

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ № 9»
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА
(ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России)

П Р И К А З

г. Дубна

15.05.2024

№ 131

«Об утверждении Публичной оферты на заключение договора оказания платных медицинских услуг»

В целях усовершенствования деятельности по оказанию платных медицинских услуг, а также в целях уменьшения связанного с этим документооборота,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить публичную оферту на заключение договора оказания платных медицинских услуг (Приложение № 1).
2. Разместить публичную оферту на заключение договора оказания платных медицинских услуг на официальном сайте ФБУЗ МСЧ №9 ФМБА России в сети «Интернет» на странице <https://msch9fmba.ru>, а также на информационном стенде.
3. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника по экономическим вопросам Тарасюк Л.Г.

И.О. начальника

 О.Е. Лекова

Публичная оферта на оказание платных медицинских услуг

Московская область, г. Дубна

- В соответствии со статьями 435, 437 Гражданского кодекса Российской Федерации данный документ, адресованный физическим лицам, является официальным, публичным и безотзывным предложением Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 9 Федерального медико-биологического агентства» (ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России) (далее – Исполнитель), в лице Врио начальника Лековой Оксаны Егоровны, действующей на основании Устава, заключить договор на оказание платных медицинских услуг на следующих условиях:
- Настоящий документ — публичная оферта, опубликованный в сети «Интернет» на странице <https://msch9fmba.ru>, предоставляемый в целях ознакомления на информационном стенде, а также любыми другими способами, распространяется на каждого Пациента/Заказчика, который обращается в ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России за оказанием платных медицинских услуг.
- Полным и безоговорочным акцептом настоящей оферты является осуществление Пациентом/Заказчиком первой оплаты предоставляемых Исполнителем медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 4 настоящего договора.
- Акцепт оферты означает, что Пациент/Заказчик согласен со всеми положениями настоящего договора, и равносителен письменному заключению договора об оказании медицинских услуг с ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России.
- Настоящая редакция Договора-оферты действительна с даты ее утверждения Приказом Начальника Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 9 Федерального медико-биологического агентства» до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

1. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Исполнитель – Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 9 Федерального медико-биологического агентства» (ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России) (ОГРН 1035002200640, ИНН 5010003352), лицензия на право осуществления медицинской деятельности регистрационный номер: Л041-00110-77/00575096 от 14 апреля 2016 года, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, срок действия: бессрочная.

1.2. Заказчик – физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента, заключившее с Исполнителем договор на условиях, содержащихся в настоящей публичной оферте. Заказчик является оплачивающей медицинские услуги по настоящему Договору стороной. Заказчик и Пациент могут совпадать в одном лице.

1.3. Пациент – потребитель, физическое лицо, непосредственно получающее медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном

настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору. Пациент и Заказчик могут совпадать в одном лице.

1.4. **Сторона** – именуемый по отдельности Заказчик, Пациент или ФБУЗ МСЧ№ 9 ФМБА России.

1.5. **Стороны** – именуемые совместно Заказчики/или Пациент с одной стороны и ФБУЗ МСЧ№ 9 ФМБА России с другой стороны.

1.6. **Прейскурант платных медицинских услуг** – действующий на момент оказания услуги перечень оказываемых медицинских услуг и цен на них, утвержденный начальником ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России. Прейскурант доступен для публичного ознакомления на официальном сайте ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России в информационной сети «Интернет» <https://msch9fmba.ru>, на информационных стендах ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России.

1.7. В случае, если Заказчик и Пациент являются одним лицом, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и отдельно.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор определяет условия и порядок оказания платных медицинских услуг в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России.

2.2. Заказчик поручает, а ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России обязуется предоставить медицинские услуги Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности, указанной в пункте 1.1. Договора.

2.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России Пациенту в рамках действия Договора, определяется из объемов лечения на момент фактического предоставления медицинской услуги и устанавливается в соответствии с наименованием услуг и ценами на них, утвержденными в Прейскуранте ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, с которым Пациент обязан ознакомиться до заключения Договора. Пациент также подтверждает, что при каждом следующем обращении в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России медицинских услуг, а также их стоимостью.

