Приложение 1 К Приказу ООО «ФРЕЙМ 4» №001/ОФ от «01» июля 2025 г.

ОФЕРТА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. Настоящая публичная оферта на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «ОФЕРТА») в порядке ст. 435, 437 Гражданского Кодекса РФ является предложением ООО «ФРЕЙМ 4» (далее по тексту – «ИСПОЛНИТЕЛЬ») к любому заинтересованному лицу принять «ОФЕРТУ» и заключить Договор на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – Договор) по форме, изложенной в Приложении № 1 к «ОФЕРТЕ», по нижеследующим условиям.

2. Лица, желающие принять (акцептировать) «ОФЕРТУ», обязуются подписать Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») по формам, изложенным в Приложении № 2 (двухстороннее «СОГЛАШЕНИЕ») и № 3 (трехстороннее «СОГЛАШЕНИЕ») к «ОФЕРТЕ», что является полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей «ОФЕРТЫ».

3. Сторонами Договора являются «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в лице директора Высочиной Олеси Валерьевны, действующего на основании Устава (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 443001, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99; ОГРН 1226300008032; ИНН 6317157989; лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01184-63/00160045 от 06.05.2022 г., выданная Министерство здравоохранения Самарской области;, срок действия — бессрочно), лицо (далее по тексту – «ЗАКАЗЧИК»), обратившееся с целью заключения Договора, а также лицо (далее по тексту – «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА»), являющееся законным представителем «ЗАКАЗЧИКА» или представителем «ЗАКАЗЧИКА» по нотариальной доверенности (в случае представления его интересов), совместно именуемые «СТОРОНЫ».

4. «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА» (при наличии) в соответствии с «ОФЕРТОЙ» принимает все законные решения за «ЗАКАЗЧИКА».

5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности Л041-01184-63/00160045 от 06.05.2022 г., выданной Министерством здравоохранения Самарской области, срок действия — бессрочно, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг): 443001, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99; при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психотерапии. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: психиатрическому освидетельствованию.

6. Ознакомление «ЗАКАЗЧИКА» с «ОФЕРТОЙ» осуществляется путем размещения действующей ее редакции на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу https://frame4.ru/stoimost и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности.

7. Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438, ст. 440 Гражданского Кодекса РФ.

8. Срок действия «ОФЕРТЫ» устанавливается с «01» июля 2025 г. до момента ее официального отзыва.

Приложение № 1 к «ОФЕРТЕ» на предоставление медицинских услуг
От «01» июля 2025 г.

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. ПРЕДМЕТ И ЦЕЛЬ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по желанию и с согласия «ЗАКАЗЧИКА», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставлять «ЗАКАЗЧИКУ» медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося(ихся) заболевания(ний), состояния(ний), консультированию, а также иные услуги, направленные на достижение цели Договора, а «ЗАКАЗЧИК» обязуется своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги согласно Прейскуранту в установленном порядке.
1.2. Цель договора – диагностика состояния «ЗАКАЗЧИКА» в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению «ЗАКАЗЧИКА» и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни «ЗАКАЗЧИКА», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий «ИСПОЛНИТЕЛЯ», но и от встречных со стороны «ЗАКАЗЧИКА» действий, направленных на содействие «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в предоставлении качественной медицинской услуги.
1.3. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение «ЗАКАЗЧИКА». Подписание Договора «ЗАКАЗЧИКОМ» свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.
1.4. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 Гражданского кодекса РФ и определяет общие условия предоставления услуг «ЗАКАЗЧИКУ».
1.5. Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ЗАКАЗЧИКУ» в рамках действия Договора, определяется из объёмов лечения на момент фактического предоставления медицинских услуг, фиксируется в дополнительном соглашении к Договору в соответствии с наименованием медицинских услуг и их стоимостью, утверждёнными в Прейскуранте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», с которым «ЗАКАЗЧИК» обязан ознакомиться до заключения Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу: https://frame4.ru/stoimost. Прейскурант является неотъемлемой частью Договора, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора. Подписывая Договор «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью. «ЗАКАЗЧИК» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью.
1.6. В случае, если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, оформляется дополнительное соглашение к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.
1.7. Расчеты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ЗАКАЗЧИКОМ» в полном объеме после их предоставления в срок, не превышающий 1 (один) календарный день. Оплата услуг производится путем перечисления суммы, указанной в дополнительном соглашении к Договору, наличными или безналичными денежными средствами путем внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или путем перечисления их на расчетный счет. Датой платежа и моментом исполнения обязанности «ЗАКАЗЧИКА» оплатить медицинские услуги считается дата поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
1.8. «ЗАКАЗЧИК» может внести денежные средства в качестве аванса. Средства, внесенные в качестве аванса, могут быть израсходованы «ЗАКАЗЧИКОМ» для оплаты любых видов медицинских услуг, назначенных по медицинским показаниям специалистами «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
1.9. «ЗАКАЗЧИК» может приобрести медицинскую услугу со скидкой, утвержденной в Прейскуранте или в других документах, утвержденных администрацией «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
1.10. Условиями предоставления медицинских услуг являются соблюдение требований действующего законодательства Российской Федерации в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, либо по желанию «ЗАКАЗЧИКА» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе превышающих объемы клинических рекомендаций и выполняемых стандартов медицинской помощи, а также соответствие юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешенным на территории Российской Федерации и обязательным для конкретных видов медицинской деятельности.
1.11. Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения «ЗАКАЗЧИКА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья «ЗАКАЗЧИКА», выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и медицинских работников, и составляют не более 24 часов после факта обращения «ЗАКАЗЧИКА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ». В случае длительного предоставления медицинских услуг, длящегося по времени более 24 часа и предполагающего этапность и составление медицинского плана с учетом периода, необходимого для восстановления организма «ЗАКАЗЧИКА» по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте ЗАКАЗЧИКа, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в дополнительном соглашении к настоящему договору и согласуются с «ЗАКАЗЧИКОМ».
1.12. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «ЗАКАЗЧИКА» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
1.13. Медицинские услуги предоставляются по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности в дни и часы работы помещения «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и доводятся до сведения «ЗАКАЗЧИКУ»: 443001, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99. При оказании первичной медико-санитарной помощи в ООО «Фрейм 4» организуются

