Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания

г. Москва, редакция от “26” октября 2022 г.

1.1. Настоящий договор является офертой (далее - «Договор» или «Оферта») в соответствии со ст. 435, 437 Гражданского кодекса РФ на оказание платных медицинских услуг в ООО «Клиники Чайка» (ОГРН 1117746910027), ООО «Спортмедицина» (ОГРН 1167746093910), ООО «Клиника Чайка» (ОГРН 1217700223564) и ООО «Большой город» (ОГРН 1077758710611) и обращается к любому юридическому лицу и/или индивидуальному предпринимателю, зарегистрированному согласно законодательству РФ, а также к Пациентам. Срок действия предложения по Оферте: даты утверждения приказом Исполнителя до момента официального отзыва или утверждения Оферты в новой редакции.

1.2. Заказчиком по договору является юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, имеющий намерение заказать, либо заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента (Пациентов). Остальные термины и определения, а также реквизиты Исполнителей указаны в приложении к Договору.

1.3. Порядок присоединения к Оферте Заказчиком: подписание заполненной формы Заявления на присоединение к Договору по форме, закрепленной в приложении к Договору, посредством усиленной квалифицированной электронной подписи, принадлежащей Заказчику, и направление в адрес Исполнителей, действующих в лице Агента (ООО «Астра Хэлс Тек», ОГРН 1217700478159) в соответствии с Приложением №1 к Договору, подписанного Заявления посредством одной из поддерживаемых систем электронного документооборота (ЭДО). Перечень поддерживаемых Исполнителями систем ЭДО приведен в приложении к Договору.

1.4. Порядок присоединения к Оферте Пациентом: подписание Договора с помощью простой электронной подписи в Личном кабинете на Сайте или в Приложении. Простая электронная подпись формируется посредством авторизации Заказчика на Сайте или в Приложении при помощи логина и пароля в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи". Стороны договорились о том, что указанные способы подписания Договора означают его заключение в письменной форме в соответствии со ст. 434, п. 3 ст. 438, п. 1 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

1.5. Положения настоящей Оферты распространяются на Пациентов в случае частичной оплаты услуг по Договору Пациентом (Соплатеж).

1.6. На отношения Пациента и Исполнителей в части не противоречащей условиям настоящего Договора также распространяются условия Договора для физических лиц

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги Пациентам, указанным в Гарантийном письме и/или в Списках прикрепленных Пациентов в соответствии с порядком и условиями закрепленными в Договоре и приложениях к нему, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. Обязательным условием оказания услуг является предоставление Заказчиком заполненного Гарантийного письма и/или Списка прикрепленных Пациентов со всеми необходимыми сведениями о Пациентах, порядке оплаты и ответственном лице.

2.2. Объем и перечень услуг, оказываемых Исполнителем, определяют Пациенты при обращении к Исполнителю, ограничиваясь пределами, закрепленными в Гарантийном письме, Договоре и приложениях к нему. Услуги сверх предела оплачиваются Пациентами самостоятельно по отдельному Договору заключенному между Пациентом и Исполнителем, либо дополнительно указываются Заказчиком в отдельном Гарантийном письме.

2.3. Исполнитель гарантирует, что имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности (сведения о лицензии размещены на Сайте), а Заказчик гарантирует ознакомление и согласие им с условиями Договора и всех приложений к нему, актуальный перечень которых размещен на Сайте.

2.4. Гарантийные письма, а также Списки прикрепленных Пациентов, подписанные усиленной квалифицированной электронной подписью, принадлежащей Заказчику, направляются Исполнителю посредством одной из поддерживаемых Исполнителем систем электронного документооборота (ЭДО), а также дублируются на электронный адрес: bills@chaika.com. Гарантийное письмо предоставляется в формате документа Microsoft Word, Список прикрепленных Пациентов предоставляется в формате документа Microsoft Excel.

2.5. Размер Франшизы / Соплатежа в рамках взаимоотношений Заказчика, Исполнителя и Пациента устанавливается Заказчиком. Заказчик вправе не устанавливать Соплатеж и самостоятельно оплачивать полную стоимость услуг, оказанных Пациенту.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Обязанности Исполнителя:

- оказывать услуги Пациентам, соблюдая все требования законодательства РФ;
- вести учет видов, объемов и сроков оказываемых медицинских услуг и их стоимости по каждому из Пациентов отдельно и по всем вместе;
- предоставить достоверную и полную информацию об оказываемых услугах, информировать о возможности осложнений и/или необходимости оказания дополнительных услуг;
- оформить медицинские документы и выдавать их Пациенту по запросу;

3.2. Обязанности Заказчика:

- оплачивать услуги своевременно и в полном объеме;
- за 3 (три) дня уведомлять Исполнителя об изменениях в Гарантийном письме и/или Списке прикрепленных Пациентов и предоставлять обновленные данные;
- обеспечить присоединение Пациентов к Договору;
- обеспечение ознакомления и соблюдения Пациентом условий Договора.

