

**ОФЕРТА НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ С ООО «МЕДЕКАДЕНТАЛГРУПП»
ДОГОВОРА О ВОЗМЕЗДНОМ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

Москва.

Ред. От 01.01.2022г.

Настоящим, oferent ООО «МедекаДенталГрупп», в соответствии с положениями ст. ст. 435 – 436 Гражданского кодекса РФ, предлагает (ФИО , паспортные данные), заключить договор о возмездном оказании стоматологических услуг (далее – Договор). Данное предложение выражает намерение oferenta считать себя заключившим договор с тем адресатом, которым это предложение будет принято (акцептовано) на следующих условиях:

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью «МедекаДенталГрупп» (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 16.10.2013 года, ОГРН 1137746956478), оказывающий медицинские стоматологические услуги на основании лицензии, выданной департаментом здравоохранения города Москвы за № ЛО-77-01-009886 от 12.03.2015г. (далее – МедекаДенталГрупп).

1.2. Пациент – физическое лицо, получающие стоматологические медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, включая дополнения/приложениями к нему.

1.3. Заказчик – физическое лицо или юридическое лицо (только в случае заключения Договора в пользу потребителей - физических лиц), заключающее настоящий Договор с Исполнителем. Заказчиком также может являться законный представитель Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста. Если субъекты Договора - Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то термины «Пациент» и «Заказчик» считаются для целей Договора равнозначными и применяются в тексте Договора, как совместно, так и отдельно.

1.4. Сторона – именуемые в тексте Договора по отдельности Заказчик \ Пациент либо Исполнитель.

1.5. Стороны – именуемые в тексте Договора совместно Заказчик \ Пациент и Исполнитель.

1.6. Врач- стоматолог– специалист Исполнителя, дипломированный врач-стоматолог.

1.7. Консультация врача- стоматолога- ортопеда – последовательность действий Стоматолога-ортопеда по выявлению проблем зубочелюстной системы Пациента, по результатам которых осуществляется информирование Пациента о всех необходимых действиях, связанных с лечением \ восстановлением функций зубного ряда, оформляется медицинская документация и создается План лечения.

1.8. План лечения – подробное описание действий в полости рта Пациента. План составляется специалистом Исполнителя – стоматологом-ортопедом на основе консультаций и результатов диагностических исследований. План лечения включает в себя:

- Запись опроса пациента и описание осмотра.
- Основные и дополнительные методы лечения.
- Предварительный или основной диагноз (в зависимости от конкретного случая).
- Основные и дополнительные методы обследования.
- Предварительный этап лечения: профессиональная гигиена, лечение кариеса, лечение заболеваний десен, ортодонтическое лечение.
- Основной этап лечения: ортопедическое лечение, депульпирование и удаление зубов, пластика мягких тканей по ортопедическим показаниям.

1.9. Прайс-лист – перечень цен на оказываемые Исполнителем медицинские стоматологические услуги, действующий на момент их оплаты Заказчиком \ Пациентом. Прайс-лист доступен для ознакомления на официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет по интернет-адресу: <https://www.medeka-stomat.com/prices/> и на стенде, расположенном в

помещении Исполнителя по адресу: 111024 Россия, Москва, Авиамоторная ул., 8А, стр. 5. Стоимость дополнительных медицинских услуг, процедур, врачебных манипуляций у врачей других специальностей может быть уточнена у специалистов Исполнителя или на сайте www.medeka-stomat.com дополнительно.

1.10. Электронное средство платежа (ЭСП) – средство и (или) способ, позволяющие составлять, удостоверять и передавать распоряжения на осуществление перевода денежных средств, в рамках применяемых форм безналичных расчетов с использованием информационно-коммуникационных технологий с помощью сети Интернет, электронных носителей информации, в том числе платежных карт, а также иных технических устройств. ЭСП может быть размещено как на физическом носителе, так и на мобильном телефоне или ином носимом устройстве.

1.11. Платежная система – совокупность организаций, взаимодействующих по правилам платежной системы, в целях осуществления перевода денежных средств.

1.12. Банк - эквайер – кредитная организация, являющаяся участником платежной системы, организовавшая точки приема ЭСП на территории Исполнителя в т.ч. на сайте Исполнителя, в соответствие с Договором Интернет-эквайринга, осуществляющая весь комплекс финансовых операций, связанных с выполнением расчетов и платежей по ЭСП в этих точках.

