



ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОФЕРТЕ

Настоящий документ является публичной офертой Общества с ограниченной ответственностью «НЕТЛЕТ» (Клиника НЕТЛЕТ), о заключении договора на оказание платных медицинских услуг путем присоединения к настоящей Оферте.

Адресована: Неограниченному кругу лиц.

Срок действия предложения 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 «НЕТЛЕТ»: www.net-let.ru

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

«__» _____ 202__ г.

г. Видное

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 Представитель подтверждают предоставление ему информации о расположении ближайших медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь без взимания платы.
2. ООО «НЕТЛЕТ» не является участником Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и оказывает медицинские услуги исключительно на платной основе.
3. Несоблюдение указаний, назначений (рекомендаций) Исполнителя, в том числе несоблюдение назначенного режима лечения, а также неявка на осмотр 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 результате и состоянии здоровья Пациента.
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 представление документа, удостоверяющего личность.

С настоящим уведомлением ознакомлен до момента заключения Договора:

Подпись Пациента (Заказчика) _____

Дата «__» _____ 202__ г.



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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, Клиника – ООО «НЕТЛЕТ» (Клиника НЕТЛЕТ), ОГРН 1245000014731, зарегистрированное в Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №14 по Московской области 31.01.2024 г., осуществляющее деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность от «18» июля 2024 г. №Л041-01162-50/01304094, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Московской области, адрес: бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск, Московская область, 143407, тел. (498) 602-04-20

Адрес местонахождения и Юридический адрес: 142703, Московская область, городской округ Ленинский, город Видное, улица Олимпийская, дом 1 корпус 2, помещение 7

Контакты для направления обращений (претензий, жалоб):

Адрес местонахождения: 142703, Московская область, городской округ Ленинский, город Видное, улица Олимпийская, дом 1 корпус 2, помещение 7

Почтовый адрес: 142703, Московская область, городской округ Ленинский, город Видное, улица Олимпийская, дом 1 корпус 2, помещение 7

Адрес электронной почты: info@net-let.ru

Телефон: +7 (495) 646-03-33

Форма обратной связи, размещенная на официальном сайте: www.net-let.ru

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

Банковские реквизиты: ИНН/КПП 1655089121/165501001, расчетный счет № 40702810162000024866 в Отделении "Банк Татарстан" № 8610 ПАО "СБЕРБАНК», корреспондентский счет № 3010181060000000603 БИК 049205603.

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

Акцепт Оферты Подписание Пациентом или его 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, Лицензией на осуществление медицинской деятельности и приложениями к ней, Прейскурантом цен, режимом работы и правилами внутреннего распорядка Клиники, размещенных на официальном сайте или информационном стенде Клиники.

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.



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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.

Прием (осмотр, консультация) первичный – это первичное обращение пациента к врачу специалисту по поводу какой-либо медицинской проблемы, острого состояния или обострения хронического заболевания, независимо от того впервые или уже неоднократно пациент обращается в клинику.

Повторный прием (повторная медицинская консультация) – это повторное обращение к одному и тому же врачу-специалисту по одному и тому же случаю заболевания.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на возмездной основе обязуется оказывать Пациенту медицинские и сопутствующие им 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, 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 предварительно выбранных Пациентом видов медицинских услуг, их объема и срока оказания», составленном по форме ТПФ015-МУ (далее Перечень услуг). Перечень услуг составляется и подписывается сторонами при каждом обращении Пациента в Клинику 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 или его Представителя, 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» по форме ТАФ-016-МУ (далее Акт оказанных услуг).

2. Условия оказания услуг

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



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Услуги оказываются только по предварительной записи Пациента на прием. 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 Клиники, размещённом в публичном доступе на официальном сайте Исполнителя по адресу www.net-let.ru, на информационном стенде Клиники в службе клиентского сервиса (у Администраторов-кассиров). В случае несоответствия цен Прейскуранта, размещенного на сайте ценам, указанным при расчете за услугу Администратором-кассиром, приоритетным является Прейскурант, размещенный в службе клиентского сервиса у Администраторов-кассиров.

