

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, направляемой Обществом с ограниченной ответственностью «СЕМЕЙНЫЕ ТРАДИЦИИ» (сокращенное наименование – ООО «СЕМЕЙНЫЕ ТРАДИЦИИ»), далее - *Медицинская организация/Исполнитель*, Лицензия № Л041-01126-23/00355147 от 23.07.2020 г. (выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края 23.07.2020г. Приказ лицензирующего органа № 1022 от 13.03.2024) на осуществление медицинской деятельности, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

350058, Краснодарский край, г. Краснодар, Центральный внутригородской округ, ул. Кубанская, д. 54, пом. 136-138, 144-148, 165-171 (нежилые помещения инв. № 144, 144/1 - 144/27, 145, 146, 146/1 - 146/5, 2 этаж, литер 1), выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической;

350058, Краснодарский край, г. Краснодар, Центральный внутригородской округ, ул. Кубанская, д. 54, пом. 136-138, 144-148, 165-171 (нежилые помещения инв. № 144, 144/9 - 144/27, 145, 146, 146/1 - 146/5, 2 этаж, литер 1) выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии;

350004, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Минская, д. 44, (нежилые помещения № 1-13 1 этажа, № 1-18 2 этажа) выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; стоматологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии;

350058, Краснодарский край, городской округ города Краснодара, г. Краснодар, ул. Кубанская, д. 54, помещ. 12136, выполняемые работы, оказываемые услуги: 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); медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской хирургии; детской эндокринологии; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике, выданной Министерством Здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276; тел. +78619925302), в лице

Генерального директора Саркисян А.С., действующего на основании Устава, в адрес неограниченного круга физических лиц, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее «Договор»).

Сторонами Договора являются Медицинская организация и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее «Пациент»).

Ознакомление Заказчика/Пациента с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции в сети Интернет по адресу: <http://st-krd.ru> и на стойке Администратора Исполнителя.

Принимая условия настоящей оферты, Заказчик в соответствии с ч. 1 ст.18 Федерального закона "О рекламе" дает свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, посредством рассылки по SMS, телефонной связи, электронной почты и иных способов связи. Заказчик вправе отозвать свое согласие на получение сообщений информационного и рекламного характера, путем обращения к Медицинской организации по адресу, указанному в разделе 10 Договора.

Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящей оферты и, если вы не согласны с каким-либо ее пунктом, вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг и Договор считается незаключенным.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком/Пациентом одного из конклюдентных действий: подписание Заказчиком/Пациентом Заявления – уведомления о присоединении к Оферте; получение Заказчиком/Пациентом медицинских услуг и других действий, подтверждающих взаимодействие Исполнителя и Заказчика/Пациента с целью получения Заказчиком/Пациентом платных медицинских услуг.

Согласие на обработку персональных данных, Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, в том числе включенные в Перечень определённых видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, выдается Заказчиком/Пациентом дополнительно в письменной форме в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

В случае если Услуги оказываются безвозмездно (Заказчику/Пациенту предоставляется такая льгота), в соответствии с условиями Договора, то для совершения акцепта необходимо совершение всех указанных выше действий., кроме внесения предоплаты за услуги.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 01 мая 2024 года до момента ее официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Медицинской организацией. Такие изменения вступают в силу в момент опубликования новой редакции Оферты на сайте Исполнителя и применяются к взаимоотношениям, возникшим после вступления в силу новой редакции Оферты.

1.Предмет договора

1.1.Исполнитель обязуется при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей оказать платные медицинские услуги Заказчику/Пациенту (законному представителю Пациента) в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, сертифицированных и разрешенных лицензией, а Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2.Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «СЕМЕЙНЫЕ ТРАДИЦИИ» в соответствии с постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" и ФЗ № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3.Действующий Прейскурант Исполнителя, Прейскурант для перерасчета стоимости услуг

являются публичными документами и доступны в сети Интернет по адресу: <http://st-krd.ru> и на стойке Администратора Исполнителя.

1.4. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ.

1.5. Предоставление медицинских услуг Пациенту происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя. Предварительная запись Пациента на прием к специалистам осуществляется лично Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) через администратора Исполнителя либо посредством записи по телефонной связи по контактному номеру: 8 800 200 77 59; 8 861 200 29 23.

1.6. Предоставление услуг осуществляется в том числе по абонементным программам, указанным в Перечне абонементных программ, который является приложением к настоящей Оферте и размещено на сайте st-krd.ru, а также на ресепшен каждой клиники Исполнителя. Абонементные программы предусматривают перечень включенных медицинских услуг с указанием на то, в каком количестве такая услуга может быть получена в случае приобретения абонементной программы.

Каждый абонемент имеет срок действия, за пределами которого Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) не вправе требовать оказания услуг Исполнителем по настоящему Соглашению.

1.7. Обратившийся к Исполнителю Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) самостоятельно выбирает программу абонемента, а Исполнитель оказывает необходимые услуги с учетом диагноза и пожеланий Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента).

1.8. Медицинские услуги, оказываемые по выбранной Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) абонементной программе являются именными и не могут быть предоставлены другому лицу.

Услуги оказываются при наличии специалиста в клиниках на момент затребования услуги и по видам деятельности в подразделениях клиники согласно лицензии. Информацию о наличии специалиста и услуги в конкретной клинике необходимо уточнять у Администратора по телефону: 8 800 200 29 23. Вакцинация проводится при наличии необходимой вакцины в клинике.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика /Пациента (законного представителя Пациента) получить медицинские услуги за плату.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента), в рамках платных медицинских услуг, предоставляемых медицинским учреждением, в соответствии с условиями заключенного Договора на оказание платных медицинских услуг, после предварительного собеседования и (или) осмотра Пациента устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты медицинских услуг, последствия оказания медицинских услуг и предполагаемые результаты, степень риска медицинских услуг и возможные осложнения, информирует об этом Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента), в том числе информирует о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, получает Информированное добровольное согласие Пациента (законного представителя Пациента) и согласовывает с ним План лечения при необходимости.

В случае если при предоставлении медицинских услуг по договору требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента). В случае согласования с Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) дополнительных медицинских услуг, перечень таких услуг вносится в дополнительное соглашение к договору.

2.3. Медицинские услуги оказываются Пациенту в день, согласованный сторонами настоящего Договора. Срок оказания услуг может быть установлен в форме назначения конкретной даты либо периода лечения. Срок оказания услуг может быть изменен по соглашению Сторон.

2.4. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг согласовывается с Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) и отражается в Заявлении-уведомлении о присоединении к Оферте, Дополнительном соглашении к Договору, Акте сдачи-приемке услуг. Оказание Пациенту медицинских услуг подтверждается Актом сдачи-приемки услуг, записью в

Медицинской карте Пациента либо иным документом, подтверждающим факт оказания услуг.

2.5. Исполнитель, в соответствии с п. 1.1 настоящего Соглашения оказывает медицинские услуги в помещениях Исполнителя по выбору Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента).

2.6. В случае необходимости получения Заказчиком/Пациентом неотложной медицинской помощи, медицинские услуги предоставляются Заказчику/Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очередности. Если оказанные Исполнителем в порядке неотложной медицинской помощи медицинские услуги не предусмотрены приобретенной программой абонеента, Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) обязан оплатить такие услуги по Прейскуранту.

2.7. В случае отсутствия претензий к Исполнителю со стороны Заказчика/Пациента, последний обязан в день обращения подписать Акт сдачи-приемки услуг. Если Заказчик/Пациент имеет возражения по оказанным Исполнителем услугам, он обязан сообщить о них Исполнителю без промедления в письменном виде.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость услуг определяется по установленному Исполнителем Прейскуранту.

3.2. Стоимость Услуг включает вознаграждение за оказанные услуги, а также расходы и издержки Исполнителя, связанные с оказанием Услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется после их предоставления.

