**Публичная оферта**

 **на оказание платных медицинских услуг**

**ООО Лечебно-оздоровительный центр «Арника»**

г. Майкоп, Республика Адыгея, Россия

Редакция от 27.05.2022 г., утверждена Приказом № 12 от 27.05.2022 г.

 В Публичной оферте содержатся условия договора (далее –Договор или Оферта) на оказание платных медицинских услуг ООО Лечебно-оздоровительный центр «Арника» (далее ООО ЛОЦ «Арника»). Оферта является адресованным физическим лицам официальным предложением заключить Договор на изложенных ниже условиях в соответствии с п.2 ст.437 ГК РФ. Договор – это возмездное соглашение между Исполнителем и Заказчиком на оказание услуг, заключенное посредством акцепта публичной Оферты.

 В соответствии с пунктом 3 статьи 438 Гражданского Кодекса Российской Федерации подписание физическим лицом Акцепта свидетельствует о выборе Пациентом медицинского учреждения и врача, согласии Пациента с настоящим Договором и его приложениями в полном объеме и без исключений. Акцепт равносилен заключению договора на оказание платных медицинских услуг.

 Срок действия настоящей Оферты устанавливается с 27.05.2022 года до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (Оферты) в новой редакции.

 Статья 440 ГК РФ гласит, что Договор считается заключенным, если акцепт получен лицом, направившим Оферту, в пределах указанного в ней срока.

 При трактовке настоящего Договора применяется следующая терминология:

1.                  Исполнитель – ООО ЛОЦ «Арника».

2.                  Заказчик: (далее – Пациент) – физическое лицо, имеющее намерение получить возмездные медицинские услуги лично в соответствии с Офертой, Законные представители Пациента – это родители, усыновители, опекуны или попечители несовершеннолетнего, представители учреждений или организаций, на попечении которых он находится, органы опеки и попечительства.

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

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; кардиологии; неврологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине;

3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; терапии; кардиологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; лечебной физкультуре и спортивной медицине; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); рефлексотерапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; эндокринологии, оказываемые ООО ЛОЦ «Арника» в рамках видов медицинской деятельности, указанных в лицензии № ЛО-01-01-000568 от 17.04.2018 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Адыгея на бессрочный срок.

4.                  Правила оказания услуг – утверждены приказом директора, локальный документ, регламентирующий правила и условия оказания медицинских услуг пациентам ООО ЛОЦ «Арника». Правила оказания услуг доступны для ознакомления на стойке регистратуры, а также в сети Интернет на сайте <http://arnikamed.ru>.

5.                  Прейскурант платных медицинских услуг (Прейскурант на медицинские услуги ООО ЛОЦ «Арника» для физических лиц) доступен для ознакомления на информационных стендах и на стойке в регистратуре и в сети Интернет на сайте <http://arnikamed.ru>. Стоимость конкретных процедур и манипуляций также может быть уточнена в регистратуре и/или по тел.: (8772) 51-51-24; +7 928-460-04-81; +7 961-819-37-57.

6.                  Медицинская карта – Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф. 25/у) составленная по утвержденной приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации форме, содержащая сведения о пациенте, объеме оказываемых ему в рамках приема услуг, ФИО врача, дате оказания услуг. Является основным учетным медицинским документом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, хранится в регистратуре (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н).

7.                   Квитанция – документ по утвержденной в ООО ЛОЦ «Арника» форме, содержащий фамилию, имя, отчество Пациента, конкретный перечень оказываемых ему Медицинских услуг с указанием кода и стоимости услуги по прейскуранту, ФИО врача /медицинского работника, даты приема.

8.                  Акцепт (согласие) публичной Оферты – принятие Заказчиком условий настоящей публичной Оферты без оговорок и в полном объеме путем подписания физическим лицом Заявления о присоединении к Договору возмездного оказания медицинских услуг (публичная оферта) Приложение №1 или Приложение №3 соответственно.

1.     ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

1.1.            ООО ЛОЦ «Арника» оказывает Пациенту по его заказу медицинские услуги: первичную, медико-санитарную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара (далее – Медицинские услуги) и прочие услуги в соответствии с п. 1.3. настоящей Оферты и Прейскурантом на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант) на возмездной основе, а Пациент обязуется оплатить оказанные Медицинские услуги.