2.3. Медицинские услуги оказываются при условии наличия подписанного информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи. **При отказе от подписания указанного согласия оказание медицинских услуг Пациенту невозможно.**

На любом из этапов лечения Пациент или его Представитель 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.

Выбирая полный отказ от медицинских вмешательств, Пациент или его Представитель фактически прекращают действие настоящего договора. С этого момента медицинские работники Исполнителя не несут ответственность за здоровье Пациента. При этом составление дополнительных документов о расторжении договора не требуется.

2.4. Пациентом также подписываются информированные добровольные согласия на получение конкретной, выбранной Пациентом, медицинской услуги. В случае отказа Пациента от подписания Согласия на выбранную услугу, оказание медицинских услуг Пациенту в части оказания выбранной услуги прекращается, и услуга не предоставляется.

2.5. 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.

2.6. 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 Клиники. 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.

2.7. Срок действия настоящего договора в части оказания медицинских услуг, оплаченных подарочным сертификатом на медицинские услуги Исполнителя, ограничен и составляет 1 (один) год с даты продажи подарочного сертификата. По истечении указанного срока, если сертификатом не воспользовались, настоящий договор в этой части прекращает свое действие, денежные средства, уплаченные за сертификат, возвращению не подлежат. При этом настоящее условие распространяет свое действие как на покупателя, так и на пользователя сертификата.



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.8. Присоединяясь к настоящему договору Пациент или его Представитель дают 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.

2.9. Отказ Пациента от проведения фото и/или видеопотоколирования, предусмотренного п. 2.8. 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 расчетов

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 Клиники по адресу: www.net-letl.ru/price и у Администраторов-кассиров на Ресепции клиники. Прейскурант цен, независимо от того где и на каком носителе он размещен, является неотъемлемой частью Оферты и договора на оказание платных медицинских услуг.

3.2. Пациент самостоятельно определяет способ и форму оплаты за оказанные медицинские услуги (наличный или безналичный расчет) и производит ее в рублях РФ согласно Прейскуранту цен Исполнителя. Оплата услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% -ной предоплаты, с согласия Пациента, до получения соответствующей услуги, или 100% оплаты после проведения процедуры, путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя, в том числе, с использованием банковских карт.

3.3. 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 по форме Ф-010-И-004, 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.

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



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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.

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, заполненному по форме Клиники Ф-001-И-006 или в произвольной форме с учетом требований и в сроки, предусмотренные законодательством РФ.

4.1.4. 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.

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

4.1.6. В случае возникновения претензий к качеству оказанных услуг, в порядке досудебного урегулирования обратиться в Клинику 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 необходимую информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и хронических заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, принимаемых лекарственных препаратах и т. д. в целях обеспечения качественного оказания Исполнителем медицинской услуги. Данная информация оформляется Пациентом или его Представителем собственноручно путем внесения необходимых сведений и ответов на вопросы в Анкету первичного пациента по форме МФ-017-РД-01, которая хранится в медицинской карте Пациента, находящейся у Исполнителя.

4.2.3. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья 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, соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.4. Обеспечить своевременное прибытие на прием к специалисту Исполнителя, в соответствии с предварительной записью. В случае отказа от записи, предупредить Исполнителя за двадцать четыре часа до приема и определить удобное время для следующего визита.



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.2.5. Своевременно представлять 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.

4.2.6. 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 лекарственных средств и проведенных медицинских вмешательств.

4.2.7. 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 от его Представителя, услуга считается принятой Пациентом и подлежит оплате в полном объеме.

4.2.8. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом и Перечнем услуг, в порядке, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

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;
- соблюдения Правил внутреннего распорядка Клиники;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов и других предписаний 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 и заболеваниях, наличии хронических заболеваний, наличии аллергических реакций на лекарственные препараты, самостоятельно принимаемых лекарственных препаратов на момент оказания услуги и иной необходимой информации, ответственность за возможные негативные последствия такого неисполнения несет Пациент.

5.1.4. 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, достаточных для его идентификации.

