

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД»


К.И. Хашхожева



2023 г.

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОФЕРТЕ:

Настоящий документ является публичной офертой Общества с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР РАДИОВОЛНОВОЙ ХИРУРГИИ «СУРГИМЕД» (ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД») о заключении договора на оказание платных медицинских услуг путем присоединения к настоящей Оферте.

Адресована: неограниченному кругу лиц.

Срок действия по Оферте: не ограничен.

Срок акцепта: не установлен.

Правовое обоснование для оказания услуг посредством настоящей Оферты: статьи 426, 428, 435, 436, 437, 438, 439, 440 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Актуальная редакция Оферты, включая все приложения к ней, размещена на сайте ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД»: www.surgimed.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И ИХ ЗАКОННЫХ/УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ДО ПРИСОЕДИНЕНИЯ К ОФЕРТЕ

Акцептуя настоящую Оферту Пациент или его законный/уполномоченный представитель подтверждает, что до подписания Договора присоединения к настоящей Оферте он уведомлен о том, что:

1. У него имеется возможность получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, т.е. без взимания платы за оказываемые услуги. Бесплатные медицинские услуги оказывают медицинские организации, участвующие в реализации указанных Программ государственных гарантий. Подписанием Договора присоединения Пациент или его законный представитель подтверждают предоставление ему информации о расположении медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь без взимания платы.

2. ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД» не является участником Программы

государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и оказывает медицинские услуги исключительно на платной основе.

3. Несоблюдение указаний, назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, а также неявка на осмотр, перевязку или для наблюдения в динамике результатов медицинских вмешательств, проведенных Пациенту Исполнителем может снизить качество предоставляемой медицинской помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента/Потребителя.

4. Исполнитель не оказывает услуги анонимно ввиду того, что необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия (ст. 20 Федерального закона 323-ФЗ от 21.11.2011 г.), подписание которого требует обязательной идентификации личности Пациента. В связи с указанным, при подписании Договора присоединения к настоящей Оферте Пациенту и его Представителю требуется предоставление документа, удостоверяющего личность.

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ДОГОВОРЕ

Медицинская организация – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, осуществляющие в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Исполнитель, Медицинский центр - ООО «ЦЕНТР РАДИОВОЛНОВОЙ ХИРУРГИИ «СУРГИМЕД» (ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД»), ОГРН1090725000772, зарегистрированное ИФНС №1 по г. Нальчику КБР, Свидетельство серия 07 № 001554801 от 28.10.2009 г., осуществляющее деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01156-07/00383251 от 28.02.2019 г., выданной бессрочно Министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики (адрес 360004, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. А. Кешокова д.100, телефон: 8(8662)40-70-37), в соответствии с перечнем услуг: 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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пластической хирургии; ультразвуковой диагностике; хирургии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии;

колопроктологии; эндоскопии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; хирургии.

Адрес места нахождения и осуществления медицинской деятельности: 360021, Кабардино-Балкарская Республика, город Нальчик, кп Вольный Аул, улица Калмыкова, д. 18. Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: www.surgimed.ru

Контакты для направления обращений (претензий, жалоб):

Адрес места нахождения и почтовый адрес: 360021, Кабардино-Балкарская Республика, город Нальчик, кп Вольный Аул, улица Калмыкова, д. 18.

Адрес электронной почты: surgimed07@mail.ru

Телефон: 8(8662)444770

Обращение потребителя может быть направлено любым из указанных способов. Обращение в устной форме принимается по указанному номеру телефона или при личной явке в медицинский центр. Срок рассмотрения обращений 10 календарных дней.

Банковские реквизиты: ИНН/КПП 0725000907/072601001, расчетный счет № 40702810160330001871 в Ставропольском отделении № 5230 ПАО СБЕРБАНК, корреспондентский счет № 30101810907020000615 БИК 040702615.

Оферта - предложение о заключении сделки, в котором изложены все существенные условия договора, адресованное неограниченному кругу лиц.

Акцепт Оферты - подписание Пациентом или его законным/уполномоченным представителем Договора присоединения по установленной форме.

Совершение потребителем действий, направленных на акцепт Оферты означает, что Пациент или его Представитель ознакомился с Офертой, условиями Договора на оказание платных медицинских услуг, Прейскурантом цен, режимом работы и правилами внутреннего распорядка медицинского центра, размещенных на официальном сайте и информационном стенде медицинского центра.

Договор присоединения – договор, условия которого определены Исполнителем в стандартной форме, которая может быть принята другой стороной не иначе как путем присоединения к предложенному договору в целом.

Потребитель/Пациент - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором.

Законный представитель - родители, усыновители, опекуны, попечители, органы опеки и попечительства, действующие на основании документов, подтверждающих указанные отношения.

Уполномоченный представитель – физическое или юридическое лицо, уполномоченное Пациентом представлять его интересы в отношениях с Исполнителем на основании нотариальной доверенности.

Представитель – законный или уполномоченный представитель Пациента.

Заказчик - юридическое или физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги

в соответствии с настоящей Офертой в пользу Пациента.