Оказание услуг в рамках программы приобретенного абонеента происходит после исполнения обязательств Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) по оплате услуг в порядке, предусмотренном абонеентом, либо Соглашением сторон.

В случае, если платные медицинские услуги оказываются Пациенту как лицу, застрахованному по программе добровольного медицинского страхования и Услуги входят в перечень медицинских Услуг, оказываемых в рамках договора добровольного медицинского страхования либо в рамках иных договоров, внесение предоплаты за Услуги не требуется, услуги оказываются при наличии гарантийных писем страховой организации.

3.4. Оплата услуг производится Заказчиком/Пациентом в рублях, в наличной или безналичной формах

3.4.1. Оплата Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) Абонеентов стоимостью 30 000 рублей и выше может быть произведена в следующем порядке:

- в полном объеме при заключении настоящего Договора либо
- в размере 50 процентов от стоимости Абонементной программы при заключении настоящего Договора, при этом оставшаяся часть стоимости Абонементной программы Пациент (законный представитель Пациента) вносит при повторном приеме, но не позднее 15 календарных дней с даты заключения настоящего Договора.

3.5. В случае, если Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, в рамках которой оказываются Услуги, стоимость Услуг оплачивается соответствующей страховой организацией, выдавшей полис, в порядке, установленном договором добровольного медицинского страхования или иным договором, заключенным с Медицинской организацией. По окончании действия программы добровольного медицинского страхования Пациент утрачивает право на получение Услуг.

3.6. В случае поступления жалобы от Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) относительно качества оказанных Услуг и подтверждения Медицинской организацией факта ненадлежащего качества оказанных услуг, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, денежные средства могут быть по решению Медицинской организации возвращены Заказчику/Пациенту (законному представителю Пациента).

3.7. При отказе от продолжения получения медицинских услуг по договору, Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) обязан письменно уведомить об этом исполнителя и расторгнуть настоящий договор. При этом возврату Заказчику/Пациенту (законному представителю Пациента) подлежит сумма, указанная в п.4.2.7 настоящего договора.

3.8. В случае востребования медицинской услуги, не входящей в перечень медицинских услуг, предусмотренных программой абонеента, Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) до получения услуги оплачивает ее стоимость согласно Прейскуранта.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Заказчика/ Пациента (законного представителя Пациента).

4.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и оказания медицинских услуг, разрешённым на территории Российской Федерации.

4.1.3. Ознакомить Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст.ст. 19-23 Федерального закона № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", планом и стоимостью медицинских услуг. При изменении плана и стоимости медицинских услуг проинформировать Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

4.1.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом.

4.1.5. Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4.2. Заказчик/Пациент обязуется:

4.2.1. Соблюдать (обеспечить соблюдение Пациентом) режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации, выполнять назначения врача, предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья (здоровья несовершеннолетнего Пациента), о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся у Пациента аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые имеют значение для соблюдения надлежащего качества, оказываемых медицинских услуг, в том числе для обеспечения безопасности Пациента и состояния его здоровья.

4.2.2. Являться (обеспечить явку несовершеннолетнего Пациента) на контрольные профилактические осмотры при необходимости, на которых врачом проводится контроль за соблюдением рекомендаций и состоянием здоровья Пациента.

4.2.3. Являться (обеспечивать явку несовершеннолетнего Пациента) на приём к врачу не позднее чем за 15 минут до назначенного времени.

Если Пациент обратился к Исполнителю в назначенный день, не позднее чем за 15 минут до приема, необходимо обратиться к администратору для оформления медицинской карты, заключения договора на оказание платных медицинских услуг, а также получения иной информации в связи с заключением договора; после оформления необходимой документации - обратиться в кабинет конкретного специалиста, оказывающего медицинскую услугу.

В случае невозможности явиться для оказания платных услуг пациенту необходимо сообщить об этом за 24 часа по телефонам Исполнителя.

Пациент, опоздавший на 15 минут и более, считается не явившимся. Он должен обратиться в регистратуру для осуществления перезаписи и может быть принят только при наличии свободного времени у специалиста.