1.13. Интернет - эквайринг – осуществление Банком-эквайером расчетов с Исполнителем, осуществляющими реализацию товаров/услуг, оплата которых совершается с использованием ЭСП в сети Интернет.

1.14. Договор Интернет эквайринга – соглашение между Банком-эквайером и Исполнителем, осуществляющим реализацию товаров/услуг, оплата которых совершается с использованием ЭСП в сети Интернет, оформленное в письменной форме.

1.15. Банк-эмитент - кредитная организация, являющаяся участником Платежной системы и осуществляющая эмиссию ЭСП.

1.16. Электронная касса – созданная и зарегистрированная в соответствии с требованиями Федерального закона от 22.05.2003 № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием платежных карт» контрольно-кассовая техника для осуществления расчетов на территории Российской Федерации в целях обеспечения интересов граждан и организаций, защиты прав потребителей, а также обеспечения установленного порядка осуществления расчетов, полноты учета выручки в организациях.

1.17. Кассовый чек - первичный учетный документ, сформированный в электронной форме и (или) отпечатанный с применением контрольно-кассовой техники в момент расчета между пользователем и покупателем (клиентом), содержащий сведения о расчете, подтверждающий факт его осуществления и соответствующий требованиям законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники;

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. ООО «МедекаДенталГрупп» (далее – Исполнитель) обязуется оказать Заказчику \ Пациенту медицинские стоматологические услуги на возмездной основе, перечень которых определяется Врачом-стоматологом при первичном осмотре пациента и вносится в план лечения.

2.2 При оплате услуг онлайн при первичном обращении с помощью ЭСП на сайте Исполнителя, предлагается скидка 6 %.

2.3 Пациент при повторном приеме обязуется принять указанные услуги, стоимость которых определяется в соответствии с Прайс-листом организации и, оплатить их стоимость онлайн с помощью ЭСП на сайте Исполнителя, или в помещении Исполнителя, или в наличной форме или в безналичной форме.

2.4 Плановые регулярные профилактические мероприятия (регулярность назначается лечащим врачом) проводятся без первичной консультации и оплачиваются онлайн с помощью ЭСП на сайте Исполнителя, или в помещении Исполнителя, или в наличной форме или в безналичной форме.

2.5. Сроки оказания медицинских стоматологических услуг, оказываемых на основании настоящего Договора, определяются врачом -стоматологом-ортопедом и указываются в Плане лечения. Внесение изменений в план лечения лечащим врачом-стоматологом-ортопедом в

процессе лечения, возможно, исходя из состояния полости рта Пациента, при получении на это письменного согласия пациента.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. В оговоренное с Заказчиком \ Пациентом время Исполнитель организует медицинский осмотр Заказчика \ Пациента квалифицированным врачом-стоматологом, с целью постановки предварительного диагноза, определения методов и возможных вариантов лечения; определения последствий лечения и предполагаемых результатов; определения степени риска лечения и выявления возможных осложнений, о чем подробно информирует Заказчика \ Пациента. По результатам указанного осмотра и, на основании рекомендаций врачей-стоматологов других специальностей, лечащий врач-стоматолог составляет План лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прайс-листе Исполнителя, и отражает его в медицинской карте Пациента.

3.2. Необходимым условием исполнения Договора является согласие Заказчика \ Пациента с предложенным Планом лечения, оформленное его подписью в медицинской карте. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Заказчик \ Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство.

3.3. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (стоматологом-ортопедом, врачами-стоматологами других специальностей и медицинским персоналом) в помещениях Исполнителя, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным Планом лечения и в порядке, утвержденном Исполнителем.

3.4. Если в процессе оказания услуг Исполнителем возникла необходимость изменения Плана лечения в виде оказания дополнительных услуг Заказчику \ Пациенту, то такие услуги оказываются лишь после получения согласия от Заказчика \ Пациента на их оказание.

Отказ Заказчика \ Пациента от получения дополнительных услуг, необходимых по медицинским показаниям, оформляется письменно, после разъяснения стоматологом-ортопедом последствий такого отказа Заказчику \ Пациенту. В том случае, если стоматолог-ортопед придет к выводу, что без оказания указанных дополнительных услуг, безопасное и качественное оказание услуг по настоящему Договору невозможно, либо может привести к значительным негативным последствиям для Заказчика \ Пациента, то Сторонами выносятся на обсуждение вопрос возможности расторжения Договора, и компенсации Исполнителю фактически понесенных затрат.

3.5. Исполнитель не оказывает услуги, если у Заказчика \ Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Заказчик \ Пациент находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

3.6. Время явки Заказчика \ Пациента на прием оговаривается и согласовывается с Заказчиком \ Пациентом каждый раз. Согласование даты и времени явки Заказчика \ Пациента на прием может осуществляться в устной (по телефону) или письменной форме на сайте Исполнителя.

3.7. До подписания настоящего Договора Заказчик \ Пациент ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Заказчик \ Пациент вправе:

4.1.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя.

4.1.2. Получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- 4.1.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.
- 4.1.4. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.
- 4.1.5. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, сертификата и лицензии у Исполнителя, а также соответствующий уровень квалификации сотрудников Исполнителя.
- 4.1.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну и сохранность своих личных данных.
- 4.1.7. Получать сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 4.1.8. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.
- 4.1.9. На облегчение доступными методами и лекарственными препаратами боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством.
- 4.1.10. Пациент (при достижении 15-летнего возраста) имеет право на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, на отказ от медицинского вмешательства.
- 4.1.11. Знакомиться и получать медицинскую документацию (ее копии и выписки из медицинских документов), знакомиться с медицинскими заключениями Исполнителя в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций, в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором.
- 4.1.12. Самостоятельно, на основе действующего Прайс-листа, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Медекаденталгруп.
- 4.1.13. Обратиться к руководству Клиники с предложениями, или жалобами.
- 4.2. Заказчик \ Пациент обязан:
 - 4.2.1. Строго соблюдать все рекомендации и предписания врача.
 - 4.2.2. Являться на прием к врачу в назначенный срок.
 - 4.2.3. Пациент обязан предупредить о предстоящем отмене визита на прием к врачу-стоматологу за 3 (три) календарных дня, в противном случае, Исполнитель оставляет за собой право однократного повышения стоимости услуги на 10% при повторной записи Пациента на прием. Исключения составляют форс-мажорные ситуации, при которых средства связи недоступны к исполнению (пожары, наводнения и т. д.)
 - 4.2.3. Предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении.
 - 4.2.4. При первой возможности информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.
 - 4.2.5. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги.
 - 4.2.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.
 - 4.2.7. Соблюдать назначенную лечащим врачом -стоматологом-ортопедом регулярность визитов в реабилитационный период, что является неотъемлемой частью основного лечения.
 - 4.2.8. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю.
- 4.3. Исполнитель вправе:
 - 4.3.1. Требовать от Заказчика \ Пациента представления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему Договору.
 - 4.3.2. Требовать оплаты оказанных услуг в соответствии с Прайс-листом.
 - 4.3.3. Вносить изменения в перечень услуг, который является официальным документом Медекаденталгруп, и содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.
 - 4.3.4. Сократить срок гарантии на основное лечение при игнорировании пациентом рекомендаций в реабилитационный период в одностороннем порядке.
 - 4.3.5. При необходимости, при обязательном согласовании с Заказчиком \ Пациентом, привлекать третьих лиц (медицинских специалистов, медицинские учреждения) для оказания услуг Заказчику \ Пациенту.

4.3.6. Отказаться от предоставления Заказчику \ Пациенту услуг, предусмотренных настоящим Договором, в случае невыполнения Пациентом условий настоящего Договора, в том числе в случае неисполнения Пациентом требований персонала Исполнителя, или при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий

4.3.7. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание стоматологической услуги Пациенту, в случаях возникновения состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Оказать услуги надлежащего качества, то есть обеспечить выполнение составляющих услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

4.4.2. Устранить недостатки оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение разумного срока, если иное не указано врачом в медицинской карте Пациента.

4.4.3. По первому требованию Заказчика \ Пациента сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг Медекаденталгрупп.

4.4.4. Соблюдать принцип конфиденциальности в отношении полученной от Заказчика \ Пациента информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

4.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

4.6. В случае заключения Заказчиком - юридическим лицом Договора в пользу потребителей - физических лиц, в конце учетного периода, равного кварталу, Исполнитель составляет и представляет Заказчику Акт об оказании услуг. При этом Заказчик обязан подписать Акт об оказании услуг, либо представить мотивированный отказ от его подписания в течение 10 рабочих дней с даты его получения от Исполнителя. В случае отсутствия Акта подписанного в указанный срок Заказчиком, при отсутствии мотивированного отказа от его подписания, услуги считаются принятыми на следующий день после истечения срока, установленного настоящим пунктом.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Исполнитель обязуется принимать все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных Пациента от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в соответствии с Федеральным законом РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г..

5.2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной конфиденциальной, полученной Сторонами в связи с исполнением Договора, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или настоящим Договором.

5.3. С письменного согласия Заказчика \ Пациента (законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.4. Подписывая соответствующее Заявление о присоединении к публичному Договору-оферте о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп», Заказчик \ Пациент (его законный представитель) в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» дает свое согласие на обработку своих персональных данных Исполнителем (далее – «Оператор») и его уполномоченным сотрудникам. Список уполномоченных сотрудников указан в Списке лиц и работников, допущенных к обработке персональных данных в информационных системах персональных данных МедекаДенталГрупп, утвержденном Приказом «Об организации порядка обработки и обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных в информационных системах персональных данных ООО МедекаДенталГрупп» N 03-15 от 16 марта 2015 г.

Целью обработки персональных данных является оказание Исполнителем медицинских стоматологических услуг на основании лицензии, выданной департаментом здравоохранения города Москвы за № ЛО-77-01-009886 от 12.03.2015г., в соответствии с положениями настоящей Оферты.

5.5. Перечень персональных данных, обрабатываемых в информационной системе МедекаДенталГрупп, утвержден Приказом «Об организации порядка обработки и обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных в информационных системах персональных данных ООО Медекаденталгрупп» N 03-15 от 16 марта 2015 г. и представляет собой следующие сведения:

- Фамилия, имя отчество.
- Дата рождения.
- Место рождения.
- Пол.
- Возраст.
- Адрес постоянного места жительства.
- Серия и номер паспорта или удостоверения личности.
- Дата выдачи указанных документов.
- Наименование выдавшего их органа.
- Гражданство.
- Номер телефона.
- Диагноз. Сведения о заболевании. Медицинские заключения.

5.6. Перечень действий с персональными данными приводится в Положении об организации и обеспечении защиты персональных данных МедекаДенталГрупп, утвержденном Приказом «Об организации порядка обработки и обеспечения конфиденциальности и безопасности персональных данных в информационных системах персональных данных ООО МедекаДенталГрупп» N 03-15 от 16 марта 2015 г.

5.7. Передача персональных данных ограничена исключительно медицинскими целями и обусловлена исключительно технической необходимостью.

6. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

6.1. Стоимость услуг определяется на основании Плана лечения согласно действующему Прайс-листу Исполнителя.

6.2. Оказанные в соответствии с настоящим Договором дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком \ Пациентом по расценкам действующего Прайс-листа Исполнителя.

6.3. Оплата услуг на сайте Исполнителя с применением ЭСП, производится Заказчиком \ Пациентом до начала лечения, при этом оплачивается со скидкой 6 % от расценок действующего Прайс – листа.

6.4. Оплата услуг Исполнителя, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, может производиться любым из указанных ниже способов:

- Перечислением денежных средств в безналичной форме на расчетный счет Исполнителя в соответствии с договором банковского обслуживания,
- Перечислением денежных средств в безналичной форме на сайте Исполнителя, через форму приема ЭСП, в соответствие с положениями Договора Интернет-эквайринга между Исполнителем и Банком – эквайнером,
- Перечислением денежных средств в безналичной форме через точку приема ЭСП на территории Исполнителя (с использованием Электронной кассы), с выдачей Кассового чека,
- Внесением денежных средств в наличной форме в кассу Исполнителя на территории Исполнителя, с выдачей Кассового чека.

6.5. В случае заключения Договора Заказчиком - юридическим лицом в пользу Потребителя - Пациента (физического лица), оплата стоимости услуг производится Заказчиком в безналичной форме.

6.6. Датой начала предварительного лечения считается дата зачисления денежных средств заранее или по факту выполненных работ на расчетный счет Исполнителя, либо дата внесения денежных средств в кассу исполнителя в полном размере.

6.7 Датой начала основного лечения считается дата зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо дата внесения денежных средств в кассу исполнителя в размере 50% от стоимости.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае некачественного оказания Исполнителем услуг Заказчик \ Пациент вправе потребовать уменьшения от Исполнителя уменьшения стоимости услуг, в соответствии с положениями действующего законодательства РФ о защите потребителей.

7.3. За нарушение сроков оплаты услуг, в случаях установленных п.6.5 настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика \ Пациента уплаты неустойки в размере 1% от не уплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.

7.4. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются в досудебном порядке путем переговоров, а в случае недостижения Сторонами согласия в 30-дневный срок с момента получения письменной претензии, спор разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Исполнитель в одностороннем порядке имеет право вносить изменения в текст Договора, в Прайс-лист, в перечень стоматологических услуг, и в текст внутренних документов положений организации Исполнителя, устанавливающих условия и правила оказания стоматологических услуг. В случае внесения изменений Исполнителем, изменения доводятся до сведения Заказчика \ Пациента, путем размещения информации на официальном сайте Исполнителя <https://www.medeka-stomat.com/> и на информационных стендах, в помещениях Исполнителя.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут на основании письменного соглашения Сторон, а также по иным основаниям, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Заказчик \ Пациент имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, оплатив Исполнителю по ценам Прайс-листа фактически понесенные расходы.

8.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор, возместив Заказчику \ Пациенту понесенные им убытки.

8.5. Исполнителем после исполнения Договора по требованию Заказчика \ Пациента выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Контроль за выполнением, объемом и качеством медицинских стоматологических услуг, осуществляется администрацией МедекаДенталГрупп, а при необходимости, привлекаются специалисты вышестоящего органа здравоохранения.

9.2. Стоматологические услуги не оказываются, если у Пациента имеются противопоказания, препятствующие оказанию услуг по настоящему Договору.

9.3. Споры, возникающие между сторонами, решаются путем взаимных переговоров или с привлечением независимых специалистов-экспертов.

9.4. Настоящим Заказчик \ Пациент подтверждает, что до заключения им Договора, он уведомлен о том, что несоблюдение им указаний и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего стоматологическую услугу), в том числе режима лечения, назначенного в соответствии с Планом лечения, могут снизить качество оказания медицинских стоматологических услуг и повлечь за собой невозможность ее своевременного завершения, что может отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

9.5. В случае если какая-либо часть или части настоящего Договора будут признаны недействительными, незаконными или неприемлемыми к исполнению, это решение не должно отражаться на оценке обоснованности, законности и выполнимости других его частей и положений.

9.6. Приложение к настоящей Оферте «Приложение № 1 – Заявление о принятии оферты на заключение с ООО «МедекаДенталГрупп» договора о возмездном оказании стоматологических услуг» применяется в случае заключения Договора между Исполнителем и Заказчиком \ Пациентом в документарной (не электронной) форме на территории Исполнителя.

9.7. Физическое подписание Заявления о принятии (по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору, свидетельствует о согласии Заказчика \ Пациента (его законного представителя) с Договором и приложениями к нему, с ценами на стоматологические услуги - согласно Прайс-листа Исполнителя, в том числе и со способом информирования об изменении Прайс-листа.

9.8. Законный представитель Пациента, при достижении Пациентом 14 лет, согласен на оплату лечения Пациента денежными средствами в соответствии с Прайс-листом Исполнителя, в том числе при произведении оплаты самим Пациентом в момент обращения Пациента, и осознает свою дополнительную финансовую ответственность по сделкам своего ребенка (Пациента), оформляемым в рамках настоящего Договора.

10. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ:

ООО «МедекаДенталГрупп»

ОГРН 1137746956478

ИНН 7722822309 КПП 772201001

р/с 40702810825330000456 в Банк ВТБ (ПАО)

БИК 044525411, к/с 30101810145250000411

111024 Россия, Москва, Авиамоторная ул., 8А, стр. 5

Тел: +7 (925) 887-43-73

Приложение № 1
К Оферте на заключение с ООО «Медекаденталгрупп»
договора о возмездном оказании стоматологических услуг

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИНЯТИИ ОФЕРТЫ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ С ООО «МЕДЕКАДЕНТАЛГРУПП»
ДОГОВОРА О ВОЗМЕЗДНОМ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ**

