УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ООО «Калипсо»
Набиев И.С.

_____

«29» декабря 2024 г.

м.п.

ДОГОВОР-ОФЕРТА
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 2912.24/1

г. Дербент

Настоящий документ в соответствии со ст. 437 ГК РФ и Правилами оказания платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 11 мая 2023 года № 736 является публичной офертой Общества с ограниченной ответственностью «Калипсо» (ООО «Калипсо») Лицензия Л041-01172-05/00350134 от 19.06.2020 г., выдана Министерством здравоохранения Республики Дагестан. Срок действия лицензии бессрочно) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора, Набиева Ибрагима Садуллаевича, действующего на основании Устава, на заключение Дистанционного договора на оказание платных медицинских услуг (Далее по тексту – Настоящий договор, Договор) с Исполнителем.

ВНИМАТЕЛЬНО ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ТЕКСТОМ ДАННОГО ДОГОВОРА, ЕСЛИ ВЫ НЕ СОГЛАСНЫ С КАКИМ-ЛИБО ЕГО ПУНКТОМ, ВАМ ПРЕДЛАГАЕТСЯ ВОЗДЕРЖАТЬСЯ ОТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЮ АКЦЕПТА.

(в случае, если Пациентом является несовершеннолетнее или недееспособное лицо, Акцепт направляется одним из его законных представителей, где Заказчик – это законный представитель, а Пациент – несовершеннолетнее или недееспособное лицо, в отношении которого будет предоставляться услуга.)

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ:

ОФЕРТА - адресованное одному или нескольким конкретным лицам предложение о заключении Договора на оказание платных медицинских услуг, которое достаточно определенно и выражает намерение лица, сделавшего предложение, считать себя заключившим договор с адресатом, которым будет принято предложение. Настоящая Оферта составлена на основании ч. 1 ст. 426 ГК РФ.

АКЦЕПТ – подача физическим лицом, желающим заключить Договор на оказание платных медицинских услуг, уведомления Пациента/Заказчика по установленной в Приложении №2 к настоящему Договору форме, непосредственно в регистратуру Исполнителя по месту оказания услуг в соответствии с п. 1.7. настоящего Договора, после ознакомления с настоящей Офертой, Прейскурантом, режимом работы, правилами внутреннего трудового распорядка Исполнителя. Акцепт может быть подан как через Уведомление о присоединении к Договору-оферте, поданному на бумажном носителе в регистратуру, так с использованием электронной подписи Пациента/Заказчика дистанционным способом, определенным в Правилах оказания платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 11 мая 2023 года № 736.

Полным и безоговорочным принятием настоящей Оферты является осуществлением Пациентом/Заказчиком конклюдентных действий:

- Подача уведомления на бумажном носителе в регистратуру Исполнителя и совершение частичной или полной оплаты желаемой услуги.
- Направление заявки, подписанной дистанционным способом с помощью электронной подписи Пациентом/Заказчиком и совершение частичной или полной оплаты желаемой услуги.

ИСПОЛНИТЕЛЬ – Общество с ограниченной ответственностью «Калипсо» (сокр. ООО «Калипсо»), ИНН: 0501866697

ПАЦИЕНТ – физическое лицо, которому непосредственно Исполнителем оказываются медицинские услуги.

ЗАКАЗЧИК – физическое или юридическое лицо, уполномоченное в силу дееспособности и правоспособности, подписывать от своего или от имени Пациента любые юридически значимые документы для оказания Пациенту медицинских услуг. В качестве Заказчика может выступать законный представитель или опекун Пациента, а также любое юридическое лицо.

В случае если Пациентом и Заказчиком являются два разных лица, Заказчик подтверждает, что согласование на медицинские услуги Пациенту – презюмируется. Исполнитель не несет ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Пациента и Заказчика.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3, ст. 438 ГК РФ.

Настоящий Договор заключается посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления Заказчика/Пациента с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги и подачи Пациентом Уведомления о присоединении к настоящему Договору.