4.2.4. Во время наблюдения и оказания медицинских услуг не использовать лекарственные препараты, косметические средства и процедуры, назначенные специалистами других организаций или самостоятельно, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

4.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента), с проведёнными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя и, в случае необходимости, прибыть на консультацию к Исполнителю.

4.2.6. Письменно уведомить Исполнителя об отказе от продолжения оказания медицинских услуг и расторгнуть договор. В случае, если Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) отказался от продолжения лечения, Исполнитель не несет ответственность за неблагоприятные последствия, наступившие в результате отказа от продолжения лечения.

В случае отказа Исполнителя от продолжения получения медицинских услуг, в том числе продолжения лечения, что влечет за собой прекращение Договора оказания платных медицинских услуг, возврату подлежит сумма в размере уплаченных Заказчиком/Пациентом (законным

представителем Пациента) денежных средств за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг, согласно Прейскуранта стоимости услуг, действующего на момент расторжения договора.

4.2.7. Соблюдать Правила поведения пациентов в медицинском учреждении ООО «Семейные традиции», размещенные в сети Интернет по адресу: <http://st-krd.ru> и на стойке Администратора Исполнителя.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, сроки, объём и стоимость медицинских услуг с согласия Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) либо при изменении клинической ситуации.

4.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из таких учреждений для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

4.3.3. Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг в порядке, предусмотренном ч. 3 ст. 70 ФЗ «Об Основах Охраны Здоровья Граждан в Российской Федерации».

4.3.4. Самостоятельно определять и выбирать тактику лечения, методы анестезии, медикаменты и материалы для исполнения условий настоящего договора.

4.3.5. При отсутствии возможности оказать медицинские услуги, отказаться от исполнения обязательств по Договору, направив ему соответствующее письменное уведомление (в том числе и/или посредством мессенджера WhatsApp), при условии полного возмещения Пациенту (законному представителю Пациента) убытков. При этом, возврату Пациенту (законному представителю Пациента) подлежит сумма в размере уплаченных Пациентом (законным представителем Пациента) денежных средств за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг, согласно Прейскуранта для перерасчета стоимости услуг, действующего на момент расторжения договора.

4.3.6. В случае недобросовестного поведения Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента), а также в случае, когда в действиях Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) содержатся признаки неправомерного поведения Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента), в случаях, когда Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) нарушает Правила поведения Пациентов в медицинском учреждении, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, сообщив об этом Заказчику/Пациенту (законному представителю Пациента) в письменной форме или посредством мессенджера WhatsApp по номеру, указанному Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) при заключении Договора об оказании платных медицинских услуг.

4.4. Пациент (законный представитель Пациента) имеет право:

4.4.1. Требовать информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

4.4.2. Получить копии своей медицинской документации на основании письменного заявления на выдачу копий медицинских документов.

4.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных услуг на момент отказа от дальнейшего оказания услуги с учетом п. 4.2.7 настоящего Договора.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны договорились о том, что Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) рекомендаций по лечению, в том числе несоблюдения Пациентом обязательств, установленных подпунктом 4.2. настоящего Договора и иных неправомерных действий Пациента (законного представителя Пациента).

Гарантийный срок на выполненные работы/оказанные услуги в рамках настоящего Договора не распространяется на случаи, когда Пациент нарушил назначения и рекомендации врача, а также на случаи, когда Пациент не завершил курс лечения.

5.3. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

6.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Описание, сроки, объём предоставляемых Пациенту медицинских услуг согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.

7.2. Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) уведомлен о том, что он имеет право на бесплатную медицинскую помощь в государственных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, предоставляемой гражданам в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и действующим законодательством РФ.

7.3. Стороны пришли к соглашению о том, что настоящий Договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, а также согласие на обработку персональных данных и иные документы, связанные с оказанием услуг по настоящему договору, могут быть оформлены в том числе посредством проставления Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) специального символа («галочки») напротив соответствующего документа (ссылки на документ).

