УТВЕРЖДАЮ
Управляющий ООО «СИТИ-КЛИНИК»

Петросян А. В.
«10» октября 2026 г.

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР-ОФЕРТА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(в соответствии со ст. ст. 435, 437, 438 Гражданского Кодекса РФ)

Настоящий Публичный договор-оферта (далее - Оферта) является официальным публичным и безотзывным предложением ООО «Сити-Клиник», в лице управляющего Петросяна Александра Владимировича, действующго на основании Устава (далее - Исполнитель), обращённым к физическим лицам о заключении Оферты на оказание платных медицинских услуг на условиях, изложенных в настоящей Оферте и приложениях к ней (Соглашениях –спецификациях).

Настоящая Оферта носит рамочный характер в смысле ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия сотрудничества. Конкретный перечень, стоимость, сроки и порядок оказания медицинских услуг фиксируются в зависимости от типа услуг в отдельных Соглашениях-спецификациях (Приложение № 1), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора, которая подписывается Сторонами или акцептуются Потребителем путем совершения конклюдентных действий.
Договор считается заключенным с момента совершения Потребителем акцепта, которым является одновременное или последовательное подписание Соглашения-спецификации и совершения оплаты, предусмотренной такой Спецификацией.
Каждое Соглашение - спецификация (Приложение) является самостоятельным документом, определяющим предмет конкретного обязательства (заказываемых услуг, по форме, изложенной в настоящей Оферте в которой фиксируются индивидуальные условия: перечень услуг, их стоимость, сроки и порядок оплаты).
Потребитель может заказать комплекс услуг (например, «Лабораторное исследование + прием врача»), который будет зафиксирован в едином Соглашении - спецификации.
Текст настоящей Оферты является неотъемлемой частью Соглашения-спецификации, заключённого Заказчиком с Исполнителем.

1. Термины, определения, общие положения Договора.

1.1. «Оферта» – предложение заключить Договор на условиях, указанных в данном документе.
1.2. Акцепт – полное и безоговорочное принятие условий Оферты путём подписания Соглашения-спецификации и оплаты услуг, указанных в ней.
1.3. Соглашение - спецификация – Приложение к Оферте (№ 1), содержащее индивидуальные условия: наименование, код, стоимость, сроки оказания услуги, порядок расчётов.
1.4. Медицинские услуги – лабораторные исследования (включая забор биологического материала для последующей передачи в лицензированные сторонние лаборатории, в том числе для генетических исследований, если такие услуги заявлены в Спецификации), врачебные приёмы (консультации врачей-специалистов, диагностические и лечебные вмешательства, профилактические осмотры, диспансеризация, иные услуги в рамках лицензии), а также комплексные услуги (комбинации указанных видов), перечень которых определяется в Соглашении - спецификации и соответствует лицензии Исполнителя.
1.5. «Момент заключения Договора» – момент совершения последнего из действий, акцепт, указанных в п.1.9 настоящей Оферты.
1.6. «Заказчик» – физическое лицо, заключающее настоящую Оферту с Исполнителем в отношении Пациента, который выступает непосредственным Потребителем медицинских услуг

(Пациентом), и (или) являющееся законным представителем Пациента. Заказчик является оплачивающей медицинские услуги по настоящему Договору Стороной. Заказчик и Пациент могут совпадать в одном лице.

Оказание медицинских услуг юридическим лицам осуществляется на основании отдельных письменных договоров, заключаемых в соответствии с корпоративными процедурами Исполнителя. Условия настоящей публичной Оферты на отношения с юридическими лицами не распространяются, если иное прямо не предусмотрено отдельным письменным договором.

1.7. «Потребитель» – физическое лицо, непосредственно получающее медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящей Офертой, приложениями к ней. Потребитель (Пациент) и Заказчик могут совпадать в одном лице.

1.8. В случае, если Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то по тексту настоящей Оферты термины «Потребитель» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

1.9. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной Оферты является подписание Соглашения – спецификации в письменной форме и оплаты медицинских услуг в порядке и размере, предусмотренных в Соглашении – спецификации;

Договор считается заключенным с момента совершения указанного действия.

1.10. Обязательное условие начала оказания медицинских услуг:

Фактическое оказание медицинских услуг Исполнителем допускается исключительно при условии подписания Потребителем (Пациентом) или его законным представителем Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (ИДС) по форме, утверждённой Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н.

