



Исполнитель ООО «СитиКлиник Коньково», ИНН 7728895078, ОГРН 5147746298530

(наименование юридического лица)

(данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц),

действующий на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-016438 от «31» июля 2018 г. в лице представителя

Генерального директора Бабенкова Виктора Николаевича

(должность, Фамилия, Имя, Отчество)

действующего на основании Устава с одной стороны, и Заказчик

в лице генерального директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор-заказ о нижеследующем:

## 1. УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО

Сведения о выбранных Заказчиком лицах («Уполномоченное лицо»), которым в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья, результатах исследования Заказчика/Пациента (ФИО гражданина, контактный телефон):

## 2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ ОКАЗАТЬ, А ЗАКАЗЧИК ПРИНЯТЬ И ОПЛАТИТЬ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ЗАКАЗЧИКУ:

| №                | Услуга   | Цена, руб. | Количество | Дата готовности* не позднее               |
|------------------|--|------------|------------|---|
| 1                | Бесконтактный забор биоматериала на исследование SARS-CoV-2, РНК, включая выезд медсестры по адресу места нахождения Заказчика             |            |            | *   |
| 2                | Исследование биоматериала на исследование SARS-CoV-2 силами Лаборатории-партнера (см. п. 3 договора)                                       |            |            | 5 рабочих дней со дня забора биоматериала |
| 3                | Определение антител класса IgG к коронавирусу SARS-CoV-2 методом иммуноферментного анализа силами Лаборатории-партнера (см. п. 3 договора) |            |            | 3 рабочих дня со дня забора биоматериала  |
| СУММА: (без НДС) |  |            | руб.       |   |

\*Срок выезда медсестры не позднее 3 дней с даты оплаты Заказчиком стоимости услуг. Конкретные дата и время приезда медсестры Исполнителя согласовываются с Заказчиком в рабочем порядке по телефону или электронной почте».

Сроки выполнения исследования могут быть изменены в случаях, установленных нормативно-правовыми актами РФ, иными обязательными требованиями.

## 3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

Исполнитель обязуется:

- оказать медицинские услуги, согласованные в п.2 Договора-заказа, в соответствии с условиями заключенного Договора-заказа, а также применимыми Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи в указанный срок;
- сохранить конфиденциальность информации о здоровье Пациента(ов), а также факте обращения за медицинской услугой, кроме случаев, установленных законодательством.

Исполнитель вправе без дополнительного согласия Заказчика привлекать третьих лиц к исполнению настоящего Договора-заказа. Исследования биологического материала по настоящему Договору-заказу выполняются лабораторией **ООО «Лаборатория Литех» (ОГРН 1117746302387)**, действующей на основании лицензии № ЛО-77-01-008777 от 13.08.2014 г. на осуществление медицинской деятельности, в том числе, по клинической лабораторной диагностике по договору с Исполнителем № 154-У/20 от 23 апреля 2020г.

Заказчик обязуется:

- оплатить заказанные услуги в полном объеме в соответствии с п.2 Договора-заказа;
- в целях исполнения Договора-заказа указать в нем достоверные сведения, включая паспортные данные, заполнить анкету, предоставленную Исполнителем;
- обеспечить выполнение Пациентом требований к взятию биологического материала (согласно Правил самостоятельного взятия биоматериала, передаваемой Заказчику с расходными материалами для отбора первичной пробы), необходимых для качественного предоставления услуг Исполнителем.

Стороны обязуются соблюдать требования действующего законодательства РФ в области охраны здоровья граждан, законодательство о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции.

## 4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

Расчеты за медицинские услуги по настоящему Договору-заказу производятся Заказчиком в порядке предварительной 100% предоплаты по счету Исполнителя. В соответствии с п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ услуги, оказываемые Исполнителем, НДС не облагаются. Стоимость расходных материалов для отбора первичной пробы включена в стоимость услуг по Договору-заказу.