3.3. Обязанности Пациента:

- предоставить полную подробную информацию о состоянии своего здоровья;
- выполнять все требования сотрудников Исполнителя в процессе и после оказания услуги;
- предоставить Согласие на обработку персональных данных и Информированное добровольное согласие.
- своевременно оплачивать услуги в части, предусмотренной Соплатежом.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по Договору определяется на основании объема услуг, оказываемых Пациенту и действующему Прайс-листу (если иное не указано и не согласовано в Приложениях к Договору), НДС не облагается (п. 2 ст. 149 НК РФ). Прайс-лист может быть изменен Исполнителем по его инициативе в любой момент при условии обязательного размещения актуальной версии Прайс-листа на сайте.

4.2. Способы оплаты указаны в Политике об оплате медицинских услуг юридическими лицами.

5. Условия и порядок оказания услуг

5.1. Медицинские услуги оказываются после оформления медицинской карты Пациента в дни и часы работы Клиник, информация о чем размещена в Клиниках и на Сайте.

5.2. Обязательным условием оказания услуг Исполнителем является предоставление Пациентом Информированного добровольного согласия.

5.3. По настоящему Договору на стороне Исполнителя действуют несколько юридических лиц. В соответствии с п. 2 ст. 391 Гражданского кодекса РФ Заказчик и Пациент, выступая в качестве кредиторов одного из юридических лиц, дают предварительное согласие Исполнителю на перевод долга с юридического лица, являющегося должником, на другое юридическое лицо указанное в п. 1.1. При этом Исполнитель вправе уведомлять Заказчика и/или Пациента о конкретных случаях перевода долга любыми предусмотренными законодательством способами, включая, но не ограничиваясь передачей уведомления посредством систем электронного документооборота (ЭДО) для Заказчика и указанием соответствующей информации в Личном кабинете Пациента (в случае наличия Соплатежа).

6. Ответственность Сторон

6.1. Исполнитель ответственен за

- качество и сроки оказания услуг,
- информирование Пациента о возможных побочных явлениях и/или осложнениях

6.2. Заказчик ответственен за осуществление полной оплаты услуг, оказываемых Пациентам; в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательства по

оплате Исполнитель вправе потребовать уплаты пени в размере 0,1% (ноль целых одна десятая процента) от суммы задолженности за каждый день просрочки.
6.3. Пациент ответственен за:

- достоверность предоставляемой Исполнителю информации о своем здоровье,
- выполнение требований и рекомендаций сотрудников Исполнителя,
- оплату стоимости услуг в части Соплатежа.

7. Изменение и расторжение Договора

7.1. Заказчик и/или Пациент вправе в любой момент отказаться от получения медицинских услуг по Договору, письменно уведомив об этом Исполнителя, произведя полный расчет по Договору за фактически оказанные услуги и оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы в связи с отказом.
7.2. Исполнитель вправе досрочно отказаться от исполнения обязательств по Договору с предварительным уведомлением, за 1 (один) календарный день до даты расторжения.
7.3. При досрочном расторжении Договора обязательства по оплате продолжают действовать до их полного исполнения.
7.4. Договор действует в течение 12 (двенадцати) месяцев с момента присоединения Заказчиком к Договору и считается автоматически пролонгированным, в случае если ни одна из Сторон не заявит об обратном до истечения указанного периода. Количество пролонгаций не ограничено.
7.5. Исполнитель вправе изменять Договор и любые приложения к нему в одностороннем порядке. Полный и актуальный перечень приложений к Договору в актуальных редакциях размещен на Сайте.
7.6. В случае отказа от исполнения Договора Заказчиком и/или Исполнителем в соответствии с условиями пп. 7.1. и 7.2. настоящего Договора, Договор считается расторгнутым для всех его сторон, а именно: Заказчика, Исполнителя, Пациентов. В случае отказа от исполнения Договора Пациентом в соответствии с условиями п. 7.1. настоящего Договора, отношения в рамках Договора между Исполнителем и таким Пациентом считаются прекращенными, а сам Договор между Закачиком, Исполнителем и остальными Пациентами продолжает действовать.

8. Конфиденциальность

8.1. Вопросы конфиденциальности урегулированы действующим законодательством РФ, приложениями к Договору, а также Согласием на обработку персональных данных.
8.2. Обязательным условием оказания медицинских услуг Пациенту, является предоставление Пациентом или его законным представителем Согласия на обработку персональных данных.

9. Заключительные положения.

9.1. Настоящим Заказчик и Пациент подтверждают, что они ознакомились с Политикой об оказании услуг юридическим лицам, Политикой об оплате медицинских услуг юридическими лицами, остальными приложениями, размещенными на Сайте, являющимися неотъемлемой частью Договора и обязуются их соблюдать.

9.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте Договора и приложений к нему, будут разрешаться путем переговоров. Претензионный (досудебный) порядок урегулирования спора обязателен. Претензия исходящая от Заказчика направляется Исполнителю с обязательным приложением к ней обосновывающих претензию документов. Без документов, обосновывающих претензию Заказчика, такая претензия к рассмотрению не принимается. Претензия рассматриваются врачебной комиссией медицинской организации Исполнителя в течение 30 (тридцати) дней с момента предъявления претензии. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в Арбитражном суде города Москвы.