2.4. Конкретный перечень медицинских услуг определяется по согласованию между Пациентом (законным представителем Пациента, не достигшего возраста 15 лет) и ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России в момент обращения Пациента в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России с целью получения медицинских услуг и, при необходимости, отражается в медицинской (амбулаторной) карте.

2.5. По медицинским показаниям без предварительного согласования с Пациентом (Заказчиком), в случаях, когда такое согласование невозможно, либо затруднительно осуществить до оказания медицинской услуги лечащим врачом может быть принято решение о необходимости расширить перечень оказываемых Пациенту (Заказчику) медицинских услуг. Оплата за такие услуги производится Пациентом (Заказчиком) в полном объеме согласно п. 4.2. настоящего Договора.

2.6. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2.7. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России Пациенту по факту его обращения. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Пациента на прием к лечащему врачу либо на осуществление иной медицинской услуги (манипуляции).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России обязуется:

3.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги, входящие в Прейскурант платных медицинских услуг и согласованные с Заказчиком и Пациентом. Медицинские услуги оказываются на основе клинических рекомендаций, в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Заказчика и (или) Пациента.

3.1.2. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе медицинскую (амбулаторную) карту.

3.1.3. Информировать Заказчика об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь или отпуск специалиста и других) и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг.

3.1.4. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

3.1.5. Информировать Пациента о возможности возникновения осложнений при оказании медицинских услуг;

3.1.6. По письменному заявлению Пациента выдавать ему выписку из его амбулаторной карты, иную медицинскую документацию в порядке, предусмотренном законодательством РФ;

3.1.7. Посредством открытого размещения документов на информационном стенде и на сайте ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России ознакомить Заказчика со своей Лицензией на оказание медицинских услуг, а также с иной информацией о ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, как об исполнителе медицинских услуг, по содержанию и в объеме, объективно позволяющей принять осознанное решение об обращении в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, в том числе информацию о юридическом статусе, о режиме работы, контактный телефон, информацию о врачах-специалистах, непосредственно оказывающих медицинские услуги, их образовании и квалификации;

3.1.8. Соблюдать законодательство о персональных данных, порядок их обработки, в том числе соблюдать конфиденциальность персональных данных в медицинских информационных системах;

3.1.9. Защищать сведения, составляющие врачебную тайну.

3.1.10. При оказании медицинских услуг обеспечивать применение только разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий;

3.1.11. Информировать Пациента в процессе оказания медицинских услуг о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не согласованных с Заказчиком в момент его обращения в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России. Дополнительные услуги оформляются отдельным договором.

3.2. Пациент, принимая условия настоящего Договора-оферты, берет на себя следующие обязательства:

3.2.1. При посещении ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

3.2.2. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями раздела 4 настоящего Договора.

3.2.3. Заблаговременно информировать ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России о необходимости отмены или изменения назначенного Пациенту времени получения (оказания) медицинской услуги.

3.2.4. Осуществлять действия, направленные на достижение должного уровня заботы о своем здоровье или здоровье Пациента и не совершение действий, наносящих ущерб своему здоровью и здоровью других лиц.

3.2.5. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, а также других факторах, которые, по мнению Пациента (Заказчика), могут оказать влияние на исход лечения.

3.2.6. Строго выполнять все медицинские рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать ему необходимые сведения, своевременно информировать об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).

3.2.7. Предоставить ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство путем проставления на соответствующей форме подписи в целях оказания медицинских услуг.

3.2.8. Уважительно относиться к другим пациентам и посетителям ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, к медицинскому и обслуживающему персоналу, соблюдать общепринятые правила этики и поведения (не касаться сотрудников, не повреждать имущество ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, не повышать голос, не браниться, не приходить в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, не приводить с собой животных и пр.).

3.2.9. Ознакомиться с правилами (положениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских услуг в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, в последующем строго соблюдать указанные правила.

3.3. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России имеет право:

3.3.1. Получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Определять длительность лечения и объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

3.3.3. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

3.3.4. Врач-специалист ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, принимающий участие в оказании медицинских услуг, вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального лечения направить Пациента к другому специалисту.

3.3.5. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий, особенностей организма, делающих вмешательство опасным или неэффективным.

