

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР-ОФЕРТА **об оказании дистанционных медицинских услуг**

Город Ярославль, тридцатое апреля две тысячи двадцатый год.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Формед» в лице директора Власенко Ольги Ефимовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинский центр», публикует настоящее предложение о заключении договора на оказание дистанционных медицинских услуг, условия которого приведены ниже (далее - Договор), в адрес физических лиц (в случае принятия настоящего предложения), именуемых далее – «Заказчик», вместе именуемые «Стороны».

Настоящее предложение, согласно пункту 2 статьи 437 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее - ГК РФ), является публичной офертой, направлено в адрес неограниченного круга лиц.

Настоящий публичный договор-оферта (далее - Договор) вступает в силу с момента размещения на Официальном интернет-сайте Медицинского центра, и действует до момента отзыва Договора Медицинским центром.

Медицинский центр вправе в любое время по своему усмотрению изменить условия Договора или отозвать его. В случае изменения Медицинским центром условий Договора изменения вступают в силу с момента размещения измененных условий оферты на Официальном интернет-сайте Медицинского центра, если иной срок не указан Медицинским центром при таком размещении.

Договор, заключенный посредством акцепта настоящей оферты, регламентируется нормами гражданского законодательства о договоре присоединения (статья 428 ГК РФ), поскольку его условия определены в настоящей оферте и могут быть приняты любым лицом не иначе как путем присоединения к предложенному Договору в целом. Любое лицо, присоединившееся к договору, автоматически подтверждает свое полное и безоговорочное согласие со всеми условиями Договора и обязуется их соблюдать, что в отношении него применимы требования, установленные Договором.

Акцепт настоящей оферты означает, в том числе то, что лицо, акцептовавшее оферту, дает: Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 к Договору); Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги с применением телемедицинских технологий (Приложение № 2 к Договору).

1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ:

1.1. Медицинский центр – Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Формед», расположенное по адресу: г. Ярославль, ул. Первомайская д.17/6, (ОГРН 1097604012142, ИНН 760160987), лицензия ЛО-76-01-002714 от 30.10.2019г. (далее - Медицинский центр, Исполнитель).

1.2. Заказчик - дееспособное физическое лицо, обратившееся в Медицинский центр по телефонной связи; посредством телекоммуникационной связи, расположенной на официальном сайте Медицинского центра; иными способами, относящимися к видам телекоммуникационной связи.

1.3. Официальный интернет-сайт Медицинского центра - интернет-сайт, находящийся в сети Интернет по адресу: <https://formed76.ru>;

1.4. Медицинская услуга с применением телемедицинских технологий (Дистанционная медицинская услуга) - это устная или письменная консультация по вопросам, отнесенным к компетенции врача, с применением телемедицинских технологий, включая телефонию, за исключением консультаций, требующих осмотра или иные манипуляции непосредственно с пациентом, а также консультаций, требующих дополнительной информации (результаты анализов и другое).

1.5. Территория исполнения - под территорией исполнения для целей Договора понимается территория, в пределах которой Медицинский центр обязуется исполнить свои обязательства по Договору.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Заказчик поручает и обязуется оплатить, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Заказчику либо лицу, законным представителем которого является Заказчик, дистанционные медицинские консультации на территории исполнения.

Территория исполнения – Российская Федерация.

2.2. Моментом полного и безоговорочного принятия предложения о заключении настоящего Договора (акцептом оферты), в соответствии с пунктами 1 и 3 статьи 438 ГК РФ, считается совершение следующих конклюдентных действий:

а) обращение в Медицинский центр по телефонной связи; посредством телекоммуникационной связи, расположенной на официальном интернет-сайте Медицинского центра; иными способами, относящимися к видам телекоммуникационной связи;

б) проставление отметок на официальном интернет-сайте Медицинского центра о согласии с условиями: настоящей оферты; Согласия на обработку персональных данных; Информированного добровольного согласия на проведение медицинской услуги с применением телемедицинских технологий;

в) оплата дистанционной медицинской услуги.