Потребитель – гражданин, имеющий намерение приобрести либо приобретающий услуги Исполнителя исключительно для личных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на возмездной основе обязуется оказывать Пациенту медицинские и сопутствующие им услуги в соответствии с положениями, порядками и стандартами медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также с учетом клинических рекомендаций, а Пациент, его Представитель или Заказчик принимает на себя обязательства по оплате оказанных медицинских услуг в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Договор заключается при первом обращении для получения услуг. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень услуг, их объем, сроки оказания и стоимость предварительно определяются Пациентом на основании рекомендаций специалиста и указываются в Приложении № 1 «Перечень видов медицинских услуг, их объем и срок оказания» (далее Перечень услуг). Перечень услуг составляется и подписывается сторонами при каждом обращении Пациента в медицинский центр с целью получения платных медицинских услуг и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также, по просьбе Пациента, в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем утвержденного Минздравом РФ стандарта медицинской помощи.

1.4. Услуга считается оказанной Исполнителем в момент окончания медицинского вмешательства, о чем составляется Приложение № 2 «Акт об оказании медицинских услуг» (далее Акт оказанных услуг).

2. Условия оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги в соответствии с утвержденным режимом работы медицинского центра. Информация об актуальном режиме работы медицинского центра размещается на официальном сайте, на информационном стенде, расположенном в фойе медицинского центра, а также непосредственно при входе в помещение медицинского центра. Об изменении режима работы Пациент информируется посредством размещения информации на указанных публичных источниках информации.

Услуги оказываются в плановом порядке, по предварительной записи Пациента. Без предварительной записи Пациент может быть принят только при наличии в расписании специалиста свободного времени.

2.2. Присоединяясь к Оферте Пациент подтверждает свое согласие со всеми ее условиями, включая стоимость услуг, которая указана в Прейскуранте медицинского центра, размещенного в публичном доступе на официальном сайте

Исполнителя по адресу: www.surgimed.ru и на информационном стенде медицинского центра. В случае несоответствия цен Прейскуранта, размещенного на сайте ценам, указанным при расчете за услугу администратором – кассиром, приоритетным является Прейскурант, размещенный на информационном стенде медицинского центра.

2.3. Медицинские услуги оказываются при условии наличия подписанного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. При отказе от подписания указанного согласия оказание медицинских услуг Пациенту невозможно.

2.4. На любом из этапов лечения Пациент имеет право отказаться от медицинских вмешательств, предусмотренных стандартами лечения, в полном объеме или от их части. Отказ от медицинских вмешательств оформляется только в письменном виде.

2.5. Выбирая полный отказ от медицинских вмешательств Пациент фактически прекращает действие настоящего договора. С этого момента медицинские работники Исполнителя не несут ответственность за здоровье Пациента. При этом составления дополнительных документов о расторжении договора не требуется.

2.6. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента такие медицинские услуги оказываются независимо от наличия или отсутствия согласия Пациента.

2.7. Подпись Пациента в медицинской документации, в том числе под информированными добровольными согласиями, подтверждает, что медицинскими работниками ему в доступной форме предоставлена информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных альтернативных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.8. В случае отказа Пациента от подписания Акта оказанных услуг, сотрудником Исполнителя проставляется отметка об отказе Пациента от подписания документа с привлечением двух свидетелей из числа посетителей или из числа работников медицинского центра. В случае отсутствия мотивированного письменного отказа Пациента от подписания Акта оказанных услуг в течение 3 (трех) календарных дней с даты оказания медицинской услуги, услуга считается принятой Пациентом или его Представителем в полном объеме и подлежит оплате.

2.9. Присоединяясь к настоящему договору Пациент или его Представитель дает свое согласие на проведение необходимого в рамках оказания медицинских услуг фото и/или видео протоколирования состояния Пациента «до» и «после» медицинского вмешательства, которое проводится с целью отслеживания и учета динамики изменений состояния Пациента в ходе получения медицинских услуг и оценки качества оказания медицинской помощи. Фото и видеоматериалы, выполненные в рамках настоящего договора, являются предметом врачебной тайны и собственностью Исполнителя.

2.10. Отказ Пациента от проведения фото и или видеопотоколирования,

предусмотренного п. 2.9. настоящего Договора, когда такое протоколирование важно для проведения визуальной оценки результата медицинского вмешательства и оценки качества медицинской помощи приравнивается к отказу от подписания Информированного добровольного согласия на медицинскую услугу и Исполнитель оставляет за собой право отказать Пациенту в проведении медицинской манипуляции.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Стоимость лечения Пациента складывается из стоимости медицинских услуг, рекомендованных Пациенту лечащим врачом, определяется в соответствии с действующим на дату составления Перечня услуг Прейскурантом цен Исполнителя, размещенным на официальном сайте медицинского центра по адресу: www.surgimed.ru и на информационном стенде медицинского центра.

Прейскурант цен, независимо от того где и на каком носителе он размещен, является неотъемлемой частью Оферты и договора на оказание платных медицинских услуг. По соглашению Сторон стоимость услуги может быть изменена.