9.3. Все уведомления и сообщения должны направляться в письменной форме. Сообщения будут считаться направленными в письменной форме, если они посланы заказным письмом на почтовый адрес соответствующей Стороны, на адрес(а) электронной почты соответствующей Стороны (для Исполнителей - official@chaika.com и insurance@chaika.com) или доставлены лично по юридическим (почтовым) адресам Сторон.

10. Приложения являются неотъемлемой частью Договора. Перечень приложений к Договору:

- Приложение №1. Основные термины и реквизиты Исполнителей
- Приложение №1.1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности ООО «Большой Город»
- Приложение №1.2. Лицензия на осуществление медицинской деятельности ООО «Клиники Чайка»
- Приложение №1.3. Лицензия на осуществление медицинской деятельности ООО «Клиника Чайка»
- Приложение №1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности ООО «Спортмедицина»
- Приложение №2. Согласие на обработку персональных данных
- Приложение №3. Форма Заявления на присоединение к Договору на оказание платных медицинских услуг для юридических лиц
- Приложение №4. Форма Гарантийного письма
- Приложение №5.1. Форма Списка прикрепленных Пациентов в формате Microsoft Excel
- Приложение №6. Политика об оказании платных медицинских услуг юридическим лицам
- Приложение №7. Политика об оплате медицинских услуг юридическими лицами
- Приложение №8. Порядок работы посредством электронного документооборота

Приложение № 1 к
Публичному договору-оферте
на оказание платных
медицинских услуг для
юридических лиц

Основные термины

Договор (или Оферта) - Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания или Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг для физических лиц с учетом всех приложений и дополнений к ним, утвержденные приказом генерального директора ООО «Клиники Чайка» № б/н от 26.10.2022 года, приказом генерального директора ООО «Спортмедицина» № б/н от 26.10.2022 года, приказом генерального директора ООО «Большой город» № б/н от 26.10.2022 года, приказом генерального директора ООО «Клиника Чайка» № б/н от 26.10.2022 года.

Договор (или Оферта) для физических лиц - Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг для физических лиц с учетом всех приложений и дополнений к нему.

Договор (или Оферта) для юридических лиц - Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания с учетом всех приложений и дополнений к нему.

Исполнитель (или Исполнители) -

Общество с ограниченной ответственностью «Клиники Чайка» (ООО «Клиники Чайка») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 11.11.2011, ОГРН 1117746910027), в том числе в лице своих структурных подразделений, указанных в Лицензии (далее - ООО «Клиники Чайка») и / или

Общество с ограниченной ответственностью «Спортмедицина» (ООО «Спортмедицина») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 27.01.2016, ОГРН 1167746093910) (далее - ООО «Спортмедицина») и / или

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Чайка» (ООО «Клиника Чайка») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано

Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 07.05.2021, ОГРН 1217700223564) (далее - ООО «Клиника Чайка») и / или

Общество с ограниченной ответственностью «Большой город» (ООО «Большой город») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 20.05.2021, ОГРН 1077758710611) (далее - ООО «Клиника Чайка»)

(в совокупности далее – «Исполнители» или в отдельности «Исполнитель»)

Агент - общество с ограниченной ответственностью «Астра Хэлс Тек» (ООО «Астра Хэлс Тек») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 08.10.2021, ОГРН 1217700478159), организация являющаяся агентом Исполнителей в соответствии с положениями Гражданского кодекса РФ и совершающая от имени Исполнителей на основании агентских договоров № АНТ_КСН от 01.12.2022 г., № АНТ_BG от 01.12.2022 г., № АНТ_SM от 01.12.2022 г., № АНТ_КаСН от 01.12.2022 г. следующие действия в отношениях Исполнителей с Заказчиками юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями:

1. заключает от имени и за счет Исполнителей договоры на оказание медицинских услуг, в том числе в форме присоединения к Оферте;
2. подписывает и направляет документы и уведомления Заказчикам от имени Исполнителей;
3. принимает и рассматривает документы и уведомления от имени Исполнителей от Заказчиков;
4. осуществляет прием и ведение переписки в электронной почте от имени Исполнителей: направляет электронные письма от имени Исполнителей, а также принимает электронные письма от Заказчиков.
5. осуществляет учет оказываемых медицинских услуг, подписывает и направляет Заказчикам реестры оказанных медицинских услуг, счета на оплату, акты об оказанных услугах;
6. осуществляет претензионную работу с Заказчиками и подписывает от имени Исполнителей документы, связанные с осуществлением данной работы.

