

Исполнитель **ДО ПОДПИСАНИЯ ДОГОВОРА** уведомляет Заказчика и Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя медицинского работника Исполнителя, предоставляющего услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ОФЕРТА) ООО КЛИНИКА «9 МЕСЯЦЕВ» О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. Общие условия публичного предложения

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичным предложением (далее по тексту - Оферта), Общества с ограниченной ответственностью Клиника «9 месяцев», именуемого далее «Исполнитель», которое настоящим, в лице директора Закиевой Адели Ренатовны, действующей на основании Устава, предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу, именуемому в дальнейшем «Заказчик» или «Пациент», согласно ст. 435, п. 2 ст. 437 и п. 3 ст. 438 ГК РФ акцептовать настоящую Оферту о заключении Договора на оказание платных медицинских услуг (заключить Договор на оказание платных медицинских услуг) (далее по тексту – «Договор»), на условиях и путем совершения действий, указанных ниже в настоящей Оферте (принятие Оферты).

Настоящая Оферта не распространяется на комплексные программы ведения беременности и программы медицинского обслуживания детей, которые оказываются на основании отдельных договоров.

Сторонами Договора являются Исполнитель и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах третьего лица – Пациента. При этом под «Пациентом» в настоящем Договоре понимается физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее медицинские услуги лично в соответствии с Договором, в том числе Заказчик, когда он заказывает (приобретает) медицинские услуги в свою пользу.

Срок действия Оферты: с 00 часов 00 минут «01» сентября 2026 года, до момента отзыва публикации Оферты или до момента публикации новой редакции Оферты с указанием более позднего времени и даты начала ее действия. К отношениям Сторон применяется редакция Оферты, действовавшая на дату акцепта. Публикация новой редакции не изменяет условий ранее заключённых договоров.

Ознакомление Заказчика/Пациента с Офертой осуществляется путем размещения ее действующей редакции на официальном сайте Исполнителя по адресу: www.c9m.ru и информационных стендах (стойках) в помещениях Исполнителя.

Место оказываемых (предоставляемых) Заказчику/Пациенту платных медицинских услуг: в помещениях Исполнителя.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты является подписание Заказчиком/Пациентом заявления об акцепте публичной оферты о заключении договора на оказание платных медицинских услуг ООО Клиника «9 месяцев». Заявление об акцепте оформляется однократно и действует до его отзыва. При каждом последующем обращении Сторонами подписывается новое Приложение (Смета), повторное оформление Заявления не требуется.

Акцепт Оферты означает, что Заказчик:

- ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в Оферте и согласен со всеми положениями Оферты,
- ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на медицинские услуги и дает свое добровольное согласие на то, что оплаченные денежные средства по Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования,
- ознакомился сам и уведомил Пациента о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными действующим законодательством РФ и Исполнителем, размещенными на официальном сайте Исполнителя (www.c9m.ru) и на информационных стендах (стойках),
- заключил с Исполнителем Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях Оферты.

Акцепт оферты означает, что Заказчик/Пациент согласен со всеми положениями настоящего Договора, обязуется им следовать.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель берет на себя обязательства оказать Заказчику/Пациенту платные медицинские услуги по своему профилю деятельности, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик/Пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленном настоящим Договором и Прейскурантом цен на предоставляемые медицинские услуги. Полный перечень оказываемых в соответствии с настоящим договором платных медицинских услуг и их стоимость указываются в подписываемых Сторонами Приложениях (Приложения являются сметами в значении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и составляют как твердые, если иное прямо не указано в самих Приложениях), которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Платные услуги оказываются в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659, настоящим договором и приложениями к нему.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются Заказчику/Пациенту на основании документа, удостоверяющего личность, при наличии подписанного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и согласия на обработку персональных данных.

3. Порядок оказания услуг

3.1. Исполнитель самостоятельно определяет алгоритм (характер) и объем медицинского обслуживания Заказчика/Пациента в соответствии с медицинскими показаниями и объеме не более предусмотренного в Прейскуранте.

3.2. Срок предоставления услуг устанавливается в приложениях к настоящему Договору в соответствии с режимом работы Исполнителя и установленным графиком приема специалистов. Порядок фиксирования очередности устанавливается администратором Исполнителя. Срок ожидания медицинских услуг не должен превышать 60 календарных дней с момента оплаты. В случае, если Приложением к Договору срок предоставления услуг не определен, он считается равным 60 календарным дням с момента оплаты.