3.2. Расчет за предоставляемые услуги проводится Пациентом в полном объеме перед оказанием. Оплата услуг производится в рублях РФ путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Пациент или его законный Представитель в любое время вправе самостоятельно внести предоплату в счет будущего оказания услуг. Предварительная оплата товаров или услуг может быть осуществлена в рублях РФ путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

3.5. При досрочном расторжении настоящего договора, либо в случае отказа Пациента или его Представителя от оплаченных ранее, но не полученных услуг, Исполнитель на основании письменного заявления производит возврат полученных денежных средств за вычетом стоимости, фактически оказанных Пациенту услуг, в том числе понесенных Исполнителем расходов на подготовку к оперативным вмешательствам, закупку медицинских изделий, необходимого специального оборудования, расходных материалов и иных товаров, заказанных Исполнителем для оказания услуг непосредственно данному Пациенту. Возврат денежных средств производится Исполнителем не позднее 10 (десяти) рабочих дней с даты подачи Пациентом или его Представителем заявления о возврате предварительно уплаченных денежных средств.

3.6. В случае если, после внесения предварительной оплаты за комплекс процедур, участвующих в акции, Пациент или его Представитель решил отказаться от прохождения одной или нескольких процедур из указанного комплекса, и решил вернуть оставшиеся денежные средства, то стоимость тех процедур, которые Пациент уже получил по данной акции, пересчитывается по полной стоимости, указанной в Прейскуранте цен на платные медицинские

услуги, без учета скидки (акции). После удержания всех необходимых сумм, оставшиеся денежные средства возвращаются.

4. Права и обязанности Пациента

4.1. Пациент и/или его Представитель имеет право:

4.1.1. Получать платные медицинские услуги надлежащего качества, объема и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

4.1.2. Получать от Исполнителя в доступной для понимания и восприятия форме, информацию о медицинских услугах, ходе лечения, любую информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследований, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения и т.д., а также об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.1.3. Знакомиться с медицинской документацией, получать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента. Возможность ознакомления с медицинской документацией или получение ее копий предоставляется только по письменному заявлению Пациента или его Представителя с учетом требований и в сроки, предусмотренные законодательством РФ.

4.1.4. Выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.1.5. В письменной форме отказаться от получения услуги в любой момент до начала ее оказания Исполнителем и получить обратно уплаченную сумму. При этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных ст. 782 ГК РФ с учетом раздела 3 настоящего договора.

4.1.6. Привлекать третьих лиц для оплаты услуг Исполнителя, оставаясь ответственным за оплату перед Исполнителем.

4.1.7. Выбор способа оплаты услуг.

4.1.8. Получение справки по письменному заявлению об оказании платных медицинских услуг, для предоставления в налоговые органы.

4.1.9. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.1.10. В случае возникновения претензий к качеству оказанных услуг, в порядке досудебного урегулирования обратиться в медицинский центр для проведения экспертизы качества оказанных услуг. Претензия должна быть составлена в письменном виде и передана Исполнителю лично Пациентом или его Представителем, либо направлена Почтой России, любой почтовой курьерской службой или иными средствами связи, позволяющими идентифицировать отправителя.

4.2. Пациент и/или его Представитель обязуется:

4.2.1. До подписания договора присоединения изучить условия Оферты.

4.2.2. Своевременно предоставлять Исполнителю подробную необходимую информацию о состоянии своего здоровья, отягощённой наследственностью,

перенесенных и имеющихся заболеваний, аллергических реакциях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, принимаемых лекарственных препаратов и иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, а также о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данных заболеваний. Данная информация оформляется Пациентом или его Представителем собственноручно путем внесения необходимых сведений и ответов на вопросы в Анкету пациента, которая хранится в медицинской документации Пациента, находящейся у Исполнителя.

4.2.3. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, соблюдать все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов Исполнителя, оказывающих медицинские услуги, а также являться на контрольные и плановые осмотры к лечащему врачу, даты которых устанавливает последний. При неявке на плановый и контрольный осмотры Пациент согласен с тем, что побочных реакций после проведения медицинского вмешательства у него не наблюдается, а результат оказанной услуги его полностью устраивает.

4.2.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка медицинского центра, лечебно – охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.5. Обеспечить своевременное прибытие на прием к специалисту Исполнителя в назначенное время согласно оформленной записи.

4.2.6. Своевременно предоставлять Исполнителю результаты лабораторных и иных исследований, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору. Срок предоставления необходимых документов сообщается Пациенту или его Представителю Исполнителем в рекомендациях лечащего врача.

4.2.7. В обязательном порядке уведомлять лечащего врача обо всех принимаемых Пациентом лекарственных препаратах, назначенных специалистами других лечебных учреждений. Данная информация предоставляется во избежание возникновения непредвиденных реакций, а также в целях улучшения качества обследования Пациента, эффективности назначаемых средств и проведенных медицинских вмешательств.

4.2.8. Незамедлительно информировать лечащего врача об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе оказания медицинской помощи и после ее завершения.

4.2.9. В случае отказа от подписания Акта оказанных услуг, направить Исполнителю мотивированный письменный отказ не позднее 3 (трех) календарных дней с даты оказания медицинской услуги. При не поступлении письменного мотивированного отказа от Пациента или его Представителя, услуга считается принятой Пациентом и подлежит оплате в полном объеме.

4.2.10. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом и Перечнем услуг, в порядке, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором. В случае отказа Заказчика от

оплаты медицинских услуг, полученных Пациентом оплатить весь объем медицинской помощи, полученной в медицинском центре Исполнителя.