2.3. Медицинские консультации оказываются медицинским работником Исполнителя по выбору Заказчика согласно времени и дате, выбранной Заказчиком при заказе дистанционной медицинской услуги. В случае срочной консультации оказание услуг осуществляется медицинским работником, находящимся в момент консультации в Медицинском центре. Информация о медицинских работниках, оказывающих дистанционное консультирование, дате и времени консультации может быть получена на Официальном интернет-сайте Медицинского центра либо по телефону у администратора Медицинского центра.

2.4. Договор вступает в силу с момента совершения Заказчиком акцепта его условий и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору, но не более 21 (двадцати одного) дня со дня вступления в силу Договора.

2.5. Обращаясь за Дистанционной медицинской услугой любым способом, указанным в Договоре, Заказчик выражает свое согласие на получения материалов информационного и/или рекламного характера, в том числе о проводимых Исполнителем маркетинговых акциях, скидках, бонусных программах и т.п. Заказчик вправе отказаться от получения информационных и рекламных материалов, направив письменное обращение в адрес Исполнителя, указанный в Договоре либо по адресу электронной почты: fmed76@mail.ru.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

3.1. Стоимость услуг по Договору определяется Прейскурантом Медицинского центра, действующим на дату оказания услуг, с учетом специальных предложений, маркетинговых акций для дистанционных медицинских услуг. Стоимость дистанционной медицинской услуги указывается в момент выбора Заказчиком врача на Официальном интернет-сайте Медицинского центра.

3.2. Оплата дистанционных медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной оплаты и в полном объеме. Оплата производится в рублях одним из способов, указанных на Официальном интернет-сайте Медицинского центра по выбору Заказчика.

3.3. Оплата дистанционной медицинской услуги Заказчиком является согласием с ее стоимостью.

3.4. Исполнитель имеет право по своему усмотрению вносить изменения в действующий Прейскурант.

4. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Заказчик осознает и принимает, что оплаченные за оказание дистанционных медицинских услуг денежные средства не возвращаются во всех случаях, установленных Договором.

4.2. Заказчик осуществляет регистрацию на Официальном интернет-сайте Медицинского центра путем заполнения соответствующих полей, в результате которой для Заказчика будет создана уникальная учетная запись.

4.3. Заказчик самостоятельно несет ответственность за безопасность (устойчивость к угадыванию) выбранных им средств для доступа к учетной записи, а также самостоятельно обеспечивает их конфиденциальность, в том числе конфиденциальность информации, относящейся к персональным данным и врачебной тайне.

Заказчик самостоятельно несет ответственность за все действия, а также их последствия в рамках или с использованием Официального интернет-сайта Медицинского центра под учетной записью Заказчика, включая случаи добровольной передачи им данных для доступа к учетной записи Заказчика третьим лицам на любых условиях (в т.ч. по договорам и соглашениям). При этом все действия в рамках и с использованием Официального интернет-сайта Медицинского центра под учетной записью Заказчика считаются произведенными самим Заказчиком.

4.4. Необходимым предварительным условием оказания дистанционных медицинских услуг является дача: Согласия на обработку персональных данных (Приложение № 1 к Договору) и Информированного добровольного согласия на оказание медицинской услуги с применением телемедицинских технологий (Приложение № 2 к Договору), указанных, указанных в преамбуле Договора.

Согласие на обработку персональных данных и Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги с применением телемедицинских технологий формируются посредством проставления Заказчиком символа (галочки) напротив соответствующего документа.

4.5. Заказчик может осуществить запись на консультацию к выбранному им медицинскому работнику (врачу-специалисту).

При необходимости получения срочной консультации Заказчик может направить запрос на оказание дистанционной медицинской услуги к медицинскому работнику (врачу-специалисту), находящемуся в системе онлайн на момент направления запроса. В случае занятости всех медицинских работников (врачей-специалистов) «онлайн», ответ на запрос осуществляет первый освободившейся медицинский работник (врач-специалист).

