**ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ООО «ЗДОРОВЬЕ» ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**Просьба внимательно ознакомиться с текстом настоящей публичной оферты, размещённого на сайте ООО «ЛДЦ «Семья и здоровье» по адресу https:****//health-and-family.ru/** **и на информационных стендах (стойках) во всех местах оказания медицинских услуг ООО «ЛДЦ «Семья и здоровье».**

В соответствии со ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (офертой) Общества с ограниченной ответственностью «ЛДЦ «Семья и здоровье», именуемого в дальнейшем «Исполнитель», которое настоящим в лице Директора Сизовой Яны Павловны, действующего на основании Устава, предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу, именуемому в дальнейшем «Заказчик», согласно ст. 435, п. 2. Ст. 437 и п. 3 ст. 438 ГК РФ акцептовать (безоговорочно принять) настоящую Оферту заключения договора оказания платных медицинских услуг (заключить Договор оказания платных медицинских услуг) (далее по тексту – «Договор») на условиях и путём совершения действий, указанных ниже в настоящей оферте (принятие Оферты).

Срок действия настоящей оферты: с 08ч.00мин. 17.03.2025г., до момента отзыва публикации Оферты или до момента публикации новой редакции Оферты с указанием более позднего времени и даты начала её действия.

С перечнем структурных подразделений Исполнителя, в отношении которых действует Оферта можно ознакомиться на сайте Исполнителя<https://health-and-family.ru/>информационных стендах (стойках) Исполнителя непосредственно по месту осуществления деятельности Исполнителем. Место оказываемых (предоставляемых) Заказчику /пациенту платных медицинских услуг по условиям Оферты указывается в Спецификации к договору, которая является его неотъемлемой частью после совершения Заказчиком действий, указанных ниже (принятие Оферты).

Принятие оферты: полным и безоговорочным Акцептом Оферты о заключении Договора является внесение в период Срока действия Оферты оплаты в порядке, определённом в разделе 3 Договора.

Акцепт оферты означает. Что Заказчик: 1) ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в Оферте и (2) согласен со всеми положениями Оферты, и (3) ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на медицинские услуги, (4) ознакомился сам и уведомил Пациента о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинских услуг, утверждёнными действующим законодательством РФ и исполнителем, размещёнными на сайте Исполнителя https://health-and-family.ru/ и на информационных стендах (стойках) Исполнителя непосредственно по месту осуществления деятельности Исполнителем, и (5) заключил с Исполнителем Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях Оферты.

**1. Предмет договора**

﻿ 1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (законному представителю) следующие платные медицинские услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 607060 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.85.

607060 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Ленина д.167а,

607060 Нижегородская обл., г.Выкса ул.Красные зори д.11 пом.73,

607010 Нижегородская обл., г.Кулебаки ул.войкова д.38а/6.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также в соответствии с Положением об оказании платных услуг гражданам и юридическим ООО «ЛДЦ «Семья и здоровье».

1.4. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с расписанием медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и режимом работы организации. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется в зависимости от индивидуального объема оказываемых медицинских услуг и составляет не более десяти календарных дней с момента заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

**2. Обязанности сторон ﻿**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Своевременно и надлежащим образом оказывать медицинские услуги, предусмотренные в п. 1.1. настоящего Договора. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Заказчика (законного представителя)

2.1.2 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе. Предоставлять медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо, по просьбе Заказчика (законного представителя), в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.4. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (законного представителя) при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.5. Предоставить Заказчику (законному представителю) доступную и достоверную информацию о предоставляемой медицинской услуге, а также сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.6. Предоставлять медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (законного представителя).

2.1.7. До заключения настоящего Договора в письменной форме уведомить Заказчика (законного представителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика

2.1.8. Выдать Заказчику (законному представителю) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных платных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция (документы установленного образца). Представить Заказчику (законному представителю) по окончанию оказания услуг Акт об оказании услуг по настоящему Договору.

2.1.9. После исполнения настоящего договора выдать Заказчику (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения им платных медицинских услуг.

2.1.10Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

**– статус:** действующий

**– регистрационный номер:** № Л041-01164-52/00370041

**– дата предоставления:** 06.11.2019

**– лицензирующий орган**: Федеральная служба по надзору в сфере

Здравоохранения

**– перечень предоставляемых работ (услуги),** составляющих медицинскую деятельность в рамках договора:

607060, Нижегородская область, г. Выкса, ул. Красные Зори, д. 11, пом.73:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; ультразвуковой диагностике; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

607060, Нижегородская область, г. Выкса, ул. Ленина, д. 167 А:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии.

607060, Нижегородская область, г. Выкса, ул. Ленина, д. 85:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; кардиологии; пульмонологии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

607010, Нижегородская область, г. Кулебаки, ул. Войкова, д. 38 А/6

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: терапии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

2.1.11 После исполнения Договора выдать Пациенту(законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

**2.2. Заказчик(законный представитель) обязан:**

2.2.1. Подписать следующие документы:

- Информированное согласие на предоставление платных медицинских услуг;

- Согласие на получение дополнительных платных медицинских услуг (в случае необходимости).

2.2.2. Оплатить получаемые платные медицинские услуги в сроки и в порядке предусмотренным настоящим Договором.