5. Права и обязанности Исполнителя

5.1. Исполнитель вправе:

5.1.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебных и/или диагностических мероприятий отказать в их проведении.

5.1.2. Требовать от Пациента соблюдения:

- графика прохождения процедур и явок на прием (осмотр, перевязку);
- соблюдения Правил внутреннего распорядка медицинского центра;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний лечащего врача, указанных в информированном добровольном согласии и иных документах, медицинской карты Пациента;

5.1.3. В случае неисполнения Пациентом требований о предоставлении полной и достоверной информации относительно: состояния здоровья Пациента, перенесенных им операций заболеваниях, наличии хронических заболеваний, наличии аллергических реакций на лекарственные препараты, самостоятельно принимаемых лекарственных препаратах на момент оказания услуги и иной необходимой информации, ответственность за возможные негативные последствия такого неисполнения несет Пациент.

5.1.4. В случае опоздания Пациента на прием, Исполнитель вправе сократить время запланированного приема пропорционально времени опоздания с соответствующей корректировкой объема медицинской помощи.

Если по причине опоздания Пациента оставшегося времени недостаточно для оказания качественной медицинской помощи. Исполнитель вправе перенести прием на другое согласованное сторонами время.

В случае явки пациента на прием в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий (алкогольное, наркотическое опьянение и иные состояния) Исполнитель вправе перенести запись на дополнительно согласованное с Пациентом или его Представителем время.

5.1.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе или медицинских научных и образовательных мероприятиях без указания персональных данных Пациента.

5.1.6. В целях выполнения взятых на себя по настоящему договору обязательств при оказании услуг по настоящему договору привлекать сторонних специалистов, а также сотрудничать с иными медицинскими учреждениями по вопросу оказания определенных настоящим Договором услуг.

5.1.7. Не приступать к оказанию медицинских услуг в случае отсутствия оплаты за услуги со стороны Пациента или его Представителя, предусмотренной разделом 3 настоящего договора.

5.1.8. При возникновении претензий со стороны Пациента, медицинский центр обладает первоочередным правом на устранение обнаруженных недостатков качества оказанных услуг.

5.1.9. В целях обеспечения безопасности медицинского персонала и

посетителей, Исполнитель вправе осуществлять в помещениях общего пользования медицинского центра видеонаблюдение с одновременной записью с камер.

5.1.10. В одностороннем порядке вносить изменения в текст настоящего договора. Информация об изменениях доводится до потребителей путем размещения актуальной версии документа в сети «Интернет», на официальном сайте и на информационном стенде медицинского центра.

5.1.11. В случае нарушения Пациентом Правил внутреннего распорядка медицинского центра, а также нарушения общественного порядка в медицинском центре, неуважительного или грубого обращения к медицинскому персоналу Исполнителя, последний, руководствуясь п. 3 ст. 70 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. вправе отказаться от ведения данного пациента и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

5.2. Исполнитель обязуется:

5.2.1. Обеспечить Пациента и/или его Представителя полной информацией о медицинской организации, о квалификации, сертификации (аккредитации) специалистов Исполнителя, о предоставляемых медицинских услугах, об их основных потребительских свойствах, в том числе о возможных неблагоприятных последствиях, которые могут возникнуть вне зависимости от действий Исполнителя.

5.2.2. Предоставлять Пациенту или его Представителю по его письменному заявлению возможность для ознакомления и/или получения копий медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента. Максимальный срок ожидания исполнения заявления в соответствии с Законодательством РФ не должен превышать 10-ти рабочих дней со дня его поступления.

В случае подачи Пациентом запроса о предоставлении материалов фото или видеосъемки. Пациенту или его Представителю предоставляются только фотографии, распечатанные на обычной офисной бумаге в черно-белом формате.

5.2.3. Оказывать платные медицинские услуги качественно, с использованием имеющихся у Исполнителя современных методов диагностики и лечения, в полном соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ для осуществления медицинской деятельности.

5.2.4. Вести необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке.

5.2.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также уплаченных Пациентом или его Представителем денежных средств.

5.2.6. Немедленно известить Пациента или его Представителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникновении обстоятельств, которые могут привести к негативному результату и или сокращению объема медицинских услуг, о чем проставляется отметка в медицинской карте Пациента с подписью Пациента о получении такого уведомления.

5.2.7. Без согласия Пациента или его Представителя не предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

5.2.8. Соблюдать медицинскую этику, хранить врачебную тайну, а также принимать меры к сохранности персональных данных Пациента и или его Представителя соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

5.2.9. В случае поступления претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Исполнитель обязуется назначить Врачебную комиссию для проверки качества оказанных услуг. При необходимости осмотра Пациента назначается консилиум, дату проведения которого согласовывают с Пациентом. Общий срок рассмотрения любых претензий составляет 10 (десять) календарных дней. В случае отсутствия у Пациента возможности явиться на консилиум в установленную дату рассмотрения претензии, срок откладывается пропорционально сроку задержки проведения врачебного консилиума. О результате рассмотрения претензии Пациента извещают в письменной форме в срок, не превышающий 3 (три) рабочих дня с даты проведения консилиума.