При заключении настоящего Договора Заказчик/Пациент самостоятельно знакомится на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» https://demokrat-derbent.ru/ со следующей информацией:

– наименование (фирменное наименование) Исполнителя;
– основной государственный регистрационный номер исполнителя;
– идентификационный номер налогоплательщика (исполнителя);
– информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
– сроки ожидания для получения услуги;
– способы оплаты услуги (работы);
– сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

– адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования Заказчика/Пациента: mail.ibra@mail.ru, minzdrav@e-dag.ru, dagros@rambler.ru, info@reg5.roszdravnadzor.ru.

Указанная в п. 9.2. информация размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» https://demokrat-derbent.ru/. Присоединение к настоящему Договору путем заполнения Уведомления (Приложение №2) Заказчиком/Пациентом, Заказчик/Пациент подтверждает факт ознакомления и согласия с условиями настоящего Договора.

Договор с Заказчиком/Пациентом считается заключенным со дня оформления Заказчиком/Пациентом соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1. и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления Заказчиком/Пациентом частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия Заказчика/Пациента.

При заключении договора исполнитель представляет Заказчику/Пациенту подтверждение заключения такого Договора путем выдачи документа, подтверждающий частичную или полную оплату.

По требованию Заказчика/Пациента в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («Госуслуги»).

Согласие (акцепт) также может быть подписано электронной подписью Заказчика/Пациента (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица исполнителя.

Заказчик/Пациент обязан оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем путем предоставления Оферты и получения Акцепта, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

При заключении договора дистанционным способом отказ Заказчика/Пациента от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

Заказчик/Пациент могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор разработан в соответствии с Правилами оказания платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 11 мая 2023 года № 736, Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи) и содержит стандартные условия заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

1.2. Для целей настоящего Договора используются понятия, указанные в Правилах оказания платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации 11 мая 2023 года № 736 и в соответствии со ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Исполнитель на основании обращения и после Акцепта Заказчика/Пациента оказывает Пациенту платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, согласно Прейскуранту Исполнителя, а Заказчик/Пациент оплачивает эти услуги в сроки и в полном объеме в соответствии с действующим на момент заключения договора Прейскурантом Исполнителя.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика/Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. В случае, если в процессе оказания услуг, возникнет необходимость оказания дополнительных услуг, они оплачиваются Заказчиком/Пациентом по действующему Прейскуранту Исполнителя путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

1.6. Исполнитель вправе в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором.

1.6.1. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.7. Место оказания услуг по настоящему Договору: 368601, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Сальмана, дом 58/1

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость услуг по договору определяется в соответствии с предварительным планом лечения согласно прейскуранту Исполнителя, с которым можно ознакомиться на официальном сайте Исполнителя https://demokrat-derbent.ru/.

2.2. Окончательная стоимость определяется после окончания лечения в соответствии с прейскурантом Исполнителя и фактическим объемом оказанных Пациенту услуг. Окончательная сумма указывается в Акте об оказании медицинских услуг к Договору (Приложение №1).

2.3. Стоимость услуг может быть изменена Исполнителем вследствие инфляции, расширения объема услуг. При возникновении необходимости, для качественного оказания медицинской услуги, выполнения работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика/Пациента с оплатой в соответствии с прейскурантом Исполнителя.

2.4. Оплата услуг производится Заказчиком/Пациентом или его доверенным лицом в порядке предварительной оплаты в размере 100%.

2.6. Оплата может производиться за наличный и безналичный расчет.

2.8. В случае оплаты наличным способом денежные средства вносятся в кассу Исполнителя в порядке оплаты в размере 100%.

2.9. Обязательство по оплате считается исполненным с момента внесения Пациентом/Заказчиком денежных средств в кассу Исполнителя или поступления на расчетный счет Исполнителя.

3. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

3.1. Исполнитель окажет услуги по обращению Заказчика/Пациента путем направления Акцепта и внесения частичной или полной оплаты за необходимую услугу.

3.2. Договор считается исполненным надлежащим образом при подписании Заказчиком/Пациентом Акта об оказании медицинских услуг к Договору (Приложение №1).

3.3. Услуги Исполнителем оказываются в порядке живой очереди при записи в регистратуре.

