрации)

заявляю, что ознакомился с условиями Публичной оферты на оказание платных медицинских услуг ООО «ТочноТест-регион» в редакции от «15» октября 2020 г. (далее – «Договор», «Оферта»), ИНН 0278964311, ОГРН 1200200074260 (далее – «Исполнитель») и выражаю свое согласие с изложенными в нем обязательствами и правами Сторон и обязуюсь их соблюдать. Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю факт того, что мне полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия моего соглашения (акцепта) с предложением (офертой) Исполнителя. Взаимоотношения Сторон в рамках настоящего Заявления о присоединении к Публичной оферте на оказание платных медицинских услуг Исполнителя регулируются действующим законодательством РФ.

Подпись / ФИО