5.2.10. Уведомить сторону договора о дате и сроке приостановления деятельности в случае если медицинский центр намерен временно закрыться для проведения санитарной обработки, для проведения ремонтных работ или по иным причинам, путем уведомления об этом на официальном сайте медицинского центра и при входе в помещение медицинского центра.

6. Права и обязанности заказчика

6.1. Заказчик вправе:

6.1.1. Своевременно получать документы, касающиеся объема и стоимости полученных Пациентом медицинских услуг.

6.2. Заказчик обязуется:

6.2.1. Оплатить Услуги Исполнителя, оказанные Пациенту, в соответствии с требованиями настоящей Оферты.

6.2.2. В срок, установленный законодательством, предоставлять Исполнителю всю необходимую бухгалтерскую документацию, проводить сверку расчетов.

7. Ответственность сторон

7.1. Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим договором за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдения требований нормативных актов к качеству оказания медицинских услуг. в случае причинения вреда жизни и здоровью Пациента, а также за иные недостатки, допущенные в процессе оказания медицинских услуг, при наличии в действиях Исполнителя вины.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за осложнения или побочные эффекты, возникшие в процессе или по окончании оказания медицинских услуг, если им были предприняты все меры для надлежащего исполнения обязательств, а также в случае нарушения Пациентом условий настоящего договора и иных требований, обеспечивающих качественное оказание услуг.

7.3. Порядок и сроки удовлетворения Исполнителем требований Пациента или его Представителя. а также ответственность за нарушение этих сроков регулируется Законом РФ «О защите прав потребителей».

7.4. Пациент и/или его Представитель несут ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим договором за неисполнение

или ненадлежащее исполнение условий договора, невыполнение требований, обеспечивающих качественное оказание медицинских услуг, за последствия в случае невозможности исполнения договора, возникшей по его вине.

7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

8. Прочие условия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного календарного года.

Все договоры или соглашения, заключенные ранее между сторонами, автоматически прекращают свое действие с момента подписания Договора присоединения.

8.2. В случае, если ни одна из Сторон не заявила о расторжении настоящего договора до истечения срока его действия, договор считается пролонгированным на тот же срок и на тех же условиях. Количество пролонгаций не ограничено.

8.3. Договор может быть прекращен до истечения срока его действия по следующим основаниям:

8.3.1. По письменному соглашению Сторон, после оплаты Пациентом или его Представителем фактически понесенных Исполнителем расходов.

8.3.2. В одностороннем порядке по инициативе Пациента или его Представителя путем подачи письменного заявления произвольной формы Исполнителю. При этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных ст. 782 ГК РФ с учетом раздела 3 настоящего договора.

8.3.3. В одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом или его Представителем взятых на себя обязательств по оплате услуг, не соблюдения рекомендаций врача, а также в случае нарушения Пациентом или его Представителем общественного порядка в медицинском центре, сквернословия, унижения и оскорбления работников медицинского центра, публичной дискредитации Исполнителя, опорочивании его имиджа и деловой репутации.

8.3.4. Автоматически, в случае подписания Пациентом или его Представителем формы Отказа от медицинских вмешательств в полном объеме. При этом Пациент или его Представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы.

8.4. В случае не достижения компромисса все спорные вопросы решаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством. Соблюдение претензионного порядка желательно.

8.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это представителями обеих сторон.

Приложения к настоящей Оферте:

- Приложение № 1 – форма «Перечень видов медицинских услуг, их объем и срок оказания»
- Приложение № 2 – форма «Акт об оказании медицинских услуг»
- Приложение № 3 – форма Договора присоединения к публичной оферте о заключении договора на оказание платных медицинских услуг (для совершеннолетних/дееспособных граждан);
- Приложение № 4 – форма Договора присоединения к публичной оферте о заключении договора на оказание платных медицинских услуг (для Представителей пациентов);
- Приложение № 5 – форма Договора присоединения к публичной оферте о заключении договора на оказание платных медицинских услуг (для Заказчиков – физических лиц);
- Приложение № 6 – форма Договора присоединения к публичной оферте о заключении договора на оказание платных медицинских услуг (для Заказчиков – юридических лиц).

Приложение № 1 к Договору
на оказание платных медицинских услуг № _____
Дата составления документа «__»__20__ г.

Перечень видов медицинских услуг, их объем и срок оказания

Код медицин- цинской услуги	Наименование услуги (товара)	Цена за единицу услуг (то- вара), руб.	Кол-во услуг (товаров)	Общая стоимость услуг (това- ров), руб	Срок оказания медицинской услуги до
Общая стоимость:					

Исполнитель:	Пациент:	Представитель
ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД» Адрес: 360021, Кабардино- Балкарская Республика, г. Нальчик, кп Вольный аул, ул. Калмыкова, д.18 Телефон: 44-44-70 ОГРН 1090725000772 ИНН 0725000907 КПП 072601001		
_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)
МП		

ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № _____
(форма для совершеннолетних/дееспособных граждан)

город Нальчик

« _____ » _____ г.

ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», ОГРН ОГРН1090725000772, зарегистрированное ИФНС №1 по г. Нальчику КБР от 28.10.2009 г., Свидетельство серия 07 № 001554801, осуществляющее деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01156-07/00383251 от 28.02.2019 г., выданной бессрочно Министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, адрес: Кабардино-Балкарская Республика, город Нальчик, кп Вольный Аул, улица Калмыкова, д. 18. (выписка из реестра лицензий находится на стенде с информацией для Потребителей), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Администратора-кассира _____, действующего на основании Доверенности № ____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Настоящий Договор является Договором присоединения по смыслу статьи 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, является неотъемлемой частью Публичной оферты и выражает волю Пациента присоединиться к Публичной оферте и заключить с Исполнителем договор на оказание платных медицинских услуг.

1.2. Актуальная редакция Публичной оферты, к исполнению которой присоединяется Пациент, помещена на сайте ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», по адресу: www.surgimed.ru.

2. Предмет договора присоединения

2.1. В соответствии с Публичной офертой, размещенной на официальном сайте Исполнителя, Пациент поручает, а Исполнитель обязуется на возмездной основе оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с положениями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также с учетом клинических рекомендаций, а Пациент принимает на себя обязательства по оплате оказанных ему медицинских услуг в порядке и на условиях, установленных Публичной офертой.

2.2. Подписывая настоящий Договор присоединения Пациент подтверждает, что ознакомлен с Публичной офертой, приложениями к ней, Прейскурантом цен, действующим на момент подписания и изъявляет намерение получать услуги Исполнителя на возмездной основе.

2.3. После присоединения к Публичной оферте путем подписания настоящего Договора присоединения Пациент не может ссылаться на то, что не ознакомлен с Публичной офертой и приложениями к ней, либо не признает ее обязательность в договорных отношениях с Исполнителем.

2.4. Наименование услуг, их объем, срок оказания и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках Публичной оферты, указываются в Приложении № 1 «Перечень видов медицинских услуг, их объема и срока оказания», являющемся неотъемлемой частью Публичной оферты. Перечень услуг подписывается сторонами и составляется при каждом обращении Пациента в медицинский центр для получения платных медицинских услуг.

2.5. Услуга считается оказанной Исполнителем в момент окончания медицинского вмешательства, о чем составляется Приложение № 2 «Акт об оказании медицинских услуг».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности сторон настоящего Договора присоединения соответствуют правам и обязанностям, приведенным в Публичной оферте.

4. Изменения Публичной оферты

4.1. Изменения в Публичную оферту вносятся Исполнителем в одностороннем порядке.

4.2. Уведомление о внесении изменений в Публичную оферту осуществляются Исполнителем путем обязательного размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

4.3. Все изменения, вносимые в Публичную оферту становятся обязательными для сторон по истечении 5 (пяти) календарных дней с даты размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

5. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: ООО «ЦЕНТР РАДИОВОЛНОВОЙ ХИ- РУРГИИ «СУРГИМЕД» КБР, 360032, г. Нальчик, кп. Вольный аул, ул. Калмыкова, д.18 Тел.: 8-8662-444770, e-mail:surgimed07@mail.ru ОГРН 1090725000772 ИНН/КПП 0725000907/072601001 Администратор – кассир _____ подпись (Ф. И. О.) МП	Пациент: ФИО
	Паспорт серия № выдан
	Адрес: Тел.:
	Адрес электронной почты:
	_____ подпись (Ф. И. О.)

**ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № _____
(форма для Представителей пациентов)**

город Нальчик

« _____ » _____ г.

ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», ОГРН ОГРН1090725000772, зарегистрированное ИФНС №1 по г. Нальчику КБР от 28.10.2009 г., Свидетельство серия 07 № 001554801, осуществляющее деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01156-07/00383251 от 28.02.2019 г., выданной бессрочно Министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, адрес: Кабардино-Балкарская Республика, город Нальчик, кп Вольный Аул, улица Калмыкова, д. 18. (выписка из реестра лицензий находится на стенде с информацией для Потребителей), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Администратора-кассира _____, действующего на основании Доверенности № ____ от _____, с одной стороны, и _____, являющийся для пациента *Родителем/Представителем по доверенности* _____

нужное подчеркнуть или иное указать

действующий на основании _____

_____ указать наименование, реквизиты и дату документа, подтверждающие полномочия именуемый в дальнейшем «**Представитель**» и представляющий интересы _____

_____ фамилия, имя отчество пациента

именуемого в дальнейшем «**Пациент**» с другой стороны, а вместе все именуемые «**Стороны**» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Настоящий Договор является Договором присоединения по смыслу статьи 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, является неотъемлемой частью Публичной оферты и выражает волю Представителя присоединиться к Публичной оферте и заключить с Исполнителем в пользу Пациента договор на оказание платных медицинских услуг.

1.2. Актуальная редакция Публичной оферты, к исполнению которой присоединяется Представитель пациента, помещена на сайте ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», по адресу: www.surgimed.ru.

2. Предмет договора присоединения

2.1. В соответствии с Публичной офертой, размещенной на официальном сайте Исполнителя, Представитель поручает, а Исполнитель обязуется на возмездной основе оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с положениями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также с учетом клинических рекомендаций, а Представитель принимает на себя обязательства по оплате оказанных Пациенту медицинских услуг в порядке и на условиях, установленных Публичной офертой.