Отсутствие подписанного ИДС является основанием для правомерного отказа Исполнителя в начале оказания услуг, при этом Договор считается заключённым с момента акцепта Оферты в порядке п. 1.9.

1.11. Акцепт настоящей Оферты означает, что Потребитель (Заказчик) согласен со всеми положениями настоящей публичной Оферты, и равносилен заключению между Потребителем и Исполнителем Договора об оказании медицинских услуг в письменной форме в соответствии с п. 2 статьи 434 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее – «Договор»).

1.12. Презюмируется, что действия Пациента и Заказчика по поводу оказания услуг являются согласованными. Исполнитель не несёт ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.

1.13. «ДМС» (Добровольное медицинское страхование) - вид страхования, предусматривающий оплату медицинской помощи за счет накопленных или привлекаемых страховых взносов, формируемых Страхователем.

1.14. «Страховая компания» (Страховщик) - организация, имеющая лицензию на осуществление страхования и заключившая с Пациентом (или его представителем) договор ДМС.

2.Предмет Договора.

2.1. Исполнитель обязуется, оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – «услуги» или «медицинские услуги») согласно прейскуранту Исполнителя, действующего на момент оказания услуг, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Исполнителю оказанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими организациями и требованиями, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.3. Перечень, объём, стоимость и дата оказания конкретных медицинских услуг определяются в Соглашении - спецификации (Приложение № 1), который подписывается Потребителем и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие документы Исполнителя, размещенные в демосистеме (на стойке регистратора и на сайте: https://cllab.ru, https://poly-clinic.ru).

2.4. 1. «Анализы и цены» (на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.2. «Прейскурант цен на платные медицинские услуги» (на стойке регистратора, на сайте:

https://cllab.ru, https://clclinic.ru), «услуги и цены» (на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.3. «Перечень обрабатываемых персональных данных» (на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.4. «Правила подготовки к анализам» (на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.5. «Положение об оказании платных медицинских услуг (на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.6. «Согласие на обработку персональных данных» (на стойке регистратора, на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.7. «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» (на стойке регистратора, на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.4.8. «Согласие на получение рассылки рекламно-информационных материалов» (на стойке регистратора, на сайте: https://cllab.ru, https://clclinic.ru).

2.5. Заказчик гарантирует, что, в установленных законодательством случаях, он является законным представителем Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Пациенту – при достижении им 15-летнего возраста.

2.6. Акцептуя настоящую публичную оферту, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен и соглашается со всеми документами, предусмотренными п. 2.4 Договора, а также то, что Потребитель (Заказчик):

2.6.1. уведомлен до акцепта настоящей публичной оферты о режиме работы ООО «СИТИ-КЛИНИК» и сроках ожидания медицинских услуг, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2.6.2. уведомлен до акцепта настоящей публичной оферты, что ООО «СИТИ-КЛИНИК» не является участником программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в связи, с чем предоставление медицинских услуг осуществляется на платной основе;

2.6.3. уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

2.6.4. выражает согласие на передачу Исполнителем в информационные системы Единый портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) посредством передачи сведений в ФБУН «ЦНИИ эпидемиологии» Роспотребнадзора, в региональное управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (РосПотребНадзор) и ФБУЗ «Центр Гигиены и Эпидемиологии в Краснодарском крае», в целях, предусмотренных Постановлением Правительства РФ от 27.03.2021 № 452, следующих персональных и специальных данных, в том числе составляющих врачебную тайну:

фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), серии и номера документа, удостоверяющего личность физического лица, сведений о результатах исследований с указанием номера заказа, даты взятия, даты проведения исследования, результата исследования, лаборатории выполнившей исследование. Потребитель (Заказчик) обязуется предоставить Исполнителю указанные выше данные, в случае не предоставления данных Исполнитель оставляет за собой право отказать в оказании услуг;

2.6.5. до акцепта настоящей публичной оферты на оказание платных медицинских услуг Потребитель (Заказчик) ознакомлен(а) с объемом предлагаемых ей (ему) медицинских услуг, с прейскурантом, действующим на дату акцепта оферты, и согласен(на) оплатить услугу;

2.6.6. подтверждает, что вся информация (в том числе, фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, паспортные данные, номер телефона и адрес электронной почты), указанная в Соглашении - спецификации не содержит ошибок.

2.6.7. уведомлен, что при возникновении состояний, требующих экстренной медицинской помощи, он вправе вызвать бригаду скорой помощи по телефонам «103», «112» для транспортировки в медицинскую организацию государственной/муниципальной системы здравоохранения;
2.6.8. подтверждает, что вся информация (в том числе, фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, паспортные данные, номер телефона и адрес электронной почты), указанная в Соглашении-спецификации не содержит ошибок;
2.6.9. даёт согласие на обработку ООО «СИТИ-КЛИНИК» своих персональных данных (персональных данных представляемого Заказчиком лица) и понимает, что обработка его персональных данных и данных представляемого им лица осуществляется в целях исполнения условий Договора. Согласие дано на срок до 25 лет или до его отзыва. Согласие может быть отозвано по письменному заявлению Заказчика. Поскольку Исполнитель осуществляет обработку персональных данных Потребителя в целях исполнения настоящей Оферты, в силу положений законодательства о персональных данных отдельного согласия Потребителя на такую обработку его персональных данных не требуется;
2.6.10. уведомлен, что в рамках исполнения условий Договора Исполнитель вправе без согласия Потребителя (Заказчика) привлекать третьих лиц (в том числе лаборатории, расположенные на территории РФ и обладающие необходимыми лицензиями) для выполнения дополнительных исследований (тестирований). Обработка персональных данных осуществляется с соблюдением требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ. Потребитель (Заказчик) соглашается с таким порядком в целях качественного исполнения договора. При этом Исполнитель несет ответственность за действия третьих лиц, как за свои собственные.
2.6.11. уведомлен, что любая передача его персональных данных и данных представляемого им лица третьим лицам в целях, напрямую не связанных с исполнением условий Договора, возможна лишь при его дополнительном согласии на такую передачу и ознакомлении с перечнем третьих лиц, которым планируется передача персональных данных, а также составом, целями, способами обработки персональных данных и допустимыми операциями с персональными данными.
2.7. Оказание медицинских услуг в рамках договоров добровольного медицинского страхования (далее – «ДМС») осуществляется Исполнителем при наличии действующего полиса ДМС у Потребителя (Пациента), гарантийного письма от Страховой компании или предварительного согласования случая с куратором Страховой компании.

3. Информация о предоставляемых услугах.
3.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии Лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/00349680 от 10.06.2020 выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края (адрес и телефон лицензирующего органа: г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8(800)2000-366, https://minzdrav.krasnodar.ru/).
3.2. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, реализуемых Исполнителем по адресам мест осуществления лицензируемых видов деятельности, содержится в выписке из реестра лицензий, которая сформирована в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью лицензирующего органа (министерство здравоохранения Краснодарского края) (далее - выписка из реестра лицензий) и размещена на сайте (https://poly-clinic.ru, https://cllab.ru), на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (https://roszdravnadzor.gov.ru/).
3.3. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии:
- с лицензией Исполнителя;
-с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических и методических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
3.4. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.5. Потребитель уведомлен о том, что платные медицинские услуги могут оказываться в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика (в том числе путем оплаты соответствующего перечня услуг в Соглашении-спецификации).

4. Условия, порядок и сроки оказания услуг.

4.1. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем после получения от Потребителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.2. Для целей предоставления платных медицинских услуг, связанных с видами медицинских вмешательств, включенных в Перечень, Потребитель (Заказчик) дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (в составе Соглашения-спецификации) по форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н, на основании предоставленной ему в доступной форме полной информации о целях, методах предоставления платных медицинских услуг, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах предоставления платных медицинских услуг.

4.3. Для целей предоставления платных медицинских услуг, связанных с видами медицинских вмешательств, не включенных в Перечень, Потребитель (Заказчик) дает информированное добровольное согласие отдельно на каждый из видов таких медицинских вмешательств.

4.4. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на платной основе за счет средств Потребителя.

4.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.6. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя и сроками ожидания медицинских услуг, которые доводится до Потребителя при заключении настоящего Договора.

4.7. Фактические сроки оказания медицинских услуг могут изменяться и определяются, исходя из конкретной клинической ситуации Потребителя.

4.8. В случае изменения сроков выполнения услуг одной из сторон она обязана предупредить об этом другую сторону не позднее, чем за один день до планируемой даты оказания услуги и назначить новую дату, удобную для Исполнителя и Потребителя.

4.9. Предоставление информации и оказание платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659.

4.10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо, с добровольного согласия Потребителя (с согласия законного представителя Потребителя), в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.11. Исполнителем после исполнения Договора на основании заявления Потребителя (законного представителя Потребителя) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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.

4.12. Медицинские услуги не оказываются, если у Потребителя (Заказчика) имеются противопоказания, препятствующие оказанию услуг по настоящему Договору о которых он сообщил Исполнителю.

4.13. Исполнитель передает Потребителю (Заказчику) медицинские заключения и результаты лабораторных исследований одним из следующих способов:

4.13.1. - на бумажном носителе (фирменном бланке Исполнителя) - в медицинском офисе Исполнителя;

4.13.2. - в электронном виде - по электронной почте, указанной в Соглашении – спецификации;

4.13.3. - в электронном виде - через личный кабинет мобильного приложения «CL PRIME».
5. Исполнитель вправе самостоятельно определить приоритетный способ передачи Потребителю (Заказчику) медицинского заключения и результатов исследований. Потребитель (Заказчик) имеет право воспользоваться любым из перечисленных выше способов получения результата исследования по собственному усмотрению. Ответственность Исполнителя возникает в том случае, если по истечении установленного срока выполнения исследования результат не был передан Потребителю (Заказчику) ни одним из перечисленных выше способов.
В случае невозможности вручения Потребителю результатов Исследований по вине Потребителя (если Потребитель воспользовался только одним из перечисленных способов получения результата по своему усмотрению, проигнорировав другие способы), ответственность Исполнителя не наступает, услуги считаются оказанными качественно и в срок. В случае передачи медицинских заключений и результатов исследований не в медицинском офисе Исполнителя все риски и последствия, связанные с не получением, не своевременным получением или возможным несанкционированным доступом третьих лиц к конфиденциальной информации при указанных выше способах передачи несет Пациент (Заказчик).
4.14. При оформлении результатов лабораторных исследований биологического материала Потребителя Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи врача с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.
4.15. Результат исследования имеет силу акта выполненных работ. Выгрузка результата исследования в приложение CL PRIME, выдача результата исследования на бумажном носителе (фирменном бланке Исполнителя) в медицинском офисе Исполнителя (пункте забора биоматериала) либо направление результата исследования на электронную почту Потребителя (Заказчика) является полным исполнением обязательства Исполнителя по договору.
4.16. Медицинские заключения и результаты лабораторных исследований могут быть выданы третьему лицу при предоставлении Доверенности, удостоверенной нотариально либо в порядке части 2 ст. 185.1. Гражданского кодекса РФ.
4.17. В целях контроля качества оказания медицинских услуг и обеспечения безопасности на территории Исполнителя проводится открытая видеосъемка и /или аудиозапись путем установления видеокамер в публичных помещениях в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.18. Для целей оказания медицинских услуг Исполнителю предоставляется право осуществлять обмен (прием и передачу) персональных данных с иными третьими лицами, в том числе: медицинскими организациями, органами государственной и муниципальной власти в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
4.19. В целях, напрямую не связанных с исполнением условий Договора, передача Исполнителем персональных данных Потребителя (Заказчика) третьим лицам возможна при условии отдельного согласия Потребителя (Заказчика), вопрос о даче которого рассматривается последним при подписании Соглашения-спецификации.
4.20. Стороны признают юридическую силу документов (включая Соглашение-спецификацию, информированные добровольные согласия и медицинские заключения), оформленных в электронном виде и подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) либо простой электронной подписью (ПЭП) посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ) и федеральной государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ФГИС З / ЕГИСЗ) с использованием единой системы идентификации и аутентификации (ЕСИА), в порядке, установленном действующим законодательством РФ и подзаконными актами Минздрава РФ.
4.21. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ДМС
4.21.1. Оказание медицинских услуг по договору ДМС осуществляется Исполнителем на основании Соглашения-спецификации, в которой в качестве способа оплаты указывается «Оплата по ДМС».

4.21.2 Исполнитель оказывает услуги по ДМС исключительно в рамках программ, тарифов и лимитов, согласованных со Страховой компанией. Объем медицинских вмешательств определяется Страховой компанией (далее - Страховщик) на основании обращения Пациента и клинических рекомендаций.

4.21.3. Исполнитель вправе отложить оказание плановых медицинских услуг до момента получения от Страховщика подтверждения (гарантийного письма, согласования в электронной системе) на оплату данных услуг.