Клиники Исполнителя (или Клиники) - медицинские учреждения, управляемые Исполнителями, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности и расположенные по следующим адресам (в скобках указано наименование соответствующего Исполнителя):

- 123317, город Москва, Набережная Пресненская, д. 8, стр. 1 (ООО «Клиники Чайка», ОГРН: 1117746910027, ИНН: 7702775040);
- 143420, Московская область, Красногорский район, а/д "Балтия", 26 км автодороги "Балтия", бизнес-центр "РигаЛэнд", стр. Б.3; (ООО «Клиники Чайка», ОГРН: 1117746910027, ИНН: 7702775040);

- 143420, Московская область, Красногорский район, а/д "Балтия", 26 км. автодороги "Балтия", бизнес центр "Рига Ленд", стр. Б2. (ООО «Клиники Чайка», ОГРН: 1117746910027, ИНН: 7702775040);
- 119269, г. Москва, Ленинградское ш., д. 16А, стр. 3 (ООО «Клиники Чайка», ОГРН: 1117746910027, ИНН: 7702775040);
- 125047, г. Москва, ул. Лесная, д. 9 (ООО «Клиники Чайка», ОГРН: 1117746910027, ИНН: 7702775040);
- 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д. 15. (ООО "Спортмедицина", ОГРН: 1167746093910, ИНН: 7731304889);
- 121552, г. Москва, ул. Ярцевская, д. 19. (ООО «Клиника Чайка», ОГРН: 1217700223564, ИНН: 9731079010);
- 119311, г. Москва, пр-т Вернадского, д. 6 (ООО «Большой город», ОГРН: 1077758710611, ИНН: 7704657420).

Пациент – потребитель, физическое лицо, непосредственно получающее медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в соответствии с Договором.

- В случае если Заказчиком является юридического лицо или индивидуальный предприниматель, то перечень Пациентов определяется Заказчиком в Гарантийном письме или в Списке прикрепленных пациентов. Стороны презюмируют, что действия Пациента и Заказчика по поводу оказания услуг по Договору являются согласованными. Клиника не несет ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.
- В случае если Заказчиком является физическое лицо, то список Пациентов (помимо самого Заказчика) указывается Заказчиком в Личном кабинете на Сайте.

В случае если от имени Пациента заключает Договор и совершает иные действия его законный представитель, то обязанности и ответственность Пациента, указанные в тексте Договоре, распространяются на его законного представителя, если в Договоре не указано иное. Также в этом случае медицинская документация выдается и необходимая информация предоставляется законному представителю Пациента.

Сайт - Интернет ресурс, расположенный по адресу www.chaika.com

Приложение - Мобильное приложение Chaika Clinics в Appstore и Google Play

Личный кабинет Пациента (или Личный кабинет) - раздел на Сайте, расположенный по адресу www.chaika.com/account или в Приложении и содержащий персональные данные Пациента. Одновременно с созданием Личного кабинета в электронной системе учета Исполнителя создается электронная медицинская карта Пациента, зарегистрировавшего свой Личный кабинет. В случае когда Пациент добавляется в рамках существующего Личного кабинета законного представителя Пациента, то электронная медицинская карта для такого Пациента создается в электронной системе учета Исполнителя в момент такого добавления.

Прайс-лист - утвержденный Генеральным директором перечень оказываемых медицинских услуг и цен на них, действующий на момент произведения оплаты. Прайс-лист доступен для публичного ознакомления на Сайте (https://chaika.com/services/). Прайс-лист может быть изменен Исполнителем по его инициативе в любой момент при условии обязательного размещения актуальной версии Прайс-листа на Сайте.

Гарантийное письмо – документ, форма которого закреплена в приложении к Договору для юридических лиц, в котором Заказчик указывает перечень и данные Пациентов, которым будут оказываться медицинские услуги в соответствии с Договором, а также особые условия и/или ограничения по оказанию таких услуг.

Список прикрепленных Пациентов – документ, форма которого закреплена в приложении к Договору для юридических лиц, в котором Заказчик указывает перечень и данные Пациентов, которым будут оказываться медицинские услуги в соответствии с Договором.

Соплатеж / Франшиза – частичный платеж Пациента за оказанные ему(ей) медицинские услуги, определяемый по договоренности между Заказчиком и Пациентом, размер которого в виде процента указывается в Договоре и/или приложении и/или дополнительном соглашении к нему и/или в Гарантийном письме к Договору.

Политика об оплате медицинских услуг юридическими лицами – документ, закрепленный в приложении к Договору для юридических лиц, который устанавливает способы и порядок оплаты Заказчиком медицинских услуг оказываемых по Договору.

Политика об оплате медицинских услуг физическими лицами – документ, закрепленный в приложении к Договору для физических лиц, который устанавливает способы и порядок оплаты Заказчиком медицинских услуг оказываемых по Договору.

Политика об оказании платных медицинских услуг юридическим лицам - документ, закрепленный в приложении к Договору для юридических лиц, который устанавливает порядок и условия оказания медицинских услуг по Договору.

Политика об оказании платных медицинских услуг физическим лицам - документ, закрепленный в приложении к Договору для физических лиц, который устанавливает порядок и условия оказания медицинских услуг по Договору.