и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психотерапии.

1.14. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ЗАКАЗЧИКА» на прием. Предварительная запись «ЗАКАЗЧИКА» на прием осуществляется посредством телефонной или иной связи. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются «ЗАКАЗЧИКУ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

2.1.1. Провести лечение «ЗАКАЗЧИКА» в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и в соответствии с государственными стандартами лечения, утвержденными Министерством 3дравоохранения РФ, исходя из специфики каждого конкретного случая.

2.1.2. Предоставлять «ЗАКАЗЧИКУ» по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.3. Поручить предоставление платных медицинских услуг специалисту «ИСПОЛНИТЕЛЯ», который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения «ЗАКАЗЧИКА» в соответствии с медицинскими показателями.

2.1.4. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ЗАКАЗЧИКА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ЗАКАЗЧИКА».

2.2. «ЗАКАЗЧИК» обязан:

2.2.1. Произвести оплату медицинских услуг после их предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по расценкам Прейскуранта, с которым он ознакомился на информационном(ой) стенде (стойке) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора.

2.2.2. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесенных хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов и т.д.).

2.2.3. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.

2.2.4. Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после ее завершения.

2.2.5. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать режим лечения (в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности), назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.

2.2.6. Соблюдать режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и правила поведения в медицинской организации, с текстом которых он ознакомился непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности или интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», по адресу https://frame4.ru/images/upload/pravila.pdf перед заключением Договора.

2.3. «ЗАКАЗЧИК» соглашается с тем, что:

2.3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться ему в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Любые дополнительные отдельные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в дополнительном соглашении к Договору и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.

2.3.2. До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ЗАКАЗЧИКА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приемов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приема лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ЗАКАЗЧИКОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваний и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ЗАКАЗЧИКА».

2.3.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» узких специалистов по различным медицинским направлениям, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ЗАКАЗЧИКА» на обследование и лечение в другие медицинские организации с последующей дополнительной оплатой «ЗАКАЗЧИКОМ» оказанных медицинских услуг.

2.3.4. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ЗАКАЗЧИКА» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

2.3.5. Ему была предоставлена в доступной форме информация о том, что «Исполнитель» не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Пациенты имеют возможность получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских учреждениях, участвующих в реализации указанных программ.

2.3.6. Ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов 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:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказаний медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3.7. Его отказ от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых «ЗАКАЗЧИКУ» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий.

2.3.8. При опоздании «ЗАКАЗЧИКА» на прием к врачу более чем на 15 минут для исключения ущемления прав других ЗАКАЗЧИКов «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ЗАКАЗЧИКА» в текущий момент и перенести время приема на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

2.3.9. При отмене приема к врачу два раза подряд по инициативе «ЗАКАЗЧИКА» «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право осуществить запись «ЗАКАЗЧИКА» на следующий прием только после внесения им денежных средств в качестве аванса в сумме, равной стоимости первичной консультации врача согласно Прейскуранту.