7.4. В случае заинтересованности Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) в получении оформляемых в связи с оказанием услуг документов на бумажном носителе, Исполнитель по требованию Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента) предоставляет последнему запрашиваемые документы, представляющие собой распечатку электронной версии документа.

7.5. Стороны признают юридическую силу за документами, заверенными подписями и печатями уполномоченных лиц, полученными Сторонами путем обмена посредством почтовой, телеграфной, электронной и иной связи, а также посредством мессенджера WhatsApp. При этом, применяются адреса/телефонные номера Сторон, указанные в настоящем Договоре и медицинской документации Заказчика/Пациента (законного представителя Пациента).

7.6. Настоящий договор может быть изменен по соглашению Сторон.

7.7. Договор может быть расторгнут досрочно в порядке и случаях, предусмотренных законодательством РФ и настоящим договором.

7.8. Обращения, жалобы и требования Заказчика/Пациента принимаются по адресу г. Краснодар, ул. Кубанская, дом 54, пом. 12144, а также по адресу электронной почты info@st-krd.ru.

При предъявлении Заказчиком/Пациентом жалоб и/или требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы, Исполнитель рассматривает жалобу/требование в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992г., Законом Российской Федерации «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» № 59-ФЗ от 02.05.2006г.

7.9. С режимом работы Исполнителя можно ознакомиться на сайте <http://st-krd.ru>.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента акцепта Оферты Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

8.2. В случае если какое-либо из условий Договора является по какой-либо причине недействительным, такая недействительность не оказывает влияния на действительность остальных условий Договора, которые остаются в силе.

9. Гарантийные обязательства

9.1. Гарантия действует с момента оказания услуг и действительна в процессе выполнения любого вида лечения при условии соблюдения пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и прохождении полного курса лечения в сроки, назначенные лечащим врачом. Обязательным условием для предоставления гарантийных обязательств является соблюдение Пациентом рекомендованного плана лечения, соблюдения правил эксплуатации изделий, полученных в результате оказания услуг, соблюдение условий договора, включая проведение регулярных профилактических мероприятий.

9.2. Гарантийные обязательства при оказании стоматологией помощи детям:

ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	СРОК ГАРАНТИИ
Герметизация фиссур (один зуб)	180 дней

Лечение кариеса временного зуба	180 дней
Лечение кариеса постоянного зуба	365 дней
Лечение пульпита/периодонтита однокорневого временного зуба	180 дней на пломбу
Лечение пульпита/периодонтита многокорневого временного зуба	180 дней на пломбу
Лечение пульпита/периодонтита однокорневого постоянного зуба	365 дней на пломбу
Лечение пульпита/периодонтита постоянного зуба	365 дней на пломбу
Фиксация брекетов	60 дней
Коронка на временный зуб (фиксация)	180 дней

9.3.Гарантийные обязательства при оказании стоматологией помощи взрослому населению:

ВЗРОСЛАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	СРОК ГАРАНТИИ
Герметизация фиссур (один зуб)	365 дней
Лечение кариеса постоянного зуба	365 дней
Лечение пульпита/ периодонтита одноканального зуба	365 дней на пломбу
Лечение пульпита/периодонтита многоканального зуба	365 дней на пломбу
Фиксация брекетов	60 дней

10.Реквизиты Исполнителя

Общество с ограниченной ответственностью

«СЕМЕЙНЫЕ ТРАДИЦИИ»

350058, Россия, Краснодарский край, г.

Краснодар, ул. Кубанская, 54, пом. 12144

ОГРН 1152308010800

ИНН / КПП 2308224945 / 230901001

БИК 046015207

к/с 30101810500000000207

р/с 40702810526190002521

ФИЛИАЛ "РОСТОВСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г.

РОСТОВ-НА-ДОНУ

Тел.: 8 800 200 77 59; 8 861 200 29 23

[e-mail: info@-krd.ru](mailto:info@-krd.ru)

Свидетельство о гос. регистрации юридического

лица серия 23 №009407966, выдано ИФНС № 1 по г.

Краснодару 13.11.2015 г.