2.2. Подписывая настоящий Договор присоединения Представитель подтвер-

ждает, что ознакомлен с Публичной офертой, приложениями к ней, Прейскурантом цен, действующим на момент подписания и изъявляет намерение получать услуги Исполнителя на возмездной основе.

2.3. После присоединения к Публичной оферте путем подписания настоящего Договора присоединения Представитель не может ссылаться на то, что не ознакомлен с Публичной офертой и приложениями к ней, либо не признает ее обязательность в договорных отношениях с Исполнителем.

2.4. Наименование услуг, их объем, срок оказания и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках Публичной оферты, указываются в Приложении № 1 «Перечень видов медицинских услуг, их объема и срока оказания», являющемся неотъемлемой частью Публичной оферты. Перечень услуг подписывается сторонами и составляется при каждом обращении Пациента в медицинский центр для получения платных медицинских услуг.

2.5. Услуга считается оказанной Исполнителем в момент окончания медицинского вмешательства, о чем составляется Приложение № 2 «Акт об оказании медицинских услуг».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности сторон настоящего Договора присоединения соответствуют правам и обязанностям, приведенным в Публичной оферте.

4. Изменения Публичной оферты

4.1. Изменения в Публичную оферту вносятся Исполнителем в одностороннем порядке.

4.2. Уведомление о внесении изменений в Публичную оферту осуществляется Исполнителем путем обязательного размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

4.3. Все изменения, вносимые в Публичную оферту, становятся обязательными для сторон по истечении 5 (пяти) календарных дней с даты размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

5. Реквизиты и подписи сторон

<p>Исполнитель: ООО «ЦЕНТР РАДИОВОЛНОВОЙ ХИРУРГИИ «СУРГИМЕД» КБР, 360032, г. Нальчик, кп. Вольный аул, ул. Калмыкова, д.18 Тел.: 8-8662-444770, e-mail:surgimed07@mail.ru ОГРН 1090725000772 ИНН/КПП 0725000907/072601001</p> <p>Администратор – кассир</p> <p>_____</p> <p>подпись (Ф. И. О.)</p> <p>МП</p>	<p>Представитель: ФИО</p>
	<p>Паспорт серия №</p>
	<p>выдан</p>
	<p>Адрес:</p>
	<p>Тел.:</p>
	<p>Адрес электронной почты:</p>
	<p>_____</p> <p>подпись (Ф. И. О.)</p>
	<p>_____</p> <p>подпись (Ф. И. О.)</p>

ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № _____
(форма для Заказчиков – физических лиц)

город Нальчик

« _____ » _____ г.

ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», ОГРН ОГРН1090725000772, зарегистрированное ИФНС №1 по г. Нальчику КБР от 28.10.2009 г., Свидетельство серия 07 № 001554801, осуществляющее деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01156-07/00383251 от 28.02.2019 г., выданной бессрочно Министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, адрес: Кабардино-Балкарская Республика, город Нальчик, кп Вольный Аул, улица Калмыкова, д. 18. (выписка из реестра лицензий находится на стенде с информацией для Потребителей), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Администратора-кассира _____, действующего на основании Доверенности № ____ от _____, с одной стороны, _____, именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», оплачивающий медицинские услуги, оказанные Пациенту, и действующий в интересах Пациента, с третьей стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Настоящий Договор является Договором присоединения по смыслу статьи 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, является неотъемлемой частью Публичной оферты и выражает волю Пациента и Заказчика присоединиться к Публичной оферте и заключить с Исполнителем в пользу Пациента договор на оказание платных медицинских услуг.

1.2. Актуальная редакция Публичной оферты, к исполнению которой присоединяется Пациент, помещена на сайте ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», по адресу: www.surgimed.ru.

2. Предмет договора присоединения

2.1. В соответствии с Публичной офертой, размещенной на официальном сайте Исполнителя, Заказчик поручает, а Исполнитель на возмездной основе обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с положениями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также с учетом клинических рекомендаций, а Заказчик принимает на себя обязательства по оплате оказанных Пациенту медицинских услуг в порядке и на условиях, установленных Публичной офертой.

2.2. Подписывая настоящий Договор присоединения Пациент и Заказчик подтверждают, что ознакомлены с Публичной офертой, приложениями к ней, Прейскурантом цен, действующим на момент подписания и изъявляют намерение получать услуги Исполнителя на возмездной основе.

2.3. После присоединения к Публичной оферте путем подписания настоящего Договора присоединения ни Пациент, ни Заказчик не могут ссылаться на то, что

не ознакомлены с Публичной офертой и приложениями к ней, либо не признают ее обязательность в договорных отношениях с Исполнителем.

2.4. Наименование услуг, их объем, срок оказания и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках Публичной оферты, указываются в Приложении № 1 «Перечень видов медицинских услуг, их объема и срока оказания», являющемся неотъемлемой частью Публичной оферты. Перечень услуг подписывается сторонами и составляется при каждом обращении Пациента в медицинский центр для получения платных медицинских услуг.

2.5. Услуга считается оказанной Исполнителем в момент окончания медицинского вмешательства, о чем составляется Приложение № 2 «Акт об оказании медицинских услуг».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности сторон настоящего Договора присоединения соответствуют правам и обязанностям, приведенным в Публичной оферте.

