КЛИНИКА ПЕРЕВОЗНИКОВА и СОЛТАНОВОЙ

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА на оказание платных медицинских услуг

ООО «Солодент»

Редакция № 1 от 01.12.2026 г.

Размещена: **https://persoclinic.ru/company/for-patients/,** информационный стенд по адресу: 129323, г. Москва, проезд Лазоревый, д. 3, помещ. 801

1. Общие положения

1.1. Настоящий документ является **публичной офертой** (предложением) Общества с ограниченной ответственностью «Солодент» (ОГРН 1227700342968, ИНН 7716967458, КПП 771601001, ОКПО 73275549, лицензия № Л041-01137-77/00624620 от 08.11.2022, адрес: 129323, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Свиблово, проезд Лазоревый, д. 3, помещ. 801), именуемого в дальнейшем «Исполнитель», в адрес любого дееспособного физического лица, именуемого в дальнейшем «Пациент», о заключении договора на оказание платных медицинских услуг на условиях, изложенных ниже.

1.2. Оферта разработана в соответствии с ГК РФ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659).

1.3. Оферта является **публичной** и размещается на официальном сайте Исполнителя **https://persoclinic.ru/company/for-patients/,** на информационном стенде в помещении клиники, а также предоставляется Пациенту для ознакомления до акцепта.

1.4. **Акцептом** оферты (полным и безоговорочным принятием условий) признаётся совершение Пациентом любого из следующих действий:

запись на приём (по телефону, через сайт, лично);

оплата медицинских услуг (авансом или по факту);

подписание Заявления о присоединении к условиям Оферты (Приложение А); Анкеты здоровья, ИДС или Плана лечения;

фактическое начало получения медицинских услуг.

Совершение любого из указанных действий означает, что Пациент ознакомлен с офертой, согласен с её условиями и принимает их в полном объёме.

1.5. С момента акцепта между Исполнителем и Пациентом заключается **договор на оказание платных медицинских услуг** на условиях настоящей оферты. Отдельный двусторонний договор не подписывается.

1.6. Исполнитель вправе **изменять оферту** в одностороннем порядке. Новая редакция вступает в силу с момента её размещения на сайте **https://persoclinic.ru/company/for-patients/**, и стенде. К правоотношениям, возникшим до изменения, применяется редакция оферты, действовавшая на момент акцепта. **Действующая редакция — № 1 от 01.12.2026 г.**

2. Предмет

2.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с **Планом лечения**, который оформляется на каждого Пациента отдельно и является неотъемлемой частью договора.

2.2. План лечения содержит: перечень услуг (с кодами по номенклатуре), количество, сроки оказания, стоимость, используемые материалы и медицинские изделия. Если План лечения содержит все указанные сведения, он одновременно является **приблизительной сметой**.

2.3. Медицинские услуги оказываются на основании клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи, утверждённых Минздравом РФ.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии **информированного добровольного согласия** Пациента, оформленного отдельным документом до начала вмешательства.

2.5. Исполнитель **не оказывает** медицинские услуги в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Пациенту разъяснено и понятно его право на получение медицинских услуг в рамках указанной программы. Ближайшие медицинские организации, оказывающие бесплатную медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий:

***Стоматологическая поликлиника № 6** (ГБУЗ «СП № 6 ДЗМ»),*

*Адрес: **ул. Амундсена, 7, корп. 1**,*

Телефон: +7 (495) 180-06-06 (единый call-центр)

Режим работы: пн–пт 8:00–20:00, сб 9:00–15:00

3. Порядок оказания услуг

3.1. Основанием для оказания услуг является личное обращение Пациента, наличие медицинских показаний и организационно-технических возможностей Исполнителя.

3.2. Сроки оказания конкретных услуг определяются в Плане лечения и/или записи на приём. **Минимальный срок оказания услуги — 1 рабочий день.** Конкретная дата и время согласовываются при записи.

3.3. При необходимости **существенного превышения** стоимости, указанной в приблизительной смете, Исполнитель до начала оказания дополнительных услуг информирует Пациента и согласует изменение стоимости письменно (форма — Приложение Б к оферте). **Фактом подтверждения согласия Пациента на оплату дополнительных медицинских услуг является исключительно письменное согласие (Приложение Б). Фактическое принятие услуги без предварительного письменного согласия не считается согласием.**

3.4. Изменение или дополнение Плана лечения оформляется письменно (новый План лечения, дополнительное согласование).