5.1.7. Не приступать к оказанию медицинских услуг в случае отсутствия предоплаты за услуги со стороны Пациента или его Представителя в случаях, когда такая предоплата предусмотрена



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Разделом 3 настоящего договора.

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

5.1.9. В целях обеспечения антитеррористической и пожарной безопасности Исполнитель вправе осуществлять в помещениях общего пользования Клиники видеонаблюдение с одновременной записью голоса посетителей.

5.1.11. 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 Клиники.

5.1.12. В случае нарушения Пациентом Правил внутреннего распорядка клиники, а также в случае нарушения общественного порядка в Клинике, 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



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

требованиями действующего законодательства РФ.

5.2.9. Уведомить сторону договора о дате и сроке приостановления деятельности в случае если Клиника намерена временно закрыться для проведения санитарной обработки, для проведения ремонтных работ или по иным причинам, путем размещения уведомления об этом на официальном сайте Клиники и при входе в помещение Клиники.

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. Данное условие не распространяется на подарочные сертификаты.

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



ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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 Клинике, сквернословия, унижения и оскорбления работников Клиники, 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 при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это представителями обеих Сторон.

Приложения к настоящей Оферте:

- Приложение № 1 – форма «Перечень предварительно выбранных Пациентом видов медицинских услуг, их объема и срока 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);



**Перечень предварительно выбранных Пациентом видов
 медицинских услуг, их объема и срока оказания**

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги или товара, выбранной Пациентом	Кол-во услуг (товаров)	Цена за единицу услуг (товара), руб	Общая стоимость услуг (товаров), руб.	Срок оказания медицинской услуги
{{SrvCode}}	{{SrvArticle}}	{{SrvQ}}	{{SrvCost}}	{{SrvCQ}}	{{SrvDate}}

Общая стоимость: {{VisitSumN}}

Исполнитель ООО «НЕТЛЕТ» 142701, Московская область, Ленинский г. о. г. Видное, ул. Олимпийская, д. 1, корп.2, пом. 7. Тел. +7(495) 646-03-33 ОГРН 1245000014731 ИНН 5003161171 КПП 500301001 _____/ {{CurUserFIO}} М.П.	Пациент: {{PatFIO}} {{PatPassport}} адрес: {{PatAddr}} тел. {{PatPhone}} адрес эл. почты: {{PatEmail}} Подпись _____/ {{PatFIO}}	Представитель: {{PatCustomerName}} (Ф.И.О. полностью) {{PatCustomerPassport}} (паспортные данные) Адрес {{PatRegistrAddr}} адрес эл. почты:{{PatEmail}} тел: _____ Подпись _____/_____
--	---	--



Приложение № 2 к Договору на оказание платных
медицинских услуг № {{PatCardN}}/{{CurYear}}
Дата составления документа{{ServiceDate}}

Акт об оказании медицинских услуг

Настоящий документ подтверждает факт получения Пациентом нижеуказанных медицинских услуг (приобретения товаров):

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги или товара, выбранной Пациентом	Кол-во услуг (товаров)	Цена за единицу услуг (товара), руб.	Общая стоимость услуг (товаров), руб.	Общая стоимость услуг (товаров) с учетом скидки, руб.	Срок оказания медицинской услуги
{{SrvCode}}	{{SrvArticle}}	{{SrvQ}}	{{SrvCost}}	{{SrvCQ}}	{{SrvSum}}	{{SrvDate}}

Медицинские услуги (товары) Пациентом получены. Условия договора выполнены Сторонами в полном объеме. Пациент (Представитель) удовлетворен качеством, объемом, сроками оказания и результатом услуг, оказанных Исполнителем. Претензий к Исполнителю не имеет.