3.4. В случае, если Заказчик/Пациент отказывается подписывать Акт об оказании услуг к Договору, но услуги, указанные в п. 6.1 Договора оказаны надлежащим образом, что подтверждается диагностическими показателями Пациента, записями в медицинской карте, экспертизой, Договор считается исполненным со стороны Исполнителя в полном объеме.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

4.1. **Исполнитель обязан:**

4.1.1. оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии с общепринятыми медицинскими стандартами РФ, в срок, указанный в п. 6.1 Договора.

4.1.2. предоставить Заказчику/Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;

4.1.3. получить информированное добровольное согласие Заказчика/Пациента на медицинское вмешательство;

4.1.4. представить для ознакомления по требованию Заказчика/Пациента выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4.1.5. выдать Заказчику/Пациенту после окончания предоставления услуги медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

4.1.6. предоставить Заказчику/Пациенту информацию:

4.1.6.1. о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

4.1.6.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.2. **Исполнитель имеет право:**

4.2.1. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором;

4.2.2. приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги – в этом случае стороны обязаны в 3-дневный срок рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору;

4.2.3. отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору по итогам изучения результатов анализов и иных исследований, проведенных в отношении Пациента Исполнителем или иной организацией, имеющей действующую Лицензию на осуществление медицинской деятельности по соответствующим видам деятельности.

4.2.4. отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Заказчика/Пациента делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно:

4.2.4.1. нарушение плана лечения;

4.2.4.2. нарушение режима проводимых процедур;

4.2.4.3. нарушение диеты;

4.2.4.4. злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

4.2.5. отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, если у Пациента обнаружатся тяжелые психические расстройства или недостаточно устойчивое эмоциональное состояние. В некоторых случаях, когда операция не является единственным или самым эффективным способом лечения Заказчику/Пациенту может быть предложено другое лечение, которое может быть менее инвазивным или иметь меньше побочных эффектов. В заключении отказ от операции может быть обусловлен наличием серьезных медицинских противопоказаний, неподходящим психологическим состоянием пациента и доступностью альтернативных методов лечения. Каждый случай рассматривается индивидуально и решение о том, принимать ли пациента на операцию принимается медицинским персоналом на основе результатов анализов и иных исследований.

4.2.6. отказаться от исполнения настоящего Договора и не оказывать Пациенту услуги, если Пациент не подписал информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.2.7. вести открытое видеонаблюдение в целях обеспечения режима безопасности сотрудников и посетителей Исполнителя и минимизации риска материальных потерь сотрудников, посетителей и Исполнителя.

4.2.8. использовать приборы замера температуры тела в отношении посетителей Исполнителя.

4.2.9. в случае, если Пациент опаздывает на прием по предварительной записи на 10 (десять) минут и более, Исполнитель вправе приступить к приему последующего Пациента с предложением опоздавшему Пациенту ожидания приема, либо же предложения приема у другого врача по этой же специализации. В случае невозможности ожидания Пациента либо приема другим врачом, Пациенту предлагается записаться на прием на другие даты и время.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА/ПАЦИЕНТА

5.1. **Заказчик/Пациент обязан:**

5.1.2. соблюдать план лечения, установленный лечащим врачом;

5.1.3. оплатить услуги Исполнителя в размере и в сроки, указанные в п. 6 Договора;

5.1.4. соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем для пациентов и посетителей;

5.1.5. информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях;

5.1.6. неукоснительно и точно выполнять назначения врача;

5.1.7. сообщить Исполнителю об отмене или изменении назначенной даты посещения врача не позднее, чем за 24 (двадцать четыре) часа до назначенной даты;

5.1.8. оплатить стоимость услуг Исполнителя в полном объеме, если невозможность исполнения договора возникла по вине Заказчика/Пациента, а именно:

5.1.8.1. нарушение плана лечения;

5.1.8.2. нарушение режима проводимых процедур;

5.1.8.3. нарушение диеты;

5.1.8.4. злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

5.2. **Заказчик/Пациент имеет право:**

5.2.1. на предоставление информации о медицинской услуге;

5.2.2. ознакомления с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;

5.2.3. на получение информации о состоянии своего/Пациента здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Заказчика/Пациента может быть передана информация о его здоровье;

5.2.4. потребовать у Исполнителя предоставить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГИ

6.1. Перечень и количество медицинских услуг, предусмотренных Договором, определяется на основании Акцепта Заказчика/Пациента и внесения им частичной или полной оплаты за определенную (-ые) услугу (-и), согласно Прейскуранту Исполнителя.
6.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний, обследует Пациента.
6.3. В случае, если у Пациента имеются заведомо известные ему/Заказчику аллергические реакции или иные противопоказания, он/Заказчик ставит об этом в известность врача.
6.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги, Заказчик/Пациент должен знать и осознавать вероятность, но не обязательность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Пациента.
6.5. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить вероятность их наступления, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых правил и требований.
6.6. В случае, если осложнения потребовали срочной медицинской помощи, Исполнитель оказывает такую помощь без дополнительной оплаты.
6.7. Заказчик/Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся медицинской услуги и условий её предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского центра Исполнителя.
6.10. Медицинская услуга не оказывается, если у Пациента имеются противопоказания.
6.11. Заказчик/Пациент поставлен в известность о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
6.12. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика/Пациента на оказанные медицинские услуги:
6.12.1. копия договора на бумажном носителе с печатью и подписью Исполнителя с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
6.12.2. справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
6.13. Исполнитель может остановить ход оказания услуги на любой его стадии, если продолжение оказания услуги будет угрожать здоровью или жизни Пациента. В данном случае срок оказания услуги переносится на неограниченный срок.

7. ОСОБЕННОСТИ ОБСЛУЖИВАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПАЦИЕНТОВ

7.1. Несовершеннолетние пациенты (до 18 лет) обслуживаются с учетом особенностей, установленных действующим законодательством Российской Федерации.
7.2. Оферта от имени несовершеннолетнего, не достигшего возраста 14 лет, акцептуется законным представителем несовершеннолетнего. От имени несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет - самим несовершеннолетним с письменного согласия законного представителя.
7.3. Согласие на обработку персональных данных от имени несовершеннолетнего не достигшего возраста 18 лет, дается его законным представителем.
7.4. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства дается:
- от имени несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет (16 лет, если он болен наркоманией) - законным представителем;
- от 15 лет (16 лет, если он болен наркоманией) - самим несовершеннолетним.
7.5. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента предоставляется:
7.5.1. Несовершеннолетнего не достигшего возраста 15 лет (16 лет, если он болен наркоманией) - законному представителю несовершеннолетнего;
7.5.2. Несовершеннолетнего от 15 лет (от 16 лет, если он болен наркоманией), но не приобретшего дееспособность в полном объеме - самому несовершеннолетнему, а также до достижения совершеннолетия этими лицом его законному представителю.
7.6. Прием малолетнего в возрасте до 15 лет (16 лет, если он болен наркоманией) производится Исполнителем только в присутствии законного представителя несовершеннолетнего, или иного представителя при предъявлении оригинала доверенности на сопровождение ребенка таким представителем по форме Исполнителя.
7.7. Уведомление о присоединении к настоящему Договору для несовершеннолетнего заполняется его законным представителем (Приложение №3 к Договору).

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

8.1. В случае, когда невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, Заказчик/Пациент возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
8.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком/Пациентом своих обязательств или в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
8.3. Заказчик/Пациент обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить её оказание по вине Заказчика/Пациента.
8.4. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

9.1. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии Лицензия Л041-01172-05/00350134 от 19.06.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Дагестан, расположенный по адресу: 367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Абубакарова, 10. Тел. +7 (8722) 68-28-03, +7 (8722) 78-03-03. Срок действия лицензии бессрочно. Лицензия предусматривает выполнение следующих видов работ, оказываемых услуг:
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
<u>при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:</u>
анестезиологии и реаниматологии;
сестринскому делу;
<u>при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:</u>
анестезиологии и реаниматологии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
ортодонтии;
стоматологии детской;
стоматологии общей практики;
стоматологии ортопедической;
стоматологии терапевтической;