3.5. Пациент обязан:

сообщать достоверные сведения о состоянии здоровья, аллергиях, принимаемых препаратах (Анкета здоровья);

выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, соблюдать режим лечения и график визитов;

подписывать ИДС и иные документы до начала вмешательства;

являться в клинику не позднее чем за 10 минут до назначенного времени, уведомлять об отмене визита не менее чем за 24 часа;

своевременно оплачивать услуги;

5.3. Само по себе возникновение осложнения или побочного эффекта, предусмотренного медицинскими рисками и обусловленного индивидуальными особенностями организма, **не свидетельствует о ненадлежащем качестве** услуги при условии её оказания в соответствии с законодательством, клиническими рекомендациями, стандартами и условиями ИДС.

5.4. Исполнитель не несёт ответственности за последствия, находящиеся в причинной связи с непредставлением Пациентом достоверной информации о состоянии здоровья (п. 3.5), в пределах, допускаемых законодательством РФ.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности при обстоятельствах непреодолимой силы.

5.6. Исполнитель не несёт ответственности за убытки, причинённые Пациенту в результате:

неявки или несвоевременной явки на запланированный визит, контрольный осмотр или процедуру;

переделок или исправлений результатов услуг, оказанных третьими лицами (в других медицинских организациях) или самим Пациентом;

несоблюдения рекомендаций лечащего врача.

6. Гарантийные обязательства

6.1. Исполнитель устанавливает гарантийные обязательства и сроки службы на овеществлённые результаты оказанных услуг. Условия гарантии, сроки и основания для отказа в гарантийном обслуживании содержатся в **Положении о гарантиях**, которое является неотъемлемой частью настоящей оферты **(Приложение В).**

6.2. Пациент подтверждает, что ознакомлен с Положением о гарантиях до акцепта оферты. Копия Положения вручается Пациенту при первом визите под подпись, а также размещена на сайте https://persoclinic.ru/ и стенде.

6.3. Условия сохранения гарантии: соблюдение рекомендаций врача, явка на профилактические осмотры в установленные сроки, отсутствие вмешательств в области лечения со стороны третьих лиц без согласования с Исполнителем.

6.4. Условия сохранения гарантии, сроки службы, а также правила эксплуатации результатов работ (услуг) определяются «Памяткой пациента: Гарантии и правила ухода» (Приложение К), с которой Пациент знакомится и подписывает ее при завершении лечения (подписании Акта).

7. Персональные данные

7.1. Обработка персональных данных Пациента, включая специальные категории (сведения о здоровье), осуществляется Исполнителем в соответствии с 152-ФЗ на законном основании.

7.2. **Согласие на обработку персональных данных** оформляется отдельным документом **(Приложение Г)** и подписывается Пациентом при первом визите. Акцепт оферты сам по себе не заменяет согласие на обработку специальных категорий ПД.

7.3. Фото-, видео- и цифровое протоколирование в медицинских целях осуществляется в объёме, необходимом для диагностики, планирования и контроля лечения (отдельное согласие — **Приложение Д).**

7.4. Публичное или рекламное использование материалов — только при наличии отдельного согласия **(Приложение Е).**

7.5. В случаях, когда для оказания медицинских услуг требуется передача персональных данных Пациента третьим лицам (зуботехническим лабораториям, медицинским организациям, сервисным компаниям, обслуживающим МИС), Оператор осуществляет такую передачу только на основании **отдельного письменного согласия Пациента на передачу персональных данных третьим лицам Приложение Г/1**, оформленного в соответствии с требованиями 152-ФЗ. Перечень третьих лиц и передаваемых им данных определяется в указанном согласии.

соблюдать правила ухода за результатами работ (услуг), изложенные в Памятке пациента (Приложение К), и являться на профилактические осмотры в установленные сроки.

3.6. Исполнитель вправе:

направлять Пациента в другие медицинские организации или привлекать внешних специалистов с письменного согласия Пациента;

перенести дату/время приёма при непредвиденном отсутствии врача;

отменить или отсрочить услугу при обнаружении противопоказаний либо опоздании Пациента;

изменять план обследования/лечения по медицинским показаниям с письменным согласованием дополнительных услуг;

отказаться от дальнейшего исполнения при существенном нарушении Пациентом предписаний врача или правил внутреннего распорядка — с учётом необходимости оказания экстренной помощи.

3.7. Пациент вправе:

получать информацию о состоянии здоровья, результатах, рисках и прогнозах;

выбрать лечащего врача (с учётом согласия врача);

получать выписки и копии медицинских документов;

в любое время отказаться от исполнения договора, направив письменное уведомление, при условии оплаты фактически понесённых Исполнителем расходов.

3.8. При изменении плана лечения, влекущем увеличение стоимости, Пациент вправе:

а) согласиться с изменениями, согласовав новую стоимость;

б) отказаться от предложенных изменений, подписав письменный отказ;

в) расторгнуть договор, произведя расчёт за фактически оказанные услуги.

4. Цена и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг определяется Планом лечения и/или Прейскурантом Исполнителя.

4.2. Оплата производится:

до начала оказания каждой услуги, если иной порядок не установлен Планом лечения;

при поэтапном лечении — в сроки и суммах, указанных в Плане лечения.

4.3. Способы оплаты: наличные в кассу, безналичный перевод, банковская карта, платёжный терминал.

4.4. В подтверждение оплаты выдаётся кассовый чек или иной документ, предусмотренный законодательством о ККТ.

4.5. При досрочном прекращении оказания услуг производится перерасчёт за фактически оказанные услуги и фактически понесённые расходы; остаток аванса возвращается в порядке и сроки, установленные законодательством.

4.6. При нарушении срока оплаты Исполнитель вправе потребовать оплаты фактически оказанных услуг и задолженности в порядке, предусмотренном законодательством.

5. Ответственность

5.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Вред жизни или здоровью Пациента, причинённый в результате услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

8. Порядок разрешения споров

8.1. Обращения (жалобы) направляются Исполнителю по адресу: 129323, г. Москва, проезд Лазоревый, д. 3, помещ. 801 — заказным письмом, лично либо через официальный сайт **https://persoclinic.ru/company/for-patients/.**

8.2. Срок устранения выявленных недостатков согласуется Сторонами **письменно** с учётом характера недостатков, медицинских показаний и клинической ситуации.

8.3. Требования Пациента рассматриваются в сроки, установленные Законом РФ «О защите прав потребителей».

8.4. Претензии оформляются письменно. Стороны стремятся урегулировать разногласия путём переговоров; это не ограничивает право Пациента на обращение в суд.

8.5. Подсудность определяется в соответствии с законодательством РФ.

9. Срок действия и прочие условия

9.1. Оферта в редакции **№ 1 от 01.12.2026 г.** действует с момента размещения до её отзыва Исполнителем или утверждения новой редакции.

9.2. Договор, заключённый путём акцепта, действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

9.3. Неотъемлемой частью договора являются:

План лечения (оформляется индивидуально);

Подписание Заявления о присоединении к условиям Оферты (Приложение А);

Согласование дополнительных услуг (Приложение Б);

Положение о гарантиях (Приложение В);

Согласие на обработку ПД (Приложение Г);

Согласие на медицинское фото/видео (Приложение Д);

Согласие на рекламные сообщения и публичное использование материалов (Приложение Е);

Анкета здоровья (Приложение Ж);

Акт оказанных услуг (Приложение И);

Памятка пациента: Гарантии и правила ухода (Приложение К).

Все указанные документы, а также действующая редакция оферты **№ 1 от 01.12.2026 г.** размещены на сайте **https://persoclinic.ru/company/for-patients/.**

9.4. Во всём, что не предусмотрено офертой, Стороны руководствуются законодательством РФ.

10. Реквизиты Исполнителя:

ООО «Солодент», Лицензия № Л041-01137-77/00624620 от 08.11.2022, бессрочно

ИНН/ КПП: 7716967458/ 771601001

ОГРН: 1227700342968

ОКПО: 73275549

Юридический адрес: 129323, Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Свиблово, проезд Лазоревый, д. 3, помещ. 801

Адрес места осуществления медицинской деятельности: 129323, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Свиблово, проезд Лазоревый, д. 3, помещ. 801

Расчётный счёт: 40702810338000162808

Банк: ПАО Сбербанк

БИК: 044525225

Корр. счёт: 30101810400000000225

Генеральный директор: Перевозников Вадим Иванович

Сайт: https://persoclinic.ru

• Телефон: +7-969-136-18-60 или +7-977-101-00-22

• E-mail: clinika.stom@yandex.ru

Генеральный директор: **Перевозников Вадим Иванович**/ _____ /

м.п.