2.2.3. Подписывать своевременно Акты об оказании платных медицинских услуг (Приложение №2) Исполнителем или предоставить мотивированный отказ. В случае неподписания акта, либо непредоставления мотивированного отказа в течение 5 (пяти) рабочих дней, оказанные услуги будут считаться выполненными Исполнителем надлежащим образом и принятым Заказчиком.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. До начала приёма Потребитель (Заказчик) подписывает данный договор, перечень платных оказываемых медицинских услуг, в котором указана ориентировочная стоимость медицинских услуг, даёт согласие на осмотр и предложенное лечение, подписав информированное согласие на медицинское вмешательство,.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании действующего Прейскуранта Исполнителя.

3.3. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.4. Стороны согласны что, в процессе лечения, стоимость медицинских услуг может быть скорректирована исходя из фактических затрат на лечение (в том числе, но не ограничиваясь этим, на проведение дополнительных диагностических, лечебных мероприятий, изменение объема используемых материалов и т.д.), которые невозможно было предусмотреть при заключении договора. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить фактическую стоимость медицинских услуг, оказанных ему Исполнителем, и определенную по результатам лечения.

3.5. По окончании приёма (лечения, хирургического вмешательства, осмотра и др.) специалист Исполнителя оформляет амбулаторную карту пациента и Реестр услуг визита, в котором на основании прейскуранта и фактически выполненного объема услуг, определяется фактическая стоимость услуг, оказанных Потребителю (Заказчику).

3.6. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в наличной либо безналичной форме в кассу Исполнителя. Подтверждением оплаты является кассовый чек.

3.7. Лечебные процедуры и манипуляции большого объёма, требующие продолжительного времени на выполнение, (ортопедические, ортодонтические, имплантологические), и дорогостоящие, могут оплачиваться Потребителем (Заказчиком) в порядке рассрочки.

3.3. По соглашению сторон оплата оказываемых медицинских услуг по настоящему договору производится в порядке рассрочки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. Заказчика

* Рассрочка предоставляется сроком на 3 (три) месяца, с момента подписания настоящего договора.
* При заключении настоящего договора Заказчик оплачивает 25% от стоимости предоставляемых медицинских услуг.

Сумма долга вносится равными частями в течение всего срока действия периода рассрочки не позднее \_10 числа каждого месяца.(Два числа наверно должны быть одинаковые)

* Рассрочка предоставляется с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_г
* Заказчик может в любое оплатить Исполнителю всю оставшуюся часть стоимости предоставленных услуг.

3.4.В случае просрочки внесения очередного платежа Исполнитель вправе приостановить оказание услуг, оплачиваемых в рассрочку.

3.5 В случае просрочки более 2-х ежемесячных платежей Исполнитель вправе требовать возмещение в судебном порядке.

3.6. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.5. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг стоимость может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (законного представителя), что оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

3.6. В случае, когда невозможность предоставления платы возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не несет ответственность, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

3.7. В случае если по каким-либо причинам, объем предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится либо предоставление платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Заказчику (законному представителю) за не оказанные медицинские услуги.

3.8. Заказчик имеет право контролировать соответствие оказывае­мых медицинской организацией услуг условиям настоящего договора.   
 **4. Порядок исполнения Договора**

1. Исполнитель представляет Заказчику (законному представителю) Перечень оказываемых платных медицинских услуг по настоящему Договору
2. Подписываемые Сторонами Акт об оказании платных медицинских услуг является подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю, Заказчику (законному представителю) в интересах Потребителя.
3. При оказании платных медицинских услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным п.1.1 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику (законному представителю) дополнительный Акт, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных платных медицинских услуг Исполнителем Заказчику (законному представителю) в интересах Потребителя.
4. В случае отказа Потребителя (Заказчика (законного представителя) после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
5. **Ответственность сторон**
6. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (законного представителя).
7. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
8. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
9. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.
10. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
11. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий Потребителя (Заказчика) по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого заказчика или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии Исполнитель ответственности не несет.
12. **Прочие условия**
13. Настоящий Договор вступает в силу с момента заключения и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.
14. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
15. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
16. Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Пациента) Заказчика (законного представителя) после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель (Пациент) Заказчик (законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
17. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.
18. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
19. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
20. Приложения, составляющие неотъемлемую часть настоящего Договора:

* Перечень и ориентировочная стоимость предоставляемых медицинских услуг – Приложение №1;
* Акт об оказании платных медицинских услуг – Приложение № 2;
* Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг -Приложение №3.

1. **Адреса, реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Потребитель (Заказчик)** |
| **ООО «ЛДЦ «Семья и здоровье»**  Юридический адрес: 607060, Нижегородская область, г. Выкса, ул. Ленина, д.259  ИНН: 5247048237  КПП: 524701001  ОКПО: 87245440  ОГРН: 1085247000816  р/с 40702810615600000105  БИК Банка: 044525411  к/с: 30101810145250000411  Банк:ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)  Тел: (83177) 3-29-13, 3-41-45  Электронная почта: [Health-and-family@mail.ru](mailto:Health-and-family@mail.ru) | \_\_ |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |  |