4.21.4. В случае отказа Страховщика в оплате медицинской услуги, ссылаясь на отсутствие страхового случая, нарушение условий договора ДМС, либо если стоимость услуги превышает страховое покрытие, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика, а в случае, если Заказчик и Пациент являются разными лицами, также от Пациента, оплаты данной услуги напрямую. Указанные лица обязаны произвести оплату в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения требования от Исполнителя (требование считается полученным при его направлении в виде SMS/сообщения на адрес электронной почту, указанные в Соглашении-спецификации).

В случае направления требования на электронную почту, течение 3-дневного срока начинается по истечении 1 (одного) рабочего дня с даты отправки, чтобы исключить риски технических сбоев почтовых серверов. Исполнитель также вправе продублировать требование посредством СМС или звонка на номер, указанный в Спецификации.

4.21.5. Исполнитель не несет ответственности за задержку или отказ в оказании услуг, если таковые вызваны отсутствием согласования со стороны Страховщика, отзывом гарантийного письма или нарушением Пациентом правил использования полиса ДМС.

4.21.6. В случае сокрытия Пациентом (или Заказчиком, если они являются разными лицами) от Исполнителя информации о том, что травма или заболевание наступили в результате действий, не покрываемых страховкой (в т.ч. вследствие алкогольного/наркотического опьянения, умышленного причинения вреда здоровью), и последующего отказа Страховщика в оплате, Исполнитель вправе потребовать от Пациента, а в случае, если Пациент является несовершеннолетним или недееспособным, – от его законного представителя (Заказчика), возмещения фактически понесенных расходов, а также реального ущерба, возникших вследствие предоставления Пациентом недостоверной информации (ст. 15, 1064 ГК РФ). Пациент обязан возместить Исполнителю указанные расходы и ущерб в полном объеме.

5. Права и обязанности сторон.

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. После поступления от Потребителя 100% предоплаты оказать Потребителю истребованную им услугу, указанную в разделе 1 настоящего Договора.

5.1.2. При предоставлении платных медицинских услуг своевременно и качественно организовывать и оказывать медицинскую помощь:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5.1.3. Информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, а также, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

5.1.4. После исполнения Договора выдать по заявлению Потребителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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.

5.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

5.2.1. При обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг до начала оказания услуг Потребитель (Заказчик) обязан предоставить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной ему в доступной форме полной информации о целях, методах предоставления платных медицинских услуг, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах предоставления платных медицинских услуг. Последствия отказа от медицинского вмешательства указаны в п. 5.4.1. Договора.

5.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

5.2.3. Предоставлять Исполнителю информацию и (или) документы, материалы, необходимые для выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, в том числе информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

5.2.4. Потребитель (Заказчик) обязан сообщать необходимые сведения, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. информировать Исполнителя о применении медицинских препаратов до оказания медицинской услуги, а также выполнять рекомендации Исполнителя по подготовке к оказанию медицинской услуги в целях достижения высокой достоверности результата исследования.

5.2.5. Незамедлительно ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.2.6. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в медицинских организациях, режим работы медицинской организации.

5.2.7. Сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи (услуг), так и других пациентов.

5.2.8. Бережно относиться к имуществу медицинской организации.

5.3. Исполнитель имеет право:

5.3.1. Получать от Потребителя любую информацию и (или) документы, материалы, необходимые для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации и (или) документов, материалов. Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации и (или) документов, материалов.

5.3.2. Требовать и получать оплату услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

5.3.3. Определять лиц, которые оказывают услуги по настоящему договору (врачи, средний медицинский персонал и т.д.).

5.3.4. Самостоятельно определять график консультаций, процедур, график работы специалистов, также методики лечения.

5.3.5. Определять необходимость проведения диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

5.3.6. Требовать от Потребителя выполнения плана профилактических и лечебных мероприятий.

5.3.7. Не оказать услуги, предусмотренные настоящим договором при наличии задолженности Потребителя перед Исполнителем за оказанные ему услуги,

5.3.8. Отказаться от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке в случае систематического неисполнения Потребителем принятых на себя обязательств, грубого нарушения этики поведения (например, оскорбления работников Исполнителя, угрозы физической расправы, порчи имущества Исполнителя).

