

Утверждено
приказом № 7-52
от «10» 04 2024г.

ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

г. Москва

в редакции от «10» апрель 2024 г.

В соответствии со ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является официальным предложением (публичной офертой (далее – Оферта, Договор)), федерального государственного бюджетного учреждения «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации (филиал «Оздоровительный комплекс «Ватутинки»)), именуемого в дальнейшем **Исполнитель**, заключить договор оказания платных услуг и содержит все существенные условия такого Договора.

В соответствии с пунктом 2 статьи 437 Гражданского кодекса Российской Федерации в случае принятия изложенных ниже условий физическое лицо, производящее акцепт этой Оферты, становится **Заказчиком (Потребителем)**.

Исполнитель заключает Договор оказания услуг на нижеследующих условиях с любым дееспособным физическим лицом, принявшим условия настоящей Оферты.

Официальным источником публикации Оферты является официальный сайт филиала «Оздоровительный комплекс «Ватутинки» ФГБУ «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.ok-vatutinki.ru, а также информационный стенд, расположенный в месте оказания услуг.

Срок действия настоящей оферты с «10» апрель г. до момента ее отзыва либо до утверждения новой редакции.

Договор включает в себя настоящие условия заключения Договора, зафиксированные в публичной оферте а также заявление заказчика, которое он предоставляет для подтверждения принятия (акцепта) условий заключения Договора. Заявление включает в себя согласие на обработку персональных данных и информированное согласие на медицинское вмешательство (в случае оказания медицинских услуг).

Принимая условия оферты Заказчик в соответствии с ч. 1 ст. 18 Федерального закона «О рекламе» дает свое согласие на получение сообщений информационного характера, посредством рассылки по смс, мессенджерам, электронной почте. Заказчик вправе отозвать такое согласие на получение информационных сообщений путем письменного обращения к Заказчику по адресу, указанному в заявлении Заказчика.

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В оферте используются следующие термины:

Исполнитель - филиал «Оздоровительный комплекс «Ватутинки» ФГБУ «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации (далее - Комплекс).

Заказчик (Потребитель) – физическое лицо, заказывающее, приобретающее или использующее услуги, оказываемые Исполнителем для личных нужд.

Услуга - деятельность Исполнителя по удовлетворению потребностей Заказчика (Потребителя) в рамках деятельности Исполнителя.

Акцепт - совершение Заказчиком, получившим Оферту, действий по выполнению указанных в ней условий договора (подписание заявления об акцепте оферты).

Центр здоровья и красоты (далее – Центр) – подразделение Исполнителя оказывающее физическим лицам услуги на платной основе.

Медицинский работник – физическое лицо, которое имеет необходимое медицинское или иное образование, необходимое для осуществления медицинской деятельности;

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение. Оказывается на основании лицензии № ФС-99-01-008850 от 19 мая 2014 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения на осуществление медицинской деятельности в Федеральном Государственном бюджетном учреждении «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации, адрес места осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности 142793, г. Москва, поселение Десеновское, п/о Ватутинки-1.

Медицинские услуги оказываются Исполнителем с соблюдением приказа Министерства здравоохранения от 12 ноября 2021 г. № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н.

СПА-специалист – работник СПА, непосредственно участвующий в технологическом процессе исполнения СПА-услуги.

СПА-услуга - это услуга общеоздоровительного, косметического или релаксирующего характера, оказываемая в условиях высокой комфортности и относящаяся к одной или нескольким СПА-технологиям.

Абонемент –право пользования Услугой (ми) на определенный срок, а также документ, удостоверяющий это право.

Подарочный сертификат - документ, подтверждающий обязательство организации передать в будущем ее предъявителю Услуги на определенную сумму и право предъявителя (держателя сертификата) на получение этих Услуг.

Правила посещения спортивно-оздоровительного центра – перечень обязательных правил посещения в центре и пользования услугами, предоставляемыми Исполнителем, правила техники безопасности и условия посещения Комплекса. Правила являются обязательными для всех Заказчиков (Потребителей) (далее - Правила), размещены в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте по адресу www.ok-vatutinki.ru либо на информационном стенде, размещенном в месте оказания услуг

Прейскурант - полный перечень платных услуг, предоставляемых Комплексом, размещенный в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте по адресу www.ok-vatutinki.ru либо на информационном стенде, размещенном в месте оказания услуг.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящей оферты является предоставление Исполнителем Заказчику платных услуг, в том числе медицинских и/или СПА-услуг, согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания услуг, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Перечень и стоимость предоставляемых Исполнителем услуг определяется Прейскурантом.

1.3. У Исполнителя не возникает обязанности выдавать Заказчику письменную версию Оферты, дополнений к Оферте (при их наличии) и Прейскуранта.

1.4. Акцептом оферты является заявление Заказчика (по форме, утвержденной Исполнителем), которое он предоставляет для подтверждения принятия (акцепта) условий Оферты. Заявление включает в себя согласие на обработку персональных данных и информированное согласие.

1.4.1. Исполнитель имеет право изменять, дополнять либо отозвать данную Оферту и приложения к ней (при наличии) в одностороннем порядке без предварительного согласования с

Заказчиком, обеспечивая при этом публикацию изменений и дополнений на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Все изменения вступают в силу и считаются доведенными до сведения Заказчика (Потребителя) в момент размещения Оферты на официальном сайте.

1.4.2. Услуги, которые уже оформлены к моменту изменения или отзыва Оферты, исполняются на условиях Оферты, которая действовала на момент их оформления. Заказчик (Потребитель) самостоятельно осуществляет ознакомление со всеми изменениями Оферты или приложений к ней либо с новыми версиями Оферты. В случае если Заказчик (Потребитель) продолжает пользоваться услугами Исполнителя после изменения настоящей Оферты либо принятия новой редакции Оферты это означает, что такие изменения Оферты, это значит, что такие изменения Оферты приняты Заказчиком (Потребителем).

1.5. Заказчик (Потребитель) принимая оферту по настоящему Договору подтверждает, что он ознакомлен и согласен с условиями Оферты, перечнем услуг, а также с их стоимостью.

1.6. Медицинские услуги и/или СПА-услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ, постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ГОСТ Р 55321-2023 «Услуги населению. Общие требования. СПА-услуги», а также иными нормативными актами.

1.7. Осуществляя Акцепт настоящей оферты, Заказчик подтверждает, что при оказании медицинских услуг, он проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.8. Приняв условия Оферты, Заказчик добровольно дает согласие на оказание указанных услуг на платной основе.

1.9. При оказании медицинских Заказчиком оформляется добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, которое подписывается Заказчиком.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

2.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется в соответствии с действующим на момент оплаты Прейскурантом, размещенном на сайте Исполнителя и/или на информационных стендах в месте оказания услуг.

2.2. Стоимость услуг оплачивается Заказчиком после оказания услуги путем перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя путем оплаты банковской картой, наличными денежными средствами в кассу либо иным способом, указанным Исполнителем. Перечень оказанных Заказчику услуг указывается в чеке.

2.3. Исполнитель вправе изменять стоимость услуг, указанную в Прейскуранте. Об изменении стоимости услуг Исполнитель информирует Заказчика, путем размещения информации на официальном сайте и на информационном стенде в месте оказания услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Исполнитель вправе:

3.1.1. Изменять по своему усмотрению виды услуг, стоимость, положения (регламенты) об услугах и пр. Исполнитель вправе вносить изменения в часы работы Комплекса. Все изменения доводятся до Заказчика (Потребителя) путем размещения информации на сайте Исполнителя и/или информационных стендах.

3.1.2. Не допустить Заказчика (Потребителя) до посещения Комплекса, если имеются обоснованные сомнения, что присутствие Заказчика (Потребителя) может быть небезопасно для других посетителей.

3.1.3. В одностороннем порядке расторгнуть Договор в случае систематического (двух и более раз) нарушения Заказчиком (Потребителем) Правил посещения Комплекса, размещенных на официальном сайте Исполнителя.

3.1.4. Обрабатывать персональные данные Заказчика (Потребителя) в соответствии с положениями статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.1.5. При выявлении у Заказчика (Потребителя) противопоказаний к оказанию услуг, и/или при несогласии Заказчика (Потребителя) с Правилами посещения Центра и/или рекомендации специалистов, а также при отсутствии возможности оказать необходимые Заказчику (Потребителю) услуги, отказывать Заказчику (Потребителю) в оказании услуг, предусмотренных Договором, если прекращение услуг не угрожает жизни и здоровью Заказчика (Потребителя).

3.1.6. Прекратить оказание услуг по настоящему Договору в случае возникновения задолженности по оплате оказанных услуг по настоящему Договору, если прекращение оказания услуг не угрожает жизни и здоровью Заказчика (Потребителя).

3.1.7. В рекламных целях Исполнитель вправе использовать отзывы