В случае невозможности выполнения заказанных услуг, по согласованию с Заказчиком осуществляется повторное взятие биологического материала либо возврат стоимости фактически не оказанных услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_ ЗАКАЗЧИК: \_\_\_\_\_

## 5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

Заключая настоящий Договор-заказ, Заказчик подтверждает следующее:

- Заказчик получил всю интересующую его информацию о заказанной услуге, квалификации Исполнителя;
- Заказчик/Пациент уведомлен, что непредоставление достоверной и полной информации, несоблюдение требований к самозбору биологического материала, несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее выполнения/завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Пациента;
- Заказчик дает свое согласие и подтверждает согласие Пациента на обработку и хранение предоставленных персональных данных для исполнения настоящего Договора-заказа Исполнителем и привлеченными им третьими лицами, включая лабораторию ООО «Лаборатория Литех», а также в случаях, установленных действующим законодательством РФ, с соблюдением требований федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на срок, соответствующий сроку хранения первичных медицинских документов; Заказчик/пациент вправе отозвать согласие на обработку персональных данных путем направления в установленном законом порядке путем направления соответствующего уведомления Исполнителю.
- В случаях, когда Заказчик не является Пациентом, он подтверждает, что действует добросовестно, по указанию и с согласия Пациента на получение платной медицинской услуги по проведению исследований в соответствии с условиями настоящего Договора-заказа, на получение Заказчиком результатов исследований Пациента. Заказчик самостоятельно отвечает перед Пациентом в случае нарушения им условий и предоставленных от имени пациента подтверждений, указанных в настоящем Договоре-заказе;

## 6. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ.

**НОМЕР НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА-ЗАКАЗА, А ТАКЖЕ КОД ЗАКАЗА ЯВЛЯЮТСЯ СТРОГО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ!**

Сообщение номера Договора-заказа, кода заказа является подтверждением полномочий лица от сообщившего их Заказчика/Пациента на получение информации о результатах исследований. Исполнитель не несет ответственности, если в результате умышленных или неосторожных действий Заказчика/Пациента информация о номере Договора-заказа, коде заказа, и как следствие, о факте обращения за медицинской услугой, результатах исследований, станет доступной третьим лицам.

Результаты исследования предоставляются после 100% оплаты оказанных услуг и могут быть получены следующими способами:

| Способ получения результатов исследований   | Необходимые сведения для получения результатов   |
|---|--|
| Лично в медицинском центре «СитиКлиник» по адресу: г. Москва, ул. Островитянова, 34, к2 | <ul style="list-style-type: none"><li>• при предъявлении документа, удостоверяющего личность и доверенности от организации Заказчика</li></ul> |
| По электронной почте*, указанной в настоящем Договоре-заказе                            | <ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>  |

\* сервис доступен (без дополнительной оплаты) в случае заказа данной услуги и предоставления соответствующих контактных данных (номер телефона/адрес электронной почты). При этом Заказчик подтверждает свое согласие на передачу информации в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет и принимает все риски несанкционированного доступа третьих лиц к используемому им электронному устройству и приложениям, а также к каналам передачи информации операторов сотовой связи. В случае заказа данной услуги, Заказчик дает свое согласие на получение посредством сервисов обмена сообщениями (Viber, Whatsapp, Telegram, др.) по предоставленным им контактными данными сообщений о готовности результата с гиперссылкой на результаты исследований. Заказчик имеет право отказаться от получения рекламно-информационных материалов либо от обработки предоставленных персональных данных в установленном законом порядке путем направления соответствующего уведомления Исполнителю.

Документами, подтверждающими оказание услуги, помимо результатов исследований, являются подписанный сторонами Акт оказания услуги. Исполнитель направляет Акт оказания услуги и по адресу места нахождения Заказчика.

## 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

Стороны несут ответственность по настоящему Договору-заказу в объеме и порядке, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

Все претензии Заказчика, Пациента, Законного представителя Пациента по настоящему Договору-заказу подлежат разрешению в установленном действующим законодательством РФ порядке. Требования, связанные с недостатками оказанной услуги, могут быть заявлены указанными лицами при принятии оказанной услуги или в ходе оказания услуги либо, если невозможно обнаружить недостатки при принятии оказанной услуги, в течение двух месяцев с момента оказания медицинской услуги Исполнителем.

## 8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

Настоящий Договор-заказ может быть изменен по соглашению Сторон, а также в случаях, установленных законодательством РФ.

В случае отказа Заказчика после заключения Договора-заказа от получения услуг Исполнителя, Договор-заказ расторгается, при этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору-заказу.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

ООО «СитиКлиник Коньково»

ИНН 7728895078/ ОГРН 5147746298530

Адрес места нахождения:

г. Москва, ул. Островитянова, 34к2

Филиал № 7701 Банка ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА

БИК Банка 044525745

Корр. Счёт 30101810345250000745

ИНН 7728895078

КПП 772801001

Расчётный счёт 40702810900000143106

**ЗАКАЗЧИК:**

Генеральный директор Бабенков В.Н.

(подпись)

м.п.

(подпись)

м.п.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: \_\_\_\_\_ ЗАКАЗЧИК: \_\_\_\_\_