5.3.9. В случае невыполнения Потребителем рекомендаций и требований врачей Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

5.3.10. Исполнитель вправе привлекать для выполнения лабораторных исследований, дополнительных исследований (тестирований), процедур третьих лиц, в том числе медицинские лаборатории, научно-исследовательские институты, диагностические центры и иные организации,

расположенные на территории Российской Федерации необходимых для надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору. Привлечение допускается при условии, что такие третьи лица обладают действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности, включающей лабораторную диагностику. Потребитель соглашается с таким порядком в целях качественного исполнения договора.

Передача персональных данных пациентов таким третьим лицам осуществляется исключительно в целях исполнения настоящего Договора и в объёме, необходимом для выполнения лабораторных исследований. Исполнитель несёт перед Потребителем полную ответственность за действия (бездействие) привлечённых третьих лиц, как за свои собственные.

5.4. Потребитель имеет право:

5.4.1. При обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг Потребитель (Заказчик) имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». При этом, отказ Потребителя (Заказчика) от всех видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, влечет за собой невозможность предоставления Исполнителем медицинских услуг Потребителю.

5.4.2. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора.

5.4.3. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

5.4.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, которые подтверждается внутренними документами Исполнителя.

5.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

6. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

6.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется, исходя из действующего на дату оказания медицинских услуг прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных Исполнителем услуг.

6.2. Перечень и стоимость услуг (прейскурант медицинских услуг), оказываемых Исполнителем, информация о лицензии Исполнителя, находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте https://clclinic.ru, https://cllab.ru.

6.3. Объем и стоимость оказываемых Исполнителем услуг подтверждается в Соглашении - спецификации, который является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 1). Оплата услуг Исполнителя подтверждается фискальным чеком.

6.4. С согласия Потребителя оплата услуг Исполнителя производится в день заключения настоящего Договора. Подписание настоящего Договора Потребителем является фактом, подтверждающим согласие Потребителя на 100% предоплату услуг Исполнителя.

6.5. Оплата стоимости услуг, указанных в пункте 6.1 настоящего Договора, осуществляется Потребителем путем перечисления суммы денежных средств на расчетный счет Исполнителя, посредством эквайринговых терминалов, или путем внесения в кассу Исполнителя в день обращения Потребителя, не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

6.6. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

6.7. Потребитель подтверждает, что ознакомлен и согласен с действующим прейскурантом медицинских услуг до подписания настоящего договора.

7. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

7.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики,

профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать от Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,1% за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.
7.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
7.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать от Потребителя выплаты неустойки в размере 01% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.
7.6. В случаях, предусмотренных пунктом 7.5 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненно необходимым показаниям (экстренной помощи).
7.7. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
7.8. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.
7.9. В случае обнаружения у Пациента в период получения медицинской услуги ранее неопределенного заболевания, не связанного с проведенным медицинским обслуживанием, обследование и лечение Потребитель осуществляет за свой счет.

8. Порядок изменения и расторжения договора.
8.1. Расторжение Договора, а также все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в форме и в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.
8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Потребителем в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке.
8.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

9. Порядок разрешения споров.
9.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров по месту нахождения Исполнителя.
9.2. Потребитель или его законный представитель при наличии претензий к качеству и (или) условиям предоставления медицинских услуг обязан в тот же день проинформировать о данном факте Исполнителя любым доступным способом и направить письменную претензию в срок не позднее 3-х календарных дней с момента информирования Исполнителя о наличии претензии к качеству и (или) условиям предоставления медицинских услуг.
9.3. Претензии могут направляться следующими способами:
- направить «Почтой России» в ООО «СИТИ-КЛИНИК» по адресу: 350047, г. Краснодар, ул. им Бабушкина, д. 37;
- на адрес электронной почты Исполнителя – city-clinic@clmedical.ru;
- передать нарочно в ООО «СИТИ-КЛИНИК» по адресу: 350047, г. Краснодар, ул. им Бабушкина, д. 37;
- заполнить форму электронного обращения на сайте: https://clclinic.ru, на сайте https://cllab.ru;

9.4. Исполнитель по факту поступления претензий к качеству оказанных услуг и (или) условиям предоставления медицинских услуг проводит проверку внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
9.5. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке по месту нахождения Исполнителя.
9.6. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
9.7. Контролирующие органы:
- Министерство здравоохранения Краснодарского края: 350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276/1,mz@krasnodar.ru, 8 (800) 2000-366;
- Территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю: г. Краснодар, ул. Северная, д. 315, HYPERLINK «mailto:info@reg23.roszdravnadzor.gov.ru» info@reg23.roszdravnadzor.gov.ru, 8 (800) 550-99-03;
- Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю: 350000, г. Краснодар, ул. Рашпилевская, д. 100, upravlenie@kubanrpn.ru, (861) 259-36-86.
9.8. Критерии качества оказания услуг определяются в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 14.04.2025 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» и положениями подписываемых на услуги добровольных информированных согласий.