1.2.            Медицинские Услуги оказываются в соответствии с Правилами оказания услуг (далее - Правила), утвержденными приказом директора в установленном порядке. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он ознакомился с указанным локальным актом, и обязуется их соблюдать. Изменения в указанные Правила размещаются на сайте ООО ЛОЦ «Арника» и информационных стендах в регистратуре. Пациент, подписав Акцепт, обязуется знакомиться с изменениями к ним.

1.3.            Платные Медицинские Услуги оказываются по заказу Пациента в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Волеизъявление (заказ) Пациента отражается в квитанции (далее – Квитанция), содержащей конкретный перечень оказываемых Пациенту Медицинских услуг; стоимость оказываемых услуг согласно Прейскуранту, Ф.И.О. врача, оказывающего Медицинские услуги. Сроки оказания медицинских услуг регулируются расписанием приема медицинских работников. Конкретное время определяется посредством записи Пациента на прием с учетом его желания и имеющегося свободного интервала времени приема в сетке расписания врача/специалиста.

1.4.            Пациент обязан собственноручно подписать в регистратуре Заявление о присоединении к Договору возмездного оказания медицинских услуг (публичная оферта). Оказание Медицинских услуг сопровождается оформлением медицинской карты при первичном обращении Пациента и ее последующим ведением при дальнейшем наблюдении. На приеме врача Пациент подписывает информированное добровольное согласие на проведение манипуляций и вмешательств. Отказ Пациента от подписания листа информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего договора Пациентом в одностороннем порядке.

 2.              ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ ДОГОВОРА

2.1.            Исполнитель обеспечивает Пациента в установленном порядке путем размещения на информационных стендах (стойках) или в сети «Интернет» информацией, включающей в себя сведения о перечне платных медицинских 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 настоящего Договора намеревается оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с его заказом (п. 1.3 настоящего Договора). ООО ЛОЦ «Арника» обязуется оказывать Медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения в соответствии с настоящим Договором после оплаты услуг.

2.3.            Исполнитель имеет право оказывать дополнительные Медицинские услуги Пациенту, не указанные в квитанции на оплату в случае, если неоказание таких услуг составляет угрозу жизни и здоровью Пациента, и необходимость их оказания вызвана жизненными показаниями Пациента. Стоимость данных Медицинских услуг оплачивается Пациентом после оказания услуг на основании действующего Прейскуранта.

2.4.            В рамках исполнения настоящего Договора при наступлении соответствующих обстоятельств Исполнитель обязуется немедленно известить Пациента о невозможности оказания ему Медицинских услуг либо сокращении объема оказываемых Медицинских 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 Пациента или угрожает жизни Пациента; отсутствие у Исполнителя необходимых специалистов, оборудования, инструментария, непереносимость лекарственных средств; неподготовленность Пациента к проведению процедуры и т.д. В случае невозможности оказания услуги Исполнитель уведомляет Пациента и организует возврат ему оплаченной стоимости не оказанных Медицинских услуг.

2.5.            Все Медицинские услуги оказываются с использованием сертифицированного оборудовании и расходных материалов. Для оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора Исполнитель привлекает только специалистов с действующим сертификатом, дающим право на оказание определенного типа медицинских услуг.

2.6.            Оказание Медицинских услуг в рамках настоящего Договора сопровождается составлением всей необходимой медицинской документации, в т.ч. получением от Пациента информированного добровольного согласия на проведение инвазивных методик в установленных действующим законодательством случаях и порядке.

2.7.            Пациент, заказав и оплатив оказание ему услуг по диагностике, тем самым согласует право ООО ЛОЦ «Арника» на привлечение третьих лиц, обладающих навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, при обязательном соблюдении режима полной конфиденциальности при передаче привлеченным ООО ЛОЦ «Арника» третьим лицам биологического материала Пациента, результатов исследования, а также персональных данных Пациента, обеспечивающим невозможность идентификации третьими лицами частично или полностью персональных данных Пациента, биологического материала, поставленных диагнозов и сопоставления их с конкретным физическим лицом (путем маркировки проб и данных уникальными идентификаторами, данными, о соответствии которых физическим лицам располагает только ООО ЛОЦ «Арника»).