3.3. Заказчик/Пациент подтверждает, что на момент заключения данного Договора он полностью информирован Исполнителем:

- о требованиях, обеспечивающих качественное оказание услуг;
- о возможных последствиях несоблюдения этих требований
- о возможных неблагоприятных последствиях не по вине Исполнителя.

3.4. Заказчик/Пациент уведомлен, что в процессе оказания услуг возможно наступление побочных эффектов и осложнений в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платных медицинских услуг не может полностью исключить их вероятность. Исполнитель не несет ответственность за возможное наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований (в том числе в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями).

3.5. Заказчик/Пациент подтверждает, что при заключении настоящего договора Заказчику/Пациенту предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ Заказчика/Пациента от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Заказчику без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия Исполнителя в реализации территориальной программы;
- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.6. Заказчик/Пациент подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи
- информация о конкретном медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- правила подготовки к исследованиям/анализам, при этом Заказчик/Пациент уведомлен, что не соблюдение этих правил может привести к искажению результатов исследования/анализа;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

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

3.8. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Заказчику/Пациенту (на бумажном носителе либо путем направления на указанную Заказчиком электронную почту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика/Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в одном экземпляре.

3.9. Медицинская карта амбулаторного больного и иная медицинская документация, оформленная при оказании медицинских услуг по Договору, являются подтверждением объема и сроков предоставления медицинских услуг.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

- 4.1.1 при оказании медицинских услуг использовать методы диагностики, профилактики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению в установленном медицинском порядке;
- 4.1.2 предоставить Заказчику/Пациенту достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах;
- 4.1.3 оказывать медицинские услуги надлежащего объема и качества в сроки, определенные договором;
- 4.1.4 сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика/Пациента;
- 4.1.5 выдать Заказчику документ (кассовый чек или бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату медицинских услуг, произведенную в кассу Исполнителя или через материально-ответственное лицо;
- 4.1.6 в случае, если оказание медицинских услуг может повлечь заведомо предположительные осложнения и побочные эффекты, то Исполнитель должен уведомить Заказчика о возможных отрицательных последствиях и получить письменное согласие Заказчика на оказание медицинской помощи. Исполнитель не несёт ответственности за наступление осложнений и побочных эффектов

при условии, что медицинская услуга оказана качественно (с соблюдением всех необходимых требований, в том числе в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями) и Исполнитель предупредил Заказчика о возможных последствиях в установленном порядке.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1 требовать соблюдения графика прохождения установленных процедур;

4.2.2 в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика/Пациента, самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренные договором, которые дополнительно не оплачиваются;

4.2.3 отказать в предоставлении услуг при:

-неоплате или неполной оплате Заказчиком/Пациентом стоимости услуг на условиях указанных в разделе 5 настоящего договора;

-наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Заказчика/Пациента;

-наличии состояния наркотического или алкогольного опьянения Заказчика/Пациента;

-отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Заказчика/Пациента.

4.2.4 отказать от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком/Пациентом требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинских услуг, и потребовать возмещения понесенных расходов;

4.2.5. отказать от исполнения настоящего договора при неисполнении Заказчиком/Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы Исполнителя;

4.2.6. привлекать специалистов других медицинских учреждений.

4.3. Заказчик/Пациент по настоящему договору принимает на себя следующие обязательства:

4.3.1 до оказания медицинской услуги информировать врача обо всех имеющихся и известных ему проблемах со здоровьем и перенесенных заболеваниях, об иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях и индивидуальной непереносимости у Заказчика/Пациента, каких-либо иных медицинских противопоказаниях и всех других сведениях о состоянии здоровья Заказчика/Пациента, предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов и о результатах ранее проведенных обследований и лечения, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии);

4.3.2 оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в сроки и порядке, определенные настоящим Договором;

4.3.3 выполнять все предписания, рекомендации и назначения лечащего врача, оказывающего по договору медицинские услуги, по лечению, а также предписания и рекомендации лечащего врача, которые должен соблюдать Заказчик/Пациент после оказания услуг, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

4.3.4 по ходу предоставления медицинских услуг сообщать врачу о любых изменениях самочувствия у Заказчика;

4.3.5 до начала оказания услуг сообщить врачу информацию об употреблении Заказчиком/Пациентом любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.;

4.3.6. своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков оказания услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

4.4. Заказчик/Пациент имеет право:

4.4.1 на предоставление доступной информации о предоставляемой медицинской услуге;

4.4.2 в случае ненадлежащего оказания услуги исполнителем, Заказчик вправе по своему выбору:

-назначить новый срок предоставления медицинской услуги при несоблюдении исполнителем обязательств по срокам и качеству выполнения услуг;

-потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

-потребовать исполнения услуги другим специалистом;

-расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном законом порядке.