10. Срок действия договора.
10.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения сторонами взятых на себя обязательств по нему.

11.Конфиденциальность.
11.1. Информация, содержащаяся в документах Потребителя, является конфиденциальной и может предоставляться без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
11.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за платной медицинской услугой о состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении.
11.3. Потребитель добровольно дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору (в составе Соглашения-спецификации).
11.4. Потребитель подписанием настоящего договора выражает свое согласие на привлечение Исполнителем третьих лиц, в том числе медицинские лаборатории, научно-исследовательские институты, диагностические центры и иные организации, находящиеся на территории Российской Федерации для выполнения лабораторных исследований, дополнительных исследований (тестирований) и процедур, необходимых для надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.
Стороны согласовали, что передача персональных данных пациентов третьим лицам (в том числе лабораториям), привлекаемым Исполнителем для выполнения лабораторных исследований, дополнительных исследований (тестирований) в рамках настоящего Договора, является целью, напрямую связанной с исполнением Договора, и не требует получения дополнительного согласия субъектов персональных данных, при условии соблюдения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.
При этом Исполнитель обязуется обеспечить соблюдение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» при передаче персональных данных Потребителя указанным третьим лицам. Ответственность за действия указанных третьих лиц возлагается на Исполнителя в полном объеме, как за свои собственные действия.
11.5. В случае передачи персональных данных третьим лицам в целях, напрямую не связанных с исполнением настоящего договора, передача возможна лишь при дополнительном согласии субъекта персональных данных на такую передачу.
11.6. Потребитель (Заказчик) имеет право на получение сообщений информационного характера, содержащих сведения об услугах, акциях Исполнителя, в том числе проводимых совместно с компаниями-партнерами путем рассылки на номер телефона (электронный адрес), указанные в Соглашении – спецификации. Реализация Потребителем (Заказчиком) права на получение рассылок рекламно-информационного характера о проводимых акциях Исполнителя и его

партнеров возможна при условии выражения им своего согласия на получение указанных сообщений рекламно -информационного характера в Соглашении – спецификации. При этом согласия Потребителя (Заказчика) на получение сообщений информационного характера, отправляемых Исполнителем при предоставлении медицинской услуги в рамках исполнения Договора, в частности, но не ограничиваясь этим, сообщений о записи на прием и результатах исследований (при условии, что Потребителем (Заказчиком) выбран способ получения результатов исследования на указанный им в Соглашении-спецификации электронный адрес, телефон не требуется. Юридические лица – партнеры Общества указаны в согласии на получение рассылки рекламно-информационных материалов в составе Соглашения-спецификации.

11.7. Потребитель (Заказчик) имеет право на получение результатов исследований на электронный адрес, указанный в Соглашении – спецификации, а также через приложение партнера Исполнителя CL PRIME по правилам и условиям, установленным Пользовательским соглашением приложения.

Партнер Общества: ИП Гамзаев Эдуард Шакирович (ИНН 230809697277, ОГРНИП 308230834400041).

11.8. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя допускается в случаях, установленных статьей 13 Федерального закона 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

12. Заключительные положения.

12.1. Все дополнительные соглашения Сторон и иные Приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

12.2. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

12.3. Стороны обязуются немедленно уведомлять друг друга об изменениях своих адресов и реквизитов.

12.4. Настоящий Договор составлен по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

12.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора является приложение: Соглашение-спецификация (Приложение № 1).

13. Реквизиты исполнителя.

Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «СИТИ-КЛИНИК»,
Адрес: 350047, г. Краснодар, ул. им Бабушкина, 37; ОГРН: 1052303680550, ИНН: 2308108219, КПП: 230801001, Банк Филиал «Ростовский» АО «АЛЬФА БАНК», расчетный счет: 40702810126020013637, корреспондентский счет: 30101810500000000207, БИК: 046015207,
Адрес электронной почты: city-clinic@clmedical.ru, Адрес сайта: https://clclinic.ru,
Телефон: 8 861 205 30 30