Администратор-кассир _____ / {{CurUserFIO}}

Ф. И. О., подпись Пациента _____ / {{PatFamIO}}/

Дата подписания: {{SrvDate}}

Представитель _____ / {{PatCustomerName}}



ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № {{PatCardN}}/{{CurYear}}
(форма для совершеннолетних/дееспособных граждан)

город Видное

{{ServiceDate}}

ООО «НЕТЛЕТ», ОГРН 1245000014731, зарегистрированное в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №14 по Московской области 31.01.2024 г., осуществляющее деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность от «18» июля 2024 г. №Л041-01162-50/01304094, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Московской области, адрес: бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск, Московская область, 143407, тел. (498) 602-04-20 (выписка из реестра лицензий находится на стенде с информацией для Потребителей), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или «Клиника», в лице Администратора-кассира {{CurUserFIO}}, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и

{{PatFIO}} {{PatPassport}} {{PatAddr}}

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, размещена на сайте ООО «НЕТЛЕТ» по адресу: www.net-let.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 предварительно выбранных Пациентом видов медицинских услуг, их объёма и срока оказания» составленном по форме ТПФ-015-МУ, являющемся неотъемлемой частью Публичной оферты. Перечень услуг подписывается сторонами и составляется при каждом обращении Пациента в Клинику 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» по форме ТАФ-016-МУ.

3. Права и обязанности сторон



ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № {{PatCardN}}/{{CurYear}}
(форма для совершеннолетних/дееспособных граждан)

город Видное

{{ServiceDate}}

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

4. Изменение 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 Исполнитель

Исполнитель ООО «НЕТЛЕТ» 142701, Московская область, Ленинский г. о. г. Видное, ул. Олимпийская, д. 1, корп.2, пом. 7. Тел. +7(495) 646-03-33 ОГРН 1245000014731 ИНН 5003161171 КПП 500301001 _____/ {{CurUserFIO}} М.П.	Пациент: {{PatFIO}} {{PatPassport}} адрес: {{PatAddr}} тел. {{PatPhone}} адрес эл. почты: {{PatEmail}} Подпись _____ Ф.И.О. {{PatFIO}}
---	---



ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № {{PatCardN}}/{{CurYear}}
(форма для Представителей пациентов)

город Видное

{{ServiceDate}}

ООО «**НЕТЛЕТ**», ОГРН 1245000014731, зарегистрированное в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №14 по Московской области 31.01.2024 г., осуществляющее деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность от «18» июля 2024 г. №Л041-01162-50/01304094, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Московской области, адрес: бульвар Строителей, д. 1, г. Красногорск, Московская область, 143407, тел. (498) 602-04-20 (выписка из реестра лицензий находится на стенде с информацией для Потребителей), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или «Клиника», в лице Администратора-кассира {{CurUserFIO}}, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и

{{PatCustomerName}} {{PatCustomerPassport}} {{PatRegistrAddr}}

являющийся для пациента Родителем/Представителем по доверенности (нужное подчеркнуть или указать иное) действующий на основании:

(указать наименование, реквизиты и дату документа, подтверждающего полномочия) именуемый в дальнейшем «Представитель», и представляющий интересы:

{{PatFIO}} {{PatPassport}} {{PatAddr}},

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 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, размещена на сайте ООО «**НЕТЛЕТ**» по адресу: www.net-let.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



ДОГОВОР ПРИСОЕДИНЕНИЯ № {{PatCardN}}/{{CurYear}}
(форма для Представителей пациентов)

город Видное

{{ServiceDate}}

предварительно выбранных Пациентом видов медицинских услуг, их объёма и срока оказания» составленном по форме ТПФ-015-МУ, являющемся неотъемлемой частью Публичной оферты. Перечень услуг подписывается сторонами и составляется при каждом обращении Пациента в Клинику 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» по форме ТАФ-016-МУ.

3. Права и обязанности сторон

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

4. Изменение 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 Исполнитель

Исполнитель ООО «НЕТЛЕТ» 142701, Московская область, Ленинский г. о. г. Видное, ул. Олимпийская, д. 1, корп.2, пом. 7. Тел. +7(495) 646-03-33 ОГРН 1245000014731 ИНН 5003161171 КПП 500301001 _____/ {{CurUserFIO}} М.П.	Представитель: {{PatCustomerName}} {{PatCustomerPassport}} Адрес:{{PatRegistrAddr}} Тел.: {{PatRegistrPhone}} Эл. почта: {{PatRegistrEmail}} Подпись _____ Ф.И.О. {{PatCustomerFIO}}
---	--