4.6. Стороны согласовали, что подписание документов может осуществляться посредством проставления Заказчиком символа (галочки) напротив соответствующего документа.

4.7. Заказчик подтверждает, что все действия и электронные документы, сделанные и направленные им в адрес Исполнителя, считаются сделанными и направленными непосредственно Заказчиком.

4.8. По результатам оказания дистанционной медицинской услуги, медицинским работником (врачом-специалистом) составляется в электронном виде медицинское заключение.

4.9. Заказчик вправе до начала оказания услуги отказаться от ее получения, уведомив Исполнителя по контактными данным на Официальный интернет-сайт Медицинского центра.

При этом от консультации по записи уведомление об отказе должно быть направлено Заказчиком не менее чем за 24 часа до ее начала. При несоблюдении указанного порядка, стоимость дистанционной медицинской услуги не возвращается, а дистанционная медицинская услуга считается оказанной надлежащем образом.

4.10. В случае не обращения Заказчика за дистанционной медицинской услугой в течение срока, указанного в пункте 2.4. Договора, и (или) отсутствии официального уведомления об отказе в ее получения (порядок направления соответствующего уведомления указан в пункте 4.9. Договора), дистанционная медицинская услуга считается оказанной надлежащем образом, а ее стоимость – не возвращается.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Заказчик обязуется:

- предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление дистанционных медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Исполнителем дистанционных медицинских услуг;

- предоставлять при регистрации точные, достоверные и полные персональные данные, необходимые для регистрации Заказчика. Персональные данные Заказчика обрабатываются исключительно в соответствии с действующим федеральным законодательством и Договором;

- оформить в установленном действующим федеральным законодательством и Договором порядке Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги с применением телемедицинских технологий и (или) в случае отказа от нее - отказ от медицинского вмешательства;

- своевременно оплачивать дистанционные медицинские услуги в порядке и на условиях, установленных Договором.

5.2. Заказчик имеет право:

- воспользоваться дистанционными медицинскими услугами в порядке, установленном Договором.

- обращаться с вопросами и предложениями в адрес Исполнителя для повышения качества оказанной дистанционной медицинской услуги.

5.3. Исполнитель обязуется:

- предоставлять качественные и квалифицированные дистанционные медицинские услуги в соответствии с условиями Договора;

- обеспечить Заказчика в любой доступной форме бесплатной и достоверной информацией, необходимой для оказания дистанционных медицинских услуг, в том числе о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), перечне медицинских услуг и их стоимости, сведения о квалификации и сертификации врачей-специалистов.

- соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Заказчика, используемых, в том числе в медицинских информационных системах.

5.4. Исполнитель имеет право:

- привлекать соисполнителей (врачей-специалистов и (или) медицинских учреждений), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг;

- рекомендовать Заказчику для проведения дополнительных медицинских консультаций и (или) иных видов медицинской помощи в другие медицинские учреждения без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя;

- изменять перечень и стоимость дистанционных медицинских услуг по Прейскуранту.

6. УСЛОВИЯ О КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

6.1. Любая информация, касающаяся хозяйственно-коммерческой деятельности, технических возможностей или финансового положения Сторон, считается конфиденциальной и не подлежащей разглашению Сторонами. Стороны обязуются сохранять строгую конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения Договора, обязуются не разглашать сведения конфиденциального характера друг о друге, а также не использовать во вред друг другу информацию, полученную в рамках выполнения Договора. Предоставление конфиденциальной информации третьим лицам возможно только с согласия другой Стороны, а также в случае передачи информации государственным органам, имеющим право ее затребовать в соответствии с действующим федеральным законодательством.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Неотъемлемой частью Договора являются:

- Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 к Договору);
- Информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги с применением телемедицинских технологий (Приложение № 2 к Договору),

- Прейскурант Медицинского центра.

7.2. При возникновении спорных вопросов Стороны при разрешении спора вправе ссылаться на действующую в момент заключения Договора редакцию Исполнителя.