Фамилия, имя, отчество Заказчика \ Пациента	
Дата рождения Заказчика \ Пациента	
Документ, подтверждающий личность Заказчика \ Пациента	Паспорт серия _____ номер _____, когда и кем выдан _____ Другой документ: _____ _____ _____
Адрес места жительства Заказчика \ Пациента	_____ _____
Последнее медицинское обследование	_____ (месяц / год)
Последнее посещение врача-стоматолога	_____ (месяц / год)
Интересующая услуга	_____ _____
Аллергические реакции (если ДА, указать аллерген, в том числе – лекарственные препараты)	_____ \ Бывает ли отдышка, головокружение, потеря сознания и т.д. при введении анестетиков или других лекарственных препаратов \
Контакты	Tel _____ e-mail _____

1. Настоящим Заказчик \ Пациент (законный представитель) в соответствии со ст.ст. 426, 428 ГК РФ заявляет о присоединении к Договору о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп» (публичный договор) на известных и понятных ему условиях, и подтверждает, что:

- ознакомлен(а) с Договором о возмездном оказании стоматологических услуг, условия которого определены Исполнителем в тексте Договора и Прайс-листе, размещенных на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресам: <https://www.medeka-stomat.com/soglasie-na-obrabotku-personalnykh-dannykh.php> и <https://www.medeka-stomat.com/prices/>, и на стенде в помещении Исполнителя, осознает и понимает их смысл и значение, явно и по доброй воле выражает с ними свое согласие.;
- ознакомлен(а) с учредительными документами Исполнителя, с разрешительной документацией на занятие медицинской деятельностью, с перечнем платных

стоматологических услуг и ценами на них, сведениями об условиях, порядке, форме предоставления стоматологических услуг и порядке их оплаты;

- уведомлен(а) о заключении им (ей) с ООО «Медекаденталгрупп» договора о возмездном оказании стоматологических услуг (Публичному договору) на основании подписания настоящего Заявления о присоединении к Договору о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп»;
- уведомлен(а) о возможности (при необходимости и в случае выражения такового желания) заключения двухстороннего Договора с ООО «Медекаденталгрупп» (в стандартной форме), аналогичного указанному здесь Договору о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп» (публичному договору);
- полная оплата Заказчиком \ Пациентом оказанных Исполнителем стоматологических услуг, является юридическим фактом заключения между Заказчиком \ Пациентом и ООО «Медекаденталгрупп» Договора о возмездном оказании стоматологических услуг;
- при полной оплате Заказчиком \ Пациентом оказанных Исполнителем стоматологических услуг, на имя Заказчика \ Пациента оформляется документ, подтверждающий произведенную оплату стоматологических услуг (контрольно-кассовый чек, иной расчетный документ, выпущенный в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации), который подтверждает согласие Заказчика \ Пациента присоединиться к публичному Договору о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп» ;
- факт оплаты Заказчиком \ Пациентом услуг Исполнителя и факт получения Заказчиком \ Пациентом приглашения на прием, являются подтверждением полного и безусловного выражения согласия Заказчика \ Пациента с Договором о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп», а также обязательством подписать настоящее Заявление.

2. Настоящим Заказчик \ Пациент дает Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных при исполнении Договора о возмездном оказании стоматологических услуг ООО «Медекаденталгрупп», а именно: сохранение сведений в базе данных клиентов; предоставлении данных оператору связи, и в иных целях, предусмотренных законом: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место работы, должность, место жительства и регистрации, телефоны, адрес электронной почты, данные о состоянии здоровья. Согласие дается на все действия, которые необходимы для целей обработки персональных, в том числе, автоматизированными средствами обработки, на срок не более, чем этого требуют цели обработки либо требования законодательства, а также до его отзыва. Согласие отзывается заявлением в письменной форме.

Подпись Заказчика \ Пациента (законного представителя)

Содержание публичного Договора, Заявления о присоединении, всех согласий и уведомлений мне известно и понятно	
Подпись Заказчика \ Пациента (законного представителя)	_____ (Ф.И.О.) _____ (подпись) « ____ » _____ 202_ г.

Отметка Исполнителя

Заявление принял, оплату проверил, оформил договор № _____	
Дата и подпись уполномоченного сотрудника Исполнителя	_____ (должность, фамилия) _____ (подпись) « ____ » _____ 202_ г. м.п.