Согласие на обработку персональных данных - документ, закрепленный в приложении к Договору, который содержит описание состава, способов и сроков обработки Персональных данных Пациентов. Порядок предоставления Согласия на обработку персональных данных определяется Исполнителем и может быть реализован в виде подписания соответствующего документа Пациентом или его законным представителем, а также в виде акцепта документа на Сайте или в Приложении.

Персональные данные - сведения о Пациенте, определенные как Персональные данные в Согласии на обработку персональных данных, являющемся приложением к Договору.

Заявление на присоединение (или Заявление) - документ по форме, закрепленной в приложении к Договору, который подписывает Заказчик юридическое лицо или индивидуальный предприниматель в порядке присоединения к Оферте

Информированное добровольное согласие - документ(ы), предоставляемый(ые) Пациентом или его законным представителем, в котором(ых) Пациент или его законный представитель выражает согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Порядок предоставления Информированного добровольного согласия, перечень услуг Исполнителя, для которых требуется отдельное Информированное добровольное согласие, порядок его предоставления, а также шаблон соответствующего документа определяются Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

Реквизиты Исполнителей

ООО «Клиники Чайка»
Юридический адрес: Российская Федерация, 123317, город Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Пресненский, Набережная Пресненская, д. 8, стр. 1, этаж 2, ком.44х
ИНН 7702775040, КПП 770301001, ОГРН 1117746910027
Банковские реквизиты: Расч. счет: 40702810600000059625 в Акционерном обществе «Райффайзенбанк» (ИНН 7744000302) Кор. счет: 30101810200000000700, БИК: 044525700

ООО «Спортмедицина»
Юридический адрес: Российская Федерация, 121614, город Москва, ул. Крылатская, д. 15
ИНН 7731304889, КПП 773101001, ОГРН 1167746093910
Банковские реквизиты: Расч. счет: 40702810101300008826 в АО «АЛЬФА-БАНК» (ИНН 7728168971, ОГРН 1027700067328) Кор. счет: 30101810200000000593, БИК: 044525593

ООО «Клиника Чайка»
Юридический адрес: Российская Федерация, 121552, город Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Кунцево, ул. Ярцевская, д. 19, эт. 5, пом./комн. CXIX/1 Б
ИНН 9731079010, КПП 773101001, ОГРН 1217700223564
Банковские реквизиты: Расч. счет: 40702810400000186170 в Акционерном обществе «Райффайзенбанк» (ИНН 7744000302) Кор. счет: 30101810200000000700, БИК: 044525700

ООО «Большой город»

Юридический адрес: Российская Федерация, 119311, город Москва, вн.тер. г., муниципальный округ Раменки, пр-кт Вернадского, д. 6, эт. 8, пом./ комн. XCI/46
ИНН 7704657420, КПП 772901001, ОГРН 1077758710611
Банковские реквизиты: Расч. счет: 40702810600000186527 в Акционерном обществе «Райффайзенбанк» (ИНН 7744000302) Кор. счет 30101810200000000700, БИК 044525700

Приложение № 2. к
Публичному договору-оферте
на оказание платных
медицинских услуг для
юридических лиц

Согласие на обработку персональных данных

Я, физическое лицо, достигшее 18 летнего возраста, обладая необходимой дееспособностью и правоспособностью согласно законодательству РФ в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», ст. 13 Федерального закона РФ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ настоящим заявлением добровольно подтверждаю согласие в отношении себя лично, своего ребенка и иных лиц, чьим законным представителем я являюсь и в отношении которых принимаю решения (далее – в отдельности «Пациент» и совокупно «Пациенты») на обработку персональных, в том числе специальных и биометрических, данных Пациентов следующим организациям:

- ООО «Клиники Чайка», юридический адрес: 123317, город Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Пресненский, Набережная Пресненская, д. 8, стр. 1, этаж 2, ком.44х, ОГРН 1117746910027, ИНН 7702775040 и/или

- ООО «Спортмедицина», юридический адрес: 121614, г. Москва, ул. Крылатская, д.15, ОГРН 1167746093910, ИНН 7731304889 и/или

- ООО «Клиника Чайка», юридический адрес: Российская Федерация, 121552, город Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Кунцево, ул. Ярцевская, д. 19, эт. 5, пом./комн. CXIX/1 Б, ИНН 9731079010, ОГРН 1217700223564 и/или

- ООО «Большой город», юридический адрес: Российская Федерация, 119311, город Москва, вн.тер. г., муниципальный округ Раменки, пр-кт Вернадского, д. 6, эт. 8, пом./ комн. XCI/46, ИНН 7704657420, ОГРН 1077758710611

  (далее – в отдельности «Оператор» или совокупно «Операторы»),

в порядке, указанном ниже и в соответствии с положениями действующего законодательства о персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты паспорта (документа удостоверения личности), реквизиты полиса ОМС/ДМС, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), семейное положение, наличие детей, информацию о факте обращения за медицинской помощью, данные о состоянии здоровья, диагнозах, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, привычках и увлечениях, в том числе, вредных (алкоголь, наркотики и др.) в целях установления медицинского диагноза и оказания

медицинских услуг, и иную информацию, полученную при моем обследовании и лечении (далее – «Персональные данные») при условии, что обработка Персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью, обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором Пациенту медицинской помощи я, в интересах обследования и лечения, также предоставляю право медицинским работникам Оператора передавать Персональные данные Пациента, должностным лицам и медицинским работникам Оператора, осуществляющим обработку Персональных данных в силу своих должностных обязанностей, медицинским работникам иных медицинских организаций, с которыми Оператором заключен договор на оказание сопутствующих медицинских услуг в интересах Пациента, а также страховым компаниям в целях проведения экспертизы качества оказанной медицинской помощи и ее оплаты.