2.8.            Пациент соглашается с тем, что при осмотре и лечении может возникнуть необходимость в проведении дополнительных методов обследования и лечения. Врач-специалист ООО ЛОЦ «Арника», принимающий участие в оказании Медицинских услуг, вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального лечения направить Пациента к другому специалисту ООО ЛОЦ «Арника». При отсутствии соответствующих технических возможностей у ООО ЛОЦ «Арника» он имеет право направить Пациента в другие специализированные медицинские учреждения. Ответственность за выполнение или невыполнение этих рекомендаций врача несет Пациент. В случае если Пациент отказывается посетить других специалистов (выполнить дополнительные диагностические процедуры), лечащий врач вправе отказаться лечить Пациента, поскольку не имеет полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и выборе плана лечения.

2.9.            Пациент соглашается с тем, что проводимое лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских 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.

2.10.        Пациент имеет право в любой момент в письменной форме отказаться от Медицинских услуг/медицинского вмешательства, при этом оплатив Исполнителю фактически оказанные Пациенту Медицинские услуги, а при отказе от оказания услуг - фактически понесенные в этой связи расходы. Отказ Пациента от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его законным представителем, а также лечащим врачом. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента лечащий врач.

2.11.        Пациент обязуется выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов, график посещений специалистов, режим ООО ЛОЦ «Арника», требования и предписания медицинского персонала, как необходимые условия предоставления ему качественных и своевременных медицинских услуг, а в случае невозможности планового посещения лечащего врача – извещать не позднее, чем за один рабочий день до даты приема по тел. .: (8772) 51-51-24; +7 928-460-04-81; +7 961-819-37-57.

3.     СТОИМОСТЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1.            Стоимость платных Медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, определяется согласно заказу Пациента (п. 1.3 настоящего Договора) в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг. НДС не облагается на основании пункта 2 статьи 346.11 НК РФ, в связи с применением УСНО. Перечень оказываемых услуг и их стоимость указываются в Квитанции, выдаваемой Пациенту.

3.2.            Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу ООО ЛОЦ «Арника», наличными деньгами либо в безналичном порядке, в т.ч. с использованием пластиковых карт банковских организаций (при наличии технической возможности), также с использованием QR-кода. Исполнитель представляет Пациенту контрольно-кассовый чек, подтверждающий прием денежных средств в соответствии с действующим законодательством.

3.3.            Оплата Медицинских услуг осуществляется Пациентом в следующие сроки:

3.3.1.      Пациент оплачивает в полном объёме оказанную Услугу в кассу ООО ЛОЦ «Арника», на основании сформированного согласно заказу Пациента Квитанции (п. 1.3. настоящего Договора).

3.3.2.      В случае если необходимость оказания Медицинских услуг возникла на приеме (в процессе обследования; выявления факторов, требующих дополнительного лечебно-диагностического обследования ввиду малой предсказуемости определения всего объёма услуг (работ)) и Пациент выразил свое согласие на оказание ему дополнительных Медицинских услуг (п.п. 2.3, 2.8 настоящего Договора. Оплата производится в кассе ООО ЛОЦ «Арника» непосредственно после оказания соответствующих Медицинских услуг, т.е. в день их оказания.

3.3.3.      Пациент, ранее оплативший стоимость Медицинской услуги, обязан обратиться за ее получением не позднее 14 (Четырнадцати) календарных дней с даты оплаты, а при необходимости предварительной записи – записаться на прием к специалистам для получения платной Медицинской услуги в указанный срок.

3.4. Сторонам Договора не требуется оформление акта, удостоверяющего приемку оказанных медицинских услуг.

3.5. Услуга является оказанной Исполнителем с момента ее фактического оказания и выдачи Исполнителем Квитанции об оказании медицинской услуги и медицинской документации: выдача Пациенту направления, медицинского заключения, результатов диагностического обследования Пациента.

4.     ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И ПРЕТЕНЗИОННЫЙ ПОРЯДОК

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

4.1.1.      Согласовать с сотрудниками ООО ЛОЦ «Арника» 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.), получив новую запись на согласованную дату и время.

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 расходные материалы). Вышеуказанные расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Пациенту суммы) по желанию Пациента 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) банковских дней с даты передачи сотрудникам регистратуры ООО ЛОЦ «Арника» соответствующего заявления на возврат денежных средств.