7.3. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения Договора, разрешаются с соблюдением досудебного порядка разрешения споров и разногласий. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда по месту нахождения Исполнителя в порядке, предусмотренном действующим федеральным законодательством.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Каждая из Сторон вправе в любой момент расторгнуть настоящий Договор в одностороннем внесудебном порядке, письменно уведомив другую сторону о расторжении Договора не менее чем за 7 (семи) дней до даты расторжения.

8.2. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Заказчик дает согласие на обработку, в том числе автоматизированную, хранение и иное использование своих персональных данных, содержащихся в документах и иной информации, передаваемых Исполнителю и лицам, уполномоченных исполнителем, в целях обеспечения исполнения заключенного Договора.

Осуществляя доступ к Официальному интернет-сайту Медицинского центра, Заказчик самостоятельно и добровольно принимает решение о предоставлении Исполнителю своих персональных данных и иных сведений, в том числе фамилию, имя, отчество, адрес проживания, номер телефона, адрес электронной почты и другие. Персональные данные предоставляются в целях исполнения настоящего Договора, в том числе в целях получения информационных и/или рекламных услуг, клиентской поддержки.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется путем направления письменного обращения в адрес Исполнителя, указанный в Договоре либо по адресу электронной почты: fmed76@mail.ru.

8.3. До заключения Договора Заказчик ознакомлен и уведомлен:

- о том, что граждане Российской Федерации вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

- о перечне и стоимости медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя, в том числе дистанционных медицинских услуг;

- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника (врача-специалиста), оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и (или) отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика и (или) представляемого им лица.

7. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

ООО «Медицинский центр Формед»

Юрид. адрес: 150000, г. Ярославль, ул. Первомайская, д.17/6.

ИНН/КПП 7604160987/760401001; ОГРН 1097604012142

р/сч 40702810310680003740 в Филиале № 3652 ВТБ (ПАО) г. Воронеж

Кор/сч 30101810545250000855; БИК 042007855

Свидетельство: 1097604012142

Регистрирующий орган: МРИ ФНС №7 по Ярославской области

Лицензия: № ЛО-76-01-002714 от 30 октября 2019 года.

Орган, выдавший лицензию: Департамент здравоохранения и фармации Ярославской

области

**Согласие
на обработку персональных данных**

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку ООО «Медицинский центр Формед» (далее – Медицинский центр) моих персональных данных.

Целью обработки персональных данных является дистанционное оказание платных медицинских услуг Пациенту с применением телемедицинских технологий. Персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие включает: Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, место жительства, адрес гражданство, адрес электронной почты, номер телефона, изображение гражданина, запись его голоса, реквизиты полиса ОМС (ДМС), информацию о факте обращения пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения о предыдущих обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе оказания медицинской услуги.

Обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. Я предоставляю право Медицинскому центру осуществлять все операции с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, уничтожение. Медицинский центр вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия или в соответствии с требованиями статьи 61 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Настоящее согласие дано на срок действия публичного договора-оферты об оказании платных медицинских услуг. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В этом случае Медицинский центр обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской услуги.

Дата «__» _____ 202__ г.

Подпись Заказчика
или его представителя _____
(полная расшифровка подписи)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на оказание медицинской услуги с применением телемедицинских технологий**

Я, как пациент / законный представитель (родители, усыновители, опекуны) настоящим подтверждаю, согласно моей воле, в доступной для меня форме проинформирован (а) о необходимости проведения телемедицинской консультации по поводу: моей болезни; болезни несовершеннолетнего до 15 лет и/или недееспособного, представляемого мной.

Получил (а) полное и всестороннее разъяснение, включая исчерпывающие ответы на заданные мною вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.

Добровольно даю согласие на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации.

Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, осознаю риск, связанный с возможной утечкой информации.

Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут носить рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будут осуществляться по решениям лечащего врача.

Не возражаю против передачи данных о моей (представляемого мною лица) болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснений понятны и меня удовлетворяют.

Дата «__» _____ 202__ г.

Подпись Заказчика
или его представителя _____
(полная расшифровка подписи)