Предоставляю Оператору право осуществлять любое действие (операцию) 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. Оператор вправе обрабатывать Персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по договорам, а также путем передачи Персональных данных (в том числе информацию, содержащую сведения о врачебной тайне), по телефону на номер, указанный Заказчиком, с целью согласования оказания Пациенту объема медицинских услуг в случаях, предусмотренных Договором (в случае если медицинские услуги оказываются в рамках Договора).

В процессе оказания Оператором в рамках Договоров на оказание медицинских услуг в отношении Пациента, заключаемых Оператором с юридическими и физическими лицами (далее – Заказчик), я, в интересах обследования и лечения, предоставляю право работникам Оператора в течение срока оказания медицинских услуг (срок обслуживания по Договору) передавать Заказчику необходимые для реализации таких договоров Персональные данные Пациента, а также сведения, включающие в себя результаты проведения медицинского осмотра (профилактического, периодического, предварительного).

Срок хранения Персональных данных соответствует сроку хранения медицинских документов (в т.ч. медицинской карты) и составляет не менее 25 (двадцати пяти) лет. Передача Персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие дано мной с момента подписания и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который

может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку Персональных данных Оператор обязан: прекратить их обработку по истечению периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных Пациентам до этого медицинских услуг; по истечении указанного выше срока хранения Персональных данных (двадцать пять лет) уничтожить (стереть) все Персональные данные, в том числе из баз данных автоматизированной информационной системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Оператором моего контактного телефона, адреса электронной почты и почтового адреса, с целью информирования меня о предстоящем посещении Клиник Пациентами, сроках оказания услуг, предоставления иных, связанных с исполнением Договора, сведений, в том числе результатов медицинского исследования, анализов, иную медицинскую документацию, путем предоставления соответствующей информации с помощью электронной почты, смс-информирования, почтовой рассылки (я уведомлен, что информация будет направлена по незащищенным каналам связи, в связи с чем, Оператор не может нести ответственность за несанкционированное попадание сведений к третьим лицам).

Приложение № 3 к
Публичному договору-оферте
на оказание платных
медицинских услуг для
юридических лиц

Форма Заявления на присоединение к Публичному договору-оферте на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания.

г. _____ «__»_____ _____ года

_____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», подписывает настоящее заявление о присоединении к Публичному договору-оферте на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания.

Заказчик заявляет, что ознакомился с условиями данного договора-оферты, утвержденного приказами б/н от 26.10.2022 г. (далее – «Договор», «Оферта», «Договор-оферта», доступен для ознакомления на сайте в информационной сети Интернет http://www.chaika.com) следующих Исполнителей:

- Общество с ограниченной ответственностью «Клиники Чайка» (ООО «Клиники Чайка») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 11.11.2011, ОГРН 1117746910027), в том числе в лице своих структурных подразделений, указанных в Лицензии (далее - ООО «Клиники Чайка»)
- Общество с ограниченной ответственностью «Спортмедицина» (ООО «Спортмедицина») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 27.01.2016, ОГРН 1167746093910) (далее - ООО «Спортмедицина»)
- Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Чайка» (ООО «Клиника Чайка») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в

ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 07.05.2021, ОГРН 1217700223564) (далее - ООО «Клиника Чайка»)

- Общество с ограниченной ответственностью «Большой город» (ООО «Большой город») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в ЕГРЮЛ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 20.05.2021, ОГРН 1077758710611) (далее - ООО «Большой город»)

и выражает свое согласие с изложенными в нем правами и обязательствами сторон и обязуется со своей стороны их соблюдать. Подписывая настоящее Заявление, Заказчик подтверждает факт того, что ему разъяснены и полностью понятны юридические и иные последствия соглашения (акцепта) с предложением (Офертой) Исполнителей. Взаимоотношения сторон в рамках настоящего Заявления о присоединении к Договору регулируются действующим законодательством РФ.

Заказчик:
Наименование:
Адрес:
ОГРН, ИНН, КПП:
р/с:
в банке:
БИК:
Телефон:
e-mail:

Заказчик:

_____/_____/

М.П.

Приложение № 4 к
Публичному договору-оферте
на оказание платных
медицинских услуг для
юридических лиц

Форма Гарантийного письма

г. _____ «__» _____ _____ года

Подписывая настоящее Гарантийное письмо, Заказчик выражает свое намерение направить на оказание медицинских услуг Пациентов, а также берет на себя обязанности по оплате медицинских услуг, оказанных Пациентам следующими Исполнителями: ООО «Клиники Чайка» (ОГРН 1117746910027). ООО «Спортмедицина» (ОГРН 1167746093910). ООО «Клиника Чайка» (ОГРН 1217700223564) и ООО «Большой город» (ОГРН 1077758710611) (далее - «Исполнитель» или «Исполнители»).

На получение платных медицинских услуг направляются следующие Пациенты:

№	Фамилия, имя, отчетство Пациента	Дата рождения Пациента	Контактный телефон Пациента	Описание объемов и условий оказания медицинских услуг

Заказчик берет на себя обязательство предоставить пациентам подробную информацию об условиях и правилах получения в медицинских услуг согласно Публичному договору-оферте на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания (далее – «Договор») и о правилах внутреннего распорядка на территории Исполнителей. Данная информация размещена на официальном сайте Исполнителей в информационной сети Интернет http://www.chaika.com

Заказчик согласен на выставление счетов на оплату за фактически оказанные услуги согласно действующего Прайс-листа Исполнителей и обязуется оплачивать их в сроки установленные в Договоре и/или указанные в счетах.

Ответственным представителем Заказчика для решения общих вопросов и обеспечения контроля за выполнением условий настоящего Договора назначается (ФИО, контактный телефон ответственного представителя Заказчика):_____

Заказчик:

Наименование:
Адрес:
ОГРН, ИНН, КПП:
р/с:
в банке:
БИК:
Телефон:
e-mail:

Заказчик:

_____/_____/

М.П.

Приложение № 6 к
Публичному договору-оферте
на оказание платных
медицинских услуг для
юридических лиц

Политика об оказании платных медицинских услуг по Публичному договору-оферте на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания

1. Порядок оказания услуг:

1.1. Исполнитель оказывает услуги Пациентам на основании факта присоединения Заказчика к Оферте. Перед оказанием услуг Заказчик также направляет Исполнителю заполненное Гарантийное письмо и/или Списки прикрепленных Пациентов.

1.2. Медицинские услуги оказываются Пациентам по месту нахождения Клиник.

1.3. Исполнитель имеет право не приступать к оказанию услуг по Договору до получения от Заказчика правильно заполненного Гарантийного письма и/или Списков прикрепленных Пациентов со всей необходимой информацией.

1.4. Исполнитель имеет право не приступать к оказанию медицинских услуг в случае невыполнения Пациентами обязанностей, закрепленных Договором и/или если Заказчик не обеспечил исполнение Пациентом одного из следующих действий:

- присоединение к Договору;
- предоставление Согласия на обработку персональных данных;
- предоставление Информированного добровольного согласия;
- создание Личного кабинета Пациента.

1.7. Заказчик назначает ответственного представителя для решения общих вопросов и обеспечения контроля за выполнением условий Договора и настоящей Политики. В случае изменений ответственного лица или его контактных данных Заказчик обязуется уведомить об этом Исполнителя в течение 1 (одного) рабочего дня и сообщить новые сведения.

2. Исполнитель и Заказчик при взаимодействии по Договору обладают следующими правами:

2.1. Права Исполнителя:

- получать от Заказчика информацию, необходимую для исполнения Договора;
- отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке в отношении конкретного Пациента в случае, если Пациент своими действиями нарушает права, свободы и законные интересы Исполнителя, персонала Клиник

или иных лиц, находящихся на территории Исполнителя в момент оказания услуг(и) Пациенту, нарушает правила внутреннего распорядка (находятся на информационных стендах в клиниках Исполнителя) на территории Исполнителя, а также в случае, если Пациент отказывается предоставить Информированное добровольное согласие и/или Согласие на обработку персональных данных;

- не оказывать медицинские услуги, если у Пациента имеются противопоказания препятствующие оказанию таких услуг
- приостановить оказание услуг в случае их неоплаты Заказчиком и/или Пациентом, в том числе, при наличии Франшизы до момента поступления полной оплаты
- привлекать третьих лиц в качестве соисполнителей при оказании услуг по Договору;
- вносить изменения в Прайс-лист по своему усмотрению. Надлежащим способом уведомления Заказчика об изменениях является размещение новой редакции Прайс-листа на Сайте;
- устанавливать индивидуальные цены на услуги отдельным специалистам Исполнителя при условии обязательного указания в Прайс-листе диапазона цены на услугу и уведомления Пациента о стоимости услуги у конкретного специалиста в момент записи одним из следующих способов: устным уведомлением в телефонном звонке, письменным уведомлением при записи на Сайте в Личном кабинете и/или в Приложении или в чате в Telegram или Whatsapp;
- приостановить действие настоящего Договора или расторгнуть его в одностороннем порядке при несвоевременной оплате предоставленных медицинских услуг Заказчиком или Пациентом, в том числе, при наличии Франшизы;
- в любой момент и по своему усмотрению изменять условия Договора и приложений к нему. Надлежащим способом уведомления Заказчика об изменениях является размещение новой редакции Политики на Сайте;