4.2.            Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

- к администрации, главному врачу;

-           письменно, оставив запись в «Книге отзывов и предложений».

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

Претензия должна быть передана Пациентом сотруднику регистратуры, должностным лицам ООО ЛОЦ «Арника», 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 Пациента, указанному в Заявлении, заказным письмом с уведомлением.

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

 5.     ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1.            За неисполнение/ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2.            Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, 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 настоящему Договору.

5.3.            Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора и принятых на себя обязательств; добровольного информированного отказа Пациента от лечения; непредставление пациентом 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 медицинской услуги Пациент должен осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью, о чем Пациент в устной форме информируется специалистом, оказывающим медицинские 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, ООО ЛОЦ «Арника», врач и медицинский персонал 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 ООО ЛОЦ «Арника» Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

6.     КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

6.1.            Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6.2.            С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем. В отсутствие в амбулаторной карте информации о доверенном лице (законном представителе) ООО ЛОЦ «Арника» предоставляет сведения, составляющие охраняемую законом тайну, только в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6.3.            Пациент, в случае его согласия на передачу информации об обращении за медицинской помощью и состоянии здоровья третьим лицам, обязан заполнить и подписать доверенность, бланк которой можно получить в регистратуре, с указанием доверенного лица (законного представителя), которому могут предоставляться такие сведения, либо предоставить в ООО ЛОЦ «Арника» соответствующие документы.

6.4.            Подписывая Акцепт (п. 8 раздела «Терминология, используемая в Оферте) в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных сотрудниками ООО ЛОЦ «Арника» (далее: «Оператор»), в лечебно-профилактических целях, в целях организации и оказания медицинских услуг, создания условий для их получения и осуществления контроля над объёмом и качеством оказываемых услуг, в целях обеспечения прав и интересов Пациентов.

6.5.            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 видеоизображения с гражданином и другие персональные данные и сведения, полученные ООО ЛОЦ «Арника» при предоставлении медицинских 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).

6.6.            В ООО ЛОЦ «Арника» осуществляется ведение видеонаблюдения с использованием камер видеонаблюдения. Подписывая Акцепт, Пациент дает согласие на обработку персональных данных (изображения).

6.7.            Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Пациент 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.

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

6.9.            В случае если Оператор поручит обработку персональных данных третьему лицу, ответственность перед субъектом персональных данных за действия указанного лица несет Оператор. Передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и обусловлена исключительно технической необходимостью.

6.10.        Согласие действует в течение срока хранения амбулаторной карты и может быть отозвано Пациентом путем направления в адрес ООО ЛОЦ «Арника» письменного документа (заказное письмо с уведомлением о вручении) либо путем вручения лично под расписку уполномоченному представителю ООО ЛОЦ «Арника» в любой момент после окончания оказания услуг.

6.11.        Пациент 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 ООО ЛОЦ «Арника», режиме работы, акциях, новых услугах, их стоимости, об изменениях порядка представления медицинских услуг, напоминания о записи на прием к врачу/ исследование, иных, вытекающих из деятельности ООО ЛОЦ «Арника» 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 равносилен заключению Договора на оказание услуг на условиях, изложенных в Оферте; физическое лицо становится Пациентом, а ООО ЛОЦ «Арника» и Пациент совместно — «Сторонами» Договора. Подписание физическим лицом Акцепта свидетельствует о выборе Пациентом медицинского учреждения и врача, согласии Пациента с настоящим Договором и его приложениями в полном объеме и без исключений. Акцепт равносилен заключению договора на оказание платных медицинских услуг.

7.2.            Настоящий Договор может быть прекращен в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору, а также в случаях, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством.

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

8.     РЕКВИЗИТЫ

 ООО ЛОЦ «Арника» ИНН 0105043650, КПП 010501001

385011, Россия, Республика Адыгея, г, Майкоп, ул. Пионерская, д.409, корп.2

ОГРН 1040100551369 Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрировано МИ МНС РФ №1 по РА 26.11.2004 г.

Сайт: <http://arnikamed.ru>

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.С.Фильчукова

 Приложения:

Приложение № 1 – Форма заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг (для Пациента)

Приложение № 2 – Информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности

Приложение № 3 – Форма заявления о присоединении к публичному Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг (для Заказчика, оплачивающего медицинские услуги и Пациента)

Приложение № 4 – Форма квитанции