4. Изменения Публичной оферты

4.1. Изменения в Публичную оферту вносятся Исполнителем в одностороннем порядке.

4.2. Уведомление о внесении изменений в Публичную оферту осуществляются Исполнителем путем обязательного размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

4.3. Все изменения, вносимые в Публичную оферту становятся обязательными для сторон по истечении 5 (пяти) календарных дней с даты размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

5. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: ООО «ЦЕНТР РАДИОВОЛНОВОЙ ХИРУРГИИ «СУРГИМЕД» КБР, 360032, г. Нальчик, кп. Вольный аул, ул. Калмыкова, д.18 Тел.: 8-8662-444770, e-mail:surgimed07@mail.ru ОГРН 1090725000772 ИНН/КПП 0725000907/072601001 Администратор – кассир	Пациент: ФИО	Заказчик: ФИО	
	Паспорт серия № выдан	Паспорт серия № выдан	
	Адрес: Тел.:	Адрес: Тел.:	
	Адрес электронной почты:		
	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)
	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)
	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)

МП

ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № _____
(форма для Заказчиков – юридических лиц)

город Нальчик

« _____ » _____ г.

ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», ОГРН ОГРН1090725000772, зарегистрированное ИФНС №1 по г. Нальчику КБР от 28.10.2009 г., Свидетельство серия 07 № 001554801, осуществляющее деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01156-07/00383251 от 28.02.2019 г., выданной бессрочно Министерством здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, адрес: Кабардино-Балкарская Республика, город Нальчик, кп Вольный Аул, улица Калмыкова, д. 18. (выписка из реестра лицензий находится на стенде с информацией для Потребителей), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Администратора-кассира _____, действующего на основании Доверенности № ____ от ____, с одной стороны, _____, именуемый в дальнейшем «**Пациент**» с другой стороны и _____, оплачивающее медицинские услуги, оказанные Пациенту и действующее в интересах Пациента, именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице _____, действующего на основании _____, с третьей стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Настоящий Договор является Договором присоединения по смыслу статьи 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, является неотъемлемой частью Публичной оферты и выражает волю Пациента и Заказчика присоединиться к Публичной оферте и заключить с Исполнителем в пользу Пациента договор на оказание платных медицинских услуг.

1.2. Актуальная редакция Публичной оферты, к исполнению которой присоединяется Пациент, помещена на сайте ООО «ЦРХ «СУРГИМЕД», по адресу: www.surgimed.ru.

2. Предмет договора присоединения

2.1. В соответствии с Публичной офертой, размещенной на официальном сайте Исполнителя, Заказчик поручает, а Исполнитель на возмездной основе обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с положениями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, а также с учетом клинических рекомендаций, а Заказчик принимает на себя обязательства по оплате оказанных Пациенту медицинских услуг в порядке и на условиях, установленных Публичной офертой.

2.2. Подписывая настоящий Договор присоединения Пациент и Заказчик подтверждают, что ознакомлены с Публичной офертой, приложениями к ней, Прейскурантом цен, действующим на момент подписания и изъявляют намерение получать услуги Исполнителя на возмездной основе.

2.3. После присоединения к Публичной оферте путем подписания настоящего

Договора присоединения ни Пациент, ни Заказчик не могут ссылаться на то, что не ознакомлены с Публичной офертой и приложениями к ней, либо не признают ее обязательность в договорных отношениях с Исполнителем.

2.4. Наименование услуг, их объем, срок оказания и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках Публичной оферты, указываются в Приложении № 1 «Перечень видов медицинских услуг, их объема и срока оказания», являющемся неотъемлемой частью Публичной оферты. Перечень услуг подписывается сторонами и составляется при каждом обращении Пациента в медицинский центр для получения платных медицинских услуг.

2.5. Услуга считается оказанной Исполнителем в момент окончания медицинского вмешательства, о чем составляется Приложение № 2 «Акт об оказании медицинских услуг».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности сторон настоящего Договора присоединения соответствуют правам и обязанностям, приведенным в Публичной оферте.

4. Изменения Публичной оферты

4.1. Изменения в Публичную оферту вносятся Исполнителем в одностороннем порядке.

4.2. Уведомление о внесении изменений в Публичную оферту осуществляются Исполнителем путем обязательного размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

4.3. Все изменения, вносимые в Публичную оферту становятся обязательными для сторон по истечении 5 (пяти) календарных дней с даты размещения актуальной версии Публичной оферты на официальном сайте Исполнителя.

5. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: ООО «ЦЕНТР РАДИОВОЛНОВОЙ ХИРУРГИИ «СУРГИМЕД» КБР, 360032, г. Нальчик, кп. Вольный аул, ул. Калмыкова, д.18 Тел.: 8-8662-444770, e-mail:surgimed07@mail.ru ОГРН 1090725000772 ИНН/КПП 0725000907/072601001 Администратор – кассир	Пациент: ФИО	Заказчик:
	Паспорт серия	ИНН/КПП
	выдан	Адрес:
	Адрес:	р/с
		банк
		к/с
	Тел.:	БИК
	Адрес электронной почты:	Тел.:
	_____ подпись (Ф. И. О.)	_____ подпись (Ф. И. О.)
МП		МП