2.2. Права Заказчика:

- требовать качественного исполнения Исполнителем обязанностей по оказанию услуг;
- в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по Договору, при условии полной оплаты фактически оказанных медицинских услуг Пациентам, а в случае отказа до завершения оказания протяженной по времени услуги или комплекса услуг, выступающих одной позицией в Прайс-листе - при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. В рамках Договора Пациентам могут быть оказаны медицинские услуги следующих категорий (описание состава указанных категорий услуг размещено на Сайте; для каждой из категорий Заказчик вправе установить Франшизу / Соплатеж, о чем указывается в Списке прикрепленных Пациентов):

- Поликлиника
    - Консультации докторов, лечебные и диагностические процедуры
    - Лабораторная диагностика
    - Вакцинация

- Стоматология
    - Профилактика (кариес, чистка)
    - Терапия (острая боль, пульпит, периодонтит, удаление)
    - Хирургия (ортопедия, имплантация)
    - Ортодонтия (брекеты, элайнеры)
- Хирургия
    - Операции в стационаре

Приложение № 7 к
Публичному договору-оферте
на оказание платных
медицинских услуг для
юридических лиц

Политика об оплате медицинских услуг по Публичному договору-оферте на оказание платных медицинских услуг в рамках программ корпоративного обслуживания

1. Порядок произведения расчетов.

1.1. Основным способом оплаты услуг является оплата Заказчиком фактически оказанных Пациентам медицинских услуг на основании выставленного счета на оплату услуг путем перечисления безналичных денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 5 (пяти) банковских дней со дня выставления счета.

1.2. Выставления счетов, актов и реестров оказанных услуг осуществляется посредством ЭДО.

1.3. Отчетным периодом является 1 (один) календарный месяц. Исполнитель или Агент направляет Заказчику ежемесячно реестр и акт оказанных услуг, а также счет на оплату с 1 (первого) по 5 (пятое) числа месяца следующего за отчетным. В случае невозврата или непредоставления мотивированных возражений Заказчиком в отношении акта оказанных услуг в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента их получения либо в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с момента их направления в адрес Заказчика, указанные документы считаются согласованными обеими Сторонами в редакции Исполнителя.

2. Франшиза.

2.1. Заказчик вправе производить оплату только части стоимости услуг, оказываемых Пациентам в случае, если между ним и Пациентами согласовано применение Франшизы, в соответствии с чем часть стоимости всех медицинских услуг, определенная в процентах, подлежит оплате Заказчиком, а остальная часть Пациентом самостоятельно.

2.2. Заказчик вправе определить разный процент, оплачиваемый Пациентом, для разных Пациентов.

2.3. Заказчик обязуется предоставить информацию о частичной оплате услуг, а также согласовать настоящий способ оплаты с Пациентами до начала оказания услуг. В случае, если Заказчик не уведомил Пациентов о Франшизе, вследствие чего Пациент отказывается от оплаты услуг, Заказчик несет субсидиарную материальную ответственность перед Исполнителем в сумме неоплаченных услуг в связи с отказом Пациента от оплаты таких услуг.

Приложение № 8 к
Договору-оферты на оказание
платных медицинских услуг
для юридических лиц

Порядок работы посредством электронного документооборота

1. Порядок работы посредством электронного документооборота:

1.1. Стороны соглашаются на обмен документами, перечисленными в настоящей Политике в электронном виде посредством их передачи по телекоммуникационным каналам связи через оператора ЭДО и подписания усиленными квалифицированными электронными подписями уполномоченных лиц Сторон в порядке, закрепленном в настоящем Разделе.

1.2. Электронный обмен документами будет осуществляться Сторонами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в т.ч. Гражданским кодексом Российской Федерации, Налоговым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 06.04.2011 63-ФЗ «Об электронной подписи» и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

1.3. Электронные документы, оформленные, переданные и/или полученные в соответствии с настоящим Договором, признаются равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью, и не могут быть оспорены только на том основании, что они совершены в электронном виде.

1.4. Стороны в рамках настоящей Политики соглашаются на обмен посредством ЭДО формализованными (для которых российскими нормативно-правовыми актами установлены электронные форматы) и неформализованными электронными документами, а именно:

- Договор и любые приложений к нему;
- Дополнительные соглашения;
- Счета;
- Акты об оказании услуг;
- Реестр оказанных услуг;
- Акты сверки взаиморасчетов;
- Акты зачета встречных требований;
- Уведомления о зачете встречных требований;
- Акты о признании документа недействительным;
- Доверенности;
- Уведомления об уточнении документов;
- Учредительные документы Сторон;
- Уведомления;

- Претензии;
- Ответы на претензии;
- иные формы документов, в том числе, но не ограничиваясь, предусмотренные и непредусмотренные настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему.

2. Перечень поддерживаемых платформ ЭДО:

- СКБ Контур (Контур.Диадок, Контур.Страхование)
- Тензор (web-система СБИС)