3.3.6. Приостановить оказание Пациенту услуг по настоящему Договору в случае нарушения Заказчиком положений раздела 4 настоящего Договора.

3.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

3.4.1. Требовать от ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

3.4.2. На выбор лечащего врача из штата Исполнителя, с учетом согласия врача, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и иные услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.4.4. На получение консультаций врачей-специалистов, в том числе проведение по просьбе Пациента консилиума врачей.

3.4.5. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.4.7. При достижении 15-летнего возраста Заказчик (Пациент) имеет право на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, на отказ от медицинского вмешательства.

3.4.8. На возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

3.4.9. Знакомиться и получать медицинскую документацию (ее копии и выписки из медицинских документов по письменному заявлению), знакомиться с медицинскими заключениями ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций, в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором.

3.5. Заказчик (Пациент) соглашается с тем, что:

3.5.1. Может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путём проведения диагностических мероприятий или лечения, которые осуществляются ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России за отдельную плату;

3.5.2. До заключения Договора ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России уведомило Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний и рекомендаций ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

3.5.3. Ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- исчерпывающую информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях

и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, даны ответы на все интересующие вопросы

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3.5.4. Пациент (Заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.5.5. Копии медицинских документов (выписок из них) бесплатно могут быть предоставлены Пациенту по его письменному запросу на бумажном носителе при личном обращении или по почте заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении в течение сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оказания услуги Пациенту (если иное не согласовано Сторонами в дополнениях/приложениях к Договору). Перечень оказываемых услуг и их стоимость указываются в контрольно-кассовом чеке, выдаваемом Заказчику.

4.2. Оплата услуг по настоящему Договору производится Заказчиком на условиях 100% предоплаты до оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен дополнительным соглашением сторон. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в рублях РФ или посредством банковской пластиковой карты через кассу ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, либо иным не запрещенным законом способом.

4.3. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России вправе изменить перечень и стоимость медицинских услуг, путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант в порядке, предусмотренном пунктом 7.2 настоящего Договора.

5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Медицинские услуги предоставляются по Договору по адресам в соответствии с лицензией.

5.2. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России и доводятся до сведения Пациента путем размещения информации на информационном стенде в ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России и на официальном сайте.

5.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента (определение времени получения услуги).

5.4. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут, для исключения ущемления прав других пациентов, ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России имеет право отказать в обслуживании Пациента в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

5.5. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с Пациентом.

5.6. Медицинские услуги оказываются ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и правилами (положениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских услуг.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России несет ответственность:

6.1.1. За качество, объем и сроки оказываемых Пациенту медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России.

6.1.2. За достоверное и своевременное информирование Пациента о возможном развитии побочных явлений или осложнений, связанных с лечебно-диагностическим процессом при оказании медицинских услуг.

6.2. Заказчик (Пациент) несет ответственность:

6.2.1. За своевременную оплату стоимости предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, дополнений/приложений к нему.

6.2.2. За достоверность предоставленной врачу информации о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях в отношении Пациента.

6.2.3. За выполнение/невыполнение Пациентом всех требований и рекомендаций медицинского персонала ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России по лечению, в том числе за соблюдение/несоблюдение указаний лечащего врача ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, предписанных на период после оказания медицинской услуги.

6.3. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинских услуг по настоящему Договору, если Пациент нарушит обязательства, предусмотренные настоящим Договором, в случае если указанные нарушения имели место и явились причиной недостатков оказания медицинской помощи (вреда).

6.4. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, заболевания и иного патологического состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергоснабжения, водообеспечения ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, если это не вызвано невыполнением ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России обязательств по оплате соответствующих услуг.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.2. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Договор, Прейскурант, перечень медицинских услуг, положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России. В случае изменения ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика путем

размещения соответствующей информации на информационных стендах ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России и его официальном сайте.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.4. Заказчик вправе отказаться от получения медицинских услуг в рамках настоящего Договора, предоставив ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России письменный отказ от медицинского вмешательства (или потребовать его прекращения) в порядке, предусмотренном статьей 20 пунктом 7 Федерального закона №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», либо в любое время расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив письменно ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России о расторжении Договора и/или дополнения/приложения к Договору.