2.4. «ЗАКАЗЧИК» удостоверяет, что на момент заключения Договора :

2.4.1. Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ЗАКАЗЧИК» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

2.4.2. Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора «ЗАКАЗЧИК» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

3.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несет ответственности по Договору перед «ЗАКАЗЧИКОМ» в случае возникновения осложнений по вине «ЗАКАЗЧИКА», а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у «ЗАКАЗЧИКА» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ЗАКАЗЧИКОМ» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.

3.2. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ЗАКАЗЧИКОМ» неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения «ЗАКАЗЧИКОМ» назначений, предписаний или рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несет ответственности за конечный результат лечения.

3.3. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

3.4. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

3.5. «СТОРОНА», для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую «СТОРОНУ» о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентными государственным органом.

3.6. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает «СТОРОНУ» права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.

3.7. Если невозможность полного или частичного исполнения одной из «СТОРОН» обязательств по Договору из-за форсмажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» в судебном порядке с обязательным предварительным уведомлением о расторжении Договора.

4.2 «ЗАКАЗЧИК» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 29 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг…» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ЗАКАЗЧИКОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ЗАКАЗЧИКА» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ЗАКАЗЧИК» такие обстоятельства не устранил.

4.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ЗАКАЗЧИКА», потребовать оплаты «ЗАКАЗЧИКОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае,

если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ЗАКАЗЧИКА», а также в случаях, когда:

4.5.1. «ЗАКАЗЧИК» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.

4.5.2. «ЗАКАЗЧИК» не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;

4.5.3. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ЗАКАЗЧИКА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;

4.5.4. «ЗАКАЗЧИК» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций.

5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

5.1. При возникновении претензий со стороны ЗАКАЗЧИКА / ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЗАКАЗЧИКА тот вправе направить мотивированное обращение (жалобу) в адрес Исполнителя почтовым отправлением в письменном виде по адресу: 443001, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99, либо электронным письмом на адрес электронной почты Исполнителя: frame4cbt@yandex.ru.

5.5. «ЗАКАЗЧИК» также имеет право обратиться с исковым заявлением в суд в порядке, установленном законодательством РФ, без соблюдения досудебного урегулирования разногласий.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

6.1. Порядок и условия выдачи «ЗАКАЗЧИКУ» после исполнения договора «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

6.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» по обращению «ЗАКАЗЧИКА» без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы «ЗАКАЗЧИКА» на оказанные медицинские услуги: копия Договора с дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор является публичным по смыслу ст. 426 Гражданского кодекса, его форма, указанная в Приложении № 1 к «ОФЕРТЕ», расположена на сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности для ознакомления неограниченного круга лиц. Договор заключен в порядке, описанном в «ОФЕРТЕ». «СОГЛАШЕНИЕ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ») составлено в 2 (двух) или 3 (трех) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

7.2. Договор вступает в силу с даты акцепта и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из «СТОРОН» не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продленным неограниченное количество раз на тот же срок без изменения его условии.

7.3. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению, что при заключении Договора все ранее заключенные договоры и приложения к ним признаются недействительными.

7.4. «СТОРОНЫ» могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены Договором, в отдельных документах. Положения, установленные Договором, приложениями или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над отдельными документами в случае противоречия между ними.

7.5. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».

7.6. «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что ознакомился и согласен с Прейскурантом и Правилами поведения в медицинской организации.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО «Фрейм 4»
Юридический адрес и адрес осуществления
медицинской деятельности:443001, Самарская область, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99
Тел.: (846) 244-34-04
www.frame4.ru frame4cbt@yandex.ru
ИНН 6317157989 КПП 631701001 ОГРН 1226300008032
Банковские реквизиты
Р/с 40702810629180013998
Банк ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО
"АЛЬФА-БАНК" БИК 042202824
Кор. счет 30101810200000000082

Приложение № 2 к «ОФЕРТЕ» на предоставление медицинских услуг

От «01» июля 2025 г.

Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись заказчика _____

СОГЛАШЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ОФЕРТЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ _____ от _____

1. ООО «ФРЕЙМ 4», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Высочиной Олеси Валерьевны, действующего на основании устава (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 443001, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99; ОГРН 1226300008032; ИНН 6317157989; лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01184-63/00160045 от 06.05.2022 г., выданная Министерство здравоохранения Самарской области; срок действия — бессрочно), с одной Стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой Стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») о нижеследующем.