стоматологии хирургической.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. Все споры и разногласия между сторонами решаются путем переговоров, в случае недостижения согласия – в судебном порядке, в соответствии с законодательством РФ.
10.2. До обращения сторон в суд установлен обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензий – 10 (десять) рабочих дней, за исключением случаев, предусмотренных Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 08.08.2024) «О защите прав потребителей».
10.3. Для обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества медицинской помощи.
10.4. Настоящая Оферта вступает в юридическую силу с момента утверждения Генеральным директором Исполнителя и действует до отзыва или утверждения Оферты в новой редакции.
10.5. Пациент/Заказчик подтверждает свое согласие с условиями обновленной редакции Оферты путем совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользования услугами Исполнителя или оплате таких услуг.
10.6. Никакие переписки, записи телефонных разговоров и никакая иная информация, которая противоречит положениям настоящего Договора, не имеют юридическую силу и не могут быть использованы в качестве доказательств в суде.
10.7. Недействительность какого-либо из положений настоящего Договора не делают недействительным весь Договор. Все остальные условия не теряют юридической силы.
10.8. Подписывая Договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что в доступной для его понимания форме был ознакомлен с тем, что:

- любое проводимое лечение не гарантирует 100% результат и что при его проведении, как в ближайшем, так и отдаленном периоде возможны побочные эффекты и осложнения;
- используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и, в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех требований, Исполнитель ответственности не несет.

11. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО «Калипсо»
Адрес места нахождения: 368380, Республика Дагестан, Агульский район, село Тпиг, ул. Гусаева С.М., д. 66
Фактический адрес: 368601, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Сальмана, д. 58/1
ОГРН: 1190571013456
ИНН 0501866697, КПП 050101001
Банк АО «Тинькофф банк»
Р/с 40702810010000589546
К/с 30101810145250000974
БИК 044525974
ОКТМО 82601435101
Адрес сайта: https://demokrat-derbent.ru
E-mail: mail.ibra@mail.ru
Тел. +7 989-475-33-33

Генеральный директор
Набиев Ибрагим Садуллаевич

Приложение № 4
К Договору-оферте по предоставлению
платных медицинских услуг № 2912.24/1
Редакция от «29» декабря 2024 года

Акт
на оказание платных медицинских услуг
по Акцепту № _____ от _____

г. Дербент «_____» _____ 20____ г.

Общества с ограниченной ответственностью «Калипсо» (ООО «Калипсо») Лицензия Л041-01172-05/00350134 от 19.06.2020 г., выдана Министерством здравоохранения Республики Дагестан. Срок действия лицензии бессрочно) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора, Набиева Ибрагима Садуллаевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Пациент», действующий на основании собственного волеизъявления и в своих интересах,

(в случае, если Пациентом является несовершеннолетнее или недееспособное лицо, одним из его законных представителей заполняются поля ниже, где Заказчик – это законный представитель/представитель по доверенности, а Пациент – несовершеннолетнее или недееспособное лицо, в отношении которого будет предоставляться услуга. При этом верхние поля зачеркиваются устойчивыми чернилами линией вдоль поля)

_____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик» действующий (-ая) в интересах Пациента

_____ в качестве законного представителя,
(ФИО Пациента)

а совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт об оказании услуг (далее – «Акт») по Акцепту №_____ от _____ о нижеследующем:

1. Исполнитель, в соответствии с условиями Договора, оказал Пациенту следующие платные медицинские услуги:

№	Наименование Услуги	Кол-во	Сумма, руб.	Срок исполнения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Итого				

2. Общая стоимость Услуг, оказанных Исполнителем в соответствии с настоящим Актом, составляет**:** _____ **(_____) руб. 00 коп**; не облагается НДС в соответствии со ст. 149 НК РФ.
3. Стороны подтверждают, что Услуги, перечисленные в настоящем Акте, оказаны Исполнителем в срок и в полном объеме, Заказчик/Пациент претензий к объему, срокам и качеству оказанных Исполнителем Услуг не имеет.
4. Стоимость Услуг Заказчиком/Пациентом оплачена в полном объеме, Стороны не имеют взаимных финансовых претензий.