4.4.3. получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в одном экземпляре.

5. Стоимость услуг, порядок и сроки оплаты услуг

5.1. Стоимость оказываемых в соответствии с настоящим договором платных медицинских услуг указана в подписываемых Сторонами Приложениях, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

5.2. Оплата услуг производится в порядке 100 - процентной предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или с использованием платежных банковских карт.

5.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика/Пациента. Данные изменения к договору должны быть произведены в письменной форме путем подписания обеими сторонами нового Приложения (Сметы) к настоящему Договору.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и действующим законодательством РФ.

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком/Пациентом за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента. При этом Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Заказчика/Пациента, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата (при условии, что медицинская услуга оказана качественно (с соблюдением всех необходимых требований, в том числе в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями)) в случаях:

- предоставления Заказчиком/Пациентом неполной информации о его здоровье в соответствии с п. 4.3.1 настоящего договора;
- отказа Заказчика/Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;
- невыполнения или ненадлежащего выполнения Заказчиком/Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и иных специалистов Исполнителя, в том числе отказ Заказчика/Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения;
- наличия у Заказчика/Пациента заболеваний, неговоренных Заказчиком/Пациентом, вследствие чего неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;
- наличия у Заказчика/Пациента индивидуальной непереносимости и/или патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6.5. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика/пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Порядок заключения, изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий договор считается заключённым с момента подписания Заявления об акцепте, а при его отсутствии — с момента оплаты услуг и (или) фактического начала их получения (п. 3 ст. 438 ГК РФ) и действует до выполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика в любое время с обязательным письменным уведомлением Исполнителя. В случае отказа Заказчика/Пациента после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом Заказчик/Пациент оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.3. Настоящий договор может быть изменен на основании письменного соглашения сторон.

8. Прочие условия

8.1. Место исполнения настоящего договора: ООО Клиника «9 месяцев» по следующим адресам: 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 30, пом. 1000

420100, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 152/33, пом. 1001, 1005

422550, Республика Татарстан, р-н Зеленодольский, г. Зеленодольск, ул. Космонавтов, д. 4, пом. 1001

420080, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов д.104, пом. 14,15,16,17,17а,17б,18,18а,18б,19,19а,20, часть пом. 21

8.2. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор с его стороны.

8.3. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01181-16/00348727 от 20 апреля 2020 года, срок действия лицензии: бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан (контактные данные лицензирующего органа: адрес: 420012, г. Казань, ул.Бутлерова, д.40/11, телефоны: +7(843) 222-70-20, +7 (843) 231-20-70), предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

- 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 30, пом. 1000:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гематологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

- 420100, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 152/33, пом. 1001, 1005:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

- 422550, Республика Татарстан, р-н Зеленодольский, г. Зеленодольск, ул. Космонавтов, д.4, пом. 1001:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гематологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

-420080, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Декабристов д.104, пом.14,15,16,17,17а,17б,18,18а,18б,19,19а,20, часть пом.21 (Центры):

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гематологии; кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; эндокринологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 16 №006077876 от 17.12.2010г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №18 по Республике Татарстан, ОГРН 1101690070789.

8.4. Заказчик/Пациент вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и медицинскую организацию в письменном виде на бумажном носителе по адресу: 420100, Республика Татарстан, г.Казань, проспект Победы, д. 152/33, офис 161 или в электронном виде на адрес электронной почты: director@c9m.ru.

8.5. Обращения Заказчика/Пациента, полученные в рамках оказания медицинских услуг по настоящему договору, рассматриваются Исполнителем в порядке и сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-I «О защите прав потребителей».

8.6. При возникновении споров и разногласий, вытекающих в связи с заключением настоящего договора, Стороны примут все усилия к урегулированию спорного вопроса путем переговоров. При невозможности урегулирования спора путем переговоров, Стороны передают спорный вопрос на рассмотрение в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Адрес и реквизиты Исполнителя

Общество с ограниченной ответственностью Клиника «9 месяцев»

ИНН 1660147957 КПП 166001001

ОГРН 1101690070789

Юридический адрес: 420100, Республика Татарстан, г.Казань, проспект Победы, д. 152/33, офис 161

Телефон: +7 843 207-04-40

Р/с 407 028 109 620 000 091 91 в отделении «Банк Татарстан» №8610 ПАО «Сбербанк» г. Казань

К/с 301 018 106 000 000 006 03 БИК 049205603