2. «СТОРОНЫ» настоящим «СОГЛАШЕНИЕМ» подтверждают ознакомление «ЗАКАЗЧИКА» с условиями «ОФЕРТЫ», размещенной на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу: _____ и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Порядок присоединения (акцепта) определен в «ОФЕРТЕ».

3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности указан в п. 5 «ОФЕРТЫ»

4. «ЗАКАЗЧИК» выражает свое согласие с изложенными в «ОФЕРТЕ» условиями, обязательствами, правами «СТОРОН» и его приложениями в полном объеме и без исключений.

5. «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия.

6. «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи медицинского учреждения и врача.

7. «ЗАКАЗЧИК» подтверждает, что настоящее «СОГЛАШЕНИЕ» им прочитано. «ЗАКАЗЧИКУ» понятно содержание и назначение данного документа. «ЗАКАЗЧИК» выражает согласие со всеми пунктами «СОГЛАШЕНИЯ» и «ОФЕРТЫ».

8. После подписания «СОГЛАШЕНИЯ» (акцепт условий «ОФЕРТЫ»), Договору на предоставление медицинских услуг присваивается следующий номер: _____ от _____ .

9. «СОГЛАШЕНИЕ» составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	**ЗАКАЗЧИК**
ООО «Фрейм 4» Юридический адрес и адрес осуществления медицинской деятельности: 443001, Самарская область, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99 Тел.: (846) 244-34-04 www.frame4.ru frame4cbt@gmail.com ИНН 6317157989 КПП 631701001 ОГРН 1226300008032 Банковские реквизиты Р/с 40702810629180013998 Банк ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 042202824 Кор. счет 30101810200000000082 Подпись: _____ (О. В. Высочина) (м. п.)	Ф.И.О. (полностью): _____ _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ _____ Адрес регистрации:_____ _____ _____ Телефон для связи: _____ Подпись: _____

Приложение № 3 к «ОФЕРТЕ» на предоставление медицинских услуг

От «01» июля 2025 г.

Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (его представителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись _____

СОГЛАШЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ОФЕРТЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ _____ от _____

1. ООО «ФРЕЙМ 4», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Высочиной Олеси Валерьевны, действующего на основании устава (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 443001, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99; ОГРН 1226300008032; ИНН 6317157989; лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01184-63/00160045 от 06.05.2022 г., выданная Министерство здравоохранения Самарской области; срок действия — бессрочно, с одной Стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», в интересах которого действует _____, именуемый (ая) в дальнейшем «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА», с другой Стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») о нижеследующем.

2. «СТОРОНЫ» настоящим «СОГЛАШЕНИЕМ» подтверждают ознакомление «ЗАКАЗЧИКА» с условиями «ОФЕРТЫ», размещенной на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу: _____ и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности. Порядок присоединения (акцепта) определен в «ОФЕРТЕ».

3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности указан в п. 5 «ОФЕРТЫ»

4. «ЗАКАЗЧИК» и «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА» выражают свое согласие с изложенными в «ОФЕРТЕ» условиями, обязательствами, правами «СТОРОН» и его приложениями в полном объеме и без исключений.

5. «ЗАКАЗЧИК» и «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА» подтверждают, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия.

6. «ЗАКАЗЧИК» и «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА» подтверждают, что проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7. «ЗАКАЗЧИК» и «ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА» подтверждают, что настоящее «СОГЛАШЕНИЕ» им прочитано. Им понятно содержание и назначение данного документа. Они выражают согласие со всеми пунктами «СОГЛАШЕНИЯ» и «ОФЕРТЫ».

8. После подписания «СОГЛАШЕНИЯ» (акцепт условий «ОФЕРТЫ»), Договору на предоставление медицинских услуг присваивается следующий номер: _____ от _____ .

9. «СОГЛАШЕНИЕ» составлено в 3 (трех) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	**ЗАКАЗЧИК**	**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА**
ООО «Фрейм 4» Юридический адрес и адрес осуществления медицинской деятельности: 443001, Самарская область, г. Самара, ул. Ленинская, дом 240, ком. 50-70, 80, 84-99 Тел.: (846) 244-34-04 www.frame4.ru frame4cbt@gmail.com ИНН 6317157989 КПП 631701001 ОГРН 1226300008032 Банковские реквизиты Р/с 40702810629180013998 Банк ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 042202824 Кор. счет 30101810200000000082 Подпись: _____ (О.В.Высочина) (м. п.)	Ф.И.О. (полностью): _____ _____ _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ _____ _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____ _____ Телефон для связи: _____ Подпись: _____	Ф.И.О. (полностью): _____ _____ _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ _____ _____ Адрес регистрации:_____ _____ _____ _____ Телефон для связи: _____ Подпись: _____