Заказчик/Пациент:	**Исполнитель:**
ФИО: _____ _____ (подпись)	**ООО «Калипсо»** _____ Набиев И.С. (подпись)

Для ознакомления с Договором-офертой на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1 от 29.12.2024 г. наведите камеру телефона на QR-код

Приложение № 2
К Договору-оферте по предоставлению
платных медицинских услуг № 2912.24/1
Редакция от «29» декабря 2024 года

Уведомление №_____
о присоединении к Договору-оферте
на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1 от 29.12.2024 г.
(АКЦЕПТ)

г. Дербент «____»_____20__г.

Я_____ (дата рождения) в дальнейшем «Пациент», подписывая настоящее Уведомление о присоединении к Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1, ознакомился с условиями Договора-оферты на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1 в редакции от «29» декабря 2024 г. (далее - «Договор»). Договор доступен для ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационной сети «Интернет» https://demokrat-derbent.ru/ (ООО «Калипсо» ОГРН 1190571013456 ИНН 0501866697, КПП 050101001), юридический адрес: 368380, Республика Дагестан, Агульский район, село Тпиг, ул. Гусаева С.М., д. 66.
Место оказания услуги: 368601, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Сальмана, дом 58/1

Пациент выражает свое согласие с изложенным в нем обязательствами и правами Сторон и обязуюсь их соблюдать.

Подписывая настоящее Уведомление, Пациент подтверждает факт того, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия соглашения (акцепта) с предложением (офертой) Исполнителя.

Взаимоотношения Сторон в рамках настоящего Уведомления о присоединении к Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг регулируются действующим законодательством РФ.

Настоящее Уведомление подписано в двух экземплярах, равных по юридической силе, для каждой из Сторон.

Пациент
(ФИО) _____
_____
_____
Паспорт: серия _____No _____
Кем и когда выдан:_____
_____
Дата выдачи_____ Код подразделения_____
Адрес регистрации:_____
Телефон:_____

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ ПРИНЯТО ООО «КАЛИПСО»

Генеральный директор ООО «Калипсо»
Набиев И.С.

_____

м.п.

Для ознакомления с Договором-офертой на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1 от 29.12.2024 г. наведите камеру телефона на QR-код

Приложение № 3
К Договору-оферте по предоставлению
платных медицинских услуг № 2912.24/1
Редакция от «29» декабря 2024 года

Уведомление №_____
о присоединении к Договору-оферте
на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1 от 29.12.2024 г.
несовершеннолетним
(АКЦЕПТ)

г. Дербент «____»_____20__г.

Я_____ (дата рождения) в дальнейшем «Заказчик», подписывая настоящее Уведомление о присоединении к Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг, ознакомился с условиями Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1, ознакомился с условиями Договора-оферты на оказание платных медицинских услуг № 2912.24/1 в редакции от «29» декабря 2024 г. (далее - «Договор»). Договор доступен для ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационной сети «Интернет» https://demokrat-derbent.ru/ (ООО «Калипсо» ОГРН 1190571013456 ИНН 0501866697, КПП 050101001), юридический адрес: 368380, Республика Дагестан, Агульский район, село Тпиг, ул. Гусаева С.М., д. 66.
Место оказания услуги: 368601, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Сальмана, дом 58/1

Заказчик выражает свое согласие с изложенным в нем обязательствами и правами Сторон и обязуюсь их соблюдать.

Заказчик в качестве законного представителя или представителя по доверенности действует в интересах и в пользу

_____, именуемый по Договору «Пациент»
(ФИО Пациента)

_____
(Дата рождения Пациента)

Подписывая настоящее Уведомление, Заказчик подтверждает факт того, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия соглашения (акцепта) с предложением (офертой) Исполнителя.

Взаимоотношения Сторон в рамках настоящего Уведомления о присоединении к Договору-оферте на оказание платных медицинских услуг регулируются действующим законодательством РФ.

Настоящее Уведомление подписано в двух экземплярах, равных по юридической силе, для каждой из Сторон.

Заказчик
(ФИО) _____
_____
_____
Паспорт: серия _____No _____
Кем и когда выдан:_____
_____
Дата выдачи_____ Код подразделения_____
Адрес регистрации:_____
Телефон:_____

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ ПРИНЯТО ООО «КАЛИПСО»

Генеральный директор ООО «Калипсо»
Набиев И.С.

_____

м.п.