7.5. При отказе Пациента от получения медицинских услуг и/или при расторжении Договора (его части) Стороны производят окончательный расчет по настоящему Договору (его части), при этом Заказчик оплачивает фактически оказанные ему услуги и возмещает ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Конфиденциальной считается информация, отнесенная Федеральным законом РФ №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. к персональным данным. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России обязуется принимать все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных Заказчика и Пациента от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

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 по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или настоящим Договором, дополнениями/приложениями к нему.

8.2. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем. В отсутствие в амбулаторной карте информации о доверенном лице (законном представителе) ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России предоставляет сведения, составляющие охраняемую законом тайну, только в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством РФ.

8.3. Принимая условия настоящего Договора Заказчик, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку его персональных, а также специальных и биометрических данных ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России (оно же «Оператор») и его уполномоченным сотрудникам. Целью обработки персональных данных является оказание медицинских услуг по профилю деятельности ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России на основании настоящего Договора-оферты.

8.4. Перечень персональных данных, подлежащих обработке: • фамилия, имя, отчество; • пол, дата и место рождения, гражданство; • паспортные данные; • место регистрации, почтовый адрес, адрес электронной почты, домашний и мобильный телефоны; • место работы, должность; • СНИЛС; • сведения о физиологических особенностях человека; • семейное положение, наличие детей, родственные связи; • состояние здоровья,

имеющиеся заболевания, поставленные диагнозы, факты обращения в медицинские организации; • видеоизображение, аудиозаписи телефонных разговоров.

8.5. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Пациент дает свое согласие: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

8.6. Передача персональных данных ограничена исключительно целями оказания услуги и обусловлена исключительно технической необходимостью.

8.7. Пациент может отозвать свое согласие полностью или частично посредством составления соответствующего письменного заявления, который может быть направлен в адрес ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. По требованию Заказчика, ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России оформляется и предоставляется бумажный дубликат настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему.

9.2. В соответствии со статьей 26 ГК РФ несовершеннолетние в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет совершают сделки с письменного согласия своих законных представителей - родителей, усыновителей или попечителя, т.е. являются Заказчиком медицинской услуги в рамках настоящего договора. Сделка, совершенная таким несовершеннолетним, действительна также при ее последующем письменном одобрении его родителями, усыновителями или попечителем. В случае заключения Договора законным представителем, несовершеннолетний в возрасте старше 15 лет информируется о своих правах и обязанностях, как Пациент. Законный представитель информирован об указанном праве несовершеннолетних в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет путем внесения в договор данного пункта и осознает свою дополнительную ответственность по обязательствам лица в возрасте от 14 до 18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок. Факт законности представительства интересов Пациента должен быть подтвержден документально.

9.3. В установленных законодательством случаях, когда Заказчик 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.

9.4. Если Пациент к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, не предъявляет письменных претензий к ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, услуга считается предоставленной в полном объеме и надлежащим образом.

9.5. Заказчик (Пациент) согласен с тем, что в помещении ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России ведется запись телефонных разговоров, проводится открытая видеосъемка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России гарантирует Заказчику (Пациенту), что содержание видео- и аудиозаписей, сделанных на территории

ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России, не подлежит разглашению, размещению, использованию и передаче третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории ФБУЗ МСЧ№9 ФМБА России на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

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

Реквизиты Исполнителя:

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 9 Федерального медико-биологического агентства» (ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России)

Адрес: 141980, Московская область, г. Дубна, ул. Ленинградская, д. 9

Телефон: +7(49621) 4-03-97

Адрес электронной почты для обращений (жалоб): info@msch9fmba.ru

ИНН 5010003352 КПП 501001001 ОГРН 1035002200640

Банковские реквизиты: УФК по Нижегородской области (ФБУЗ МСЧ № 9 ФМБА России, л/с 20486Х27750) в ОКЦ №1 ВВГУ Банка России//УФК по Нижегородской области, г.

Нижний Новгород

Счёт: 032146430000000013234

ЕКС: 40102810745370000024

БИК ТОФК: 012202102

КБК: 000000000000000000130

ОКТМО: 46718000