

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

Данный договор является официальным предложением (публичной офертой) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Нижегородской области «Нижегородского областного центра по профилактике и борьбе со СПИД инфекционными заболеваниями» (ИНН 5260039986, ОГРН 1025203013230, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 17 октября 2011 года, выданное ИФНС России по Нижегородскому району г. Нижнего Новгорода; Лицензия № Л041-01164-52/00368645 от 06 ноября 2018г., выданная Министерством здравоохранения Нижегородской области (Адрес: Малая Ямская ул.78, Нижний Новгород, Нижегородская обл., 603005; тел.: 8 (831) 250-94-03), в лице главного врача Апояна Соломана Айказовича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», адресованным физическим лицам и желающим вступить с Исполнителем в договорные отношения (Далее - Заказчик) на условиях, перечисленных в настоящем Договоре публичной оферты.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006», пунктом 2 статьи 437 Гражданского кодекса Российской Федерации (Далее – ГК РФ), в случае принятия изложенных ниже условий и оплаты услуг, физическое лицо, производящее Акцепт этой Оферты, становится Заказчиком (в соответствии с пунктом 3 статьи 438 ГК РФ, Акцепт Оферты равносителен заключению Договора на условиях, изложенных в Оферте, составление договора на бумажном носителе не требуется).

Договор публичной оферты является договором присоединения в соответствии со ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Термины и определения

- «Оферта»** - предложение, адресованное одному или нескольким конкретным лицам, которое достаточно определенно и выражает намерение лица, сделавшего предложение, считать себя заключившим договор с адресатом, которым будет принято предложение.
«Акцепт Оферты» - полное и безоговорочное принятие Заказчиком условий настоящей Оферты.
«Договор Оферты» - договор между Исполнителем и Заказчиком на предоставление платных медицинских услуг Исполнителем, который заключается посредством Акцепта Оферты.
«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры).
«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.
«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.
«Исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.
- Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: 603155, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Минина, дом 20/3Е:

1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; функциональной диагностике;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гематологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

инфекционным болезням;

8. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

9. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);

10. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

603155, Нижегородская область, город Нижний Новгород, улица Минина, дом 20И:

1. 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 условиях дневного стационара по:

терапии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии.

3. «Заказчик/Потребитель» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства оказать «Заказчику/Потребителю» медицинские услуги, указанные в заявке, которую «Заказчик/Потребитель» заполняет при Акцепте Оферты.

4. «Заказчик/Потребитель» производит Акцепт Оферты путем заполнения формы регистрации (заявки) и внесения оплаты услуг «Исполнителя» по реквизитам, указанным в разделе 16 настоящего Договора.

5. «Исполнитель» обязан обеспечить соответствие предоставляемых им платных услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

6. «Исполнитель» обязан:

6.1. обеспечить «Заказчика/Потребителя» необходимой и достоверной информацией по оказанию платных медицинских услуг;

6.2. разъяснить «Заказчику/Потребителю» его права и обязанности, в том числе его право на получение медицинской услуги на бесплатной основе, в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

6.3. «Исполнитель» оказывает медицинские услуги своими силами в течение десяти рабочих дней. Изменение сроков выполнения работ возможно по согласованию сторон.

7. «Заказчик/Потребитель» обязан:

- оплатить стоимость медицинской услуги в течение одного рабочего дня, путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя или на его расчётный счёт. Стоимость медицинской услуги составляет сумму, которая формируется исходя из медицинских услуг, указанных в заявке, которую «Заказчик/Потребитель» заполняет при Акцепте Оферты.

7.1. «Заказчик/Потребитель» обязан выполнить требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, сообщение необходимых для этого достоверных сведений.

8. «Заказчик/Потребитель» производит предоплату за медицинские услуги в размере 100 %, согласно прейскуранта цен.

9. «Заказчику/Потребителю» разъяснены его права и обязанности, в том числе его право на получение медицинской услуги на бесплатной основе, в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

10. При несоблюдении «Исполнителем» своих обязательств «Заказчик/Потребитель» вправе по своему выбору назначить новый срок оказания услуги, расторгнуть договор и потребовать возврата денег.

11. При несоблюдении «Заказчиком/Потребителем» рекомендаций «Исполнителя» обеспечивающих качественное предоставление медицинских услуг, в том числе конечный результат оказанной медицинской услуги, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление негативных последствий.

12. За неисполнение или ненадлежащее исполнение договора, несоблюдение требований, предъявленных к методам диагностики, «Заказчик/Потребитель» вправе предъявить требования о возмещении убытков. За ненадлежащее исполнение сторонами своих обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

13. Претензии и споры, возникшие между «Заказчиком/Потребителем» и «Исполнителем» разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Результаты лабораторных исследований, заключений и иные медицинские документы, по вопросу оказания медицинских услуг «Заказчику/Потребителю», «Исполнитель» направляет на электронную почту «Заказчика/Потребителя», указанную в заявке, которую «Заказчик/Потребитель» заполняет при Акцепте Оферты.

15. Расторжение договора осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

16. Реквизиты «Исполнителя»:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

Адрес: 603155, г. Н. Новгород, ул. Минина, д. 20/3Е, тел.: (831) 215-5-075; noc_spid_nn@mail.52gov.ru

ИНН 5260039986

КПП 526001001

ОГРН 1025203013230

Министерство финансов Нижегородской области (ГБУЗ НО «НОЦ СПИД», л/с 24001050210)

Р/сч (казначейский счет) 03224643220000003200

К/сч (единый казначейский счет) 40102810745370000024

ОКЦ №1 ВВГУ Банка России //УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород

БИК 012202102

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"
603155, город Нижний Новгород, улица Минина, дом 20/3Е
ИНН/КПП 5260039986/526001001

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ГБУЗ НО "НОЦ СПИД"

Предоставляя свои персональные данные, Заказчик дает согласие на обработку, хранение и использование своих персональных данных на основании Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях и порядке, указанных в настоящем Согласии.

Субъект персональных данных (Заказчик/Потребитель) – лицо, направившее заявку на приобретение медицинских услуг, оказываемых Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области «Нижегородским областным центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», предоставившее свои персональные данные в рамках заявки и/или исполнения обязательств по заключенному с Оператором Договором публичной оферты.

Оператор обработки персональных данных (Исполнитель) - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (ИНН 5260039986, ОГРН 1025203013230, адрес: 603155, г. Н. Новгород, ул. Минина, д. 20/3Е).

В соответствии с требованиями ст. 9 ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, субъект персональных данных подтверждает свое согласие на обработку в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области "Нижегородском областном центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (далее - Оператор) моих персональных данных/моего несовершеннолетнего ребенка персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМ (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, данные состояния моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, - в медико-профилактических целях, целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах моего обследования и лечения.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту с несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет (для стационара, пять лет - для поликлиники). Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано мной при подписании Договора публичной Оферты и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документ; который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручение лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого ДУ, завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Субъект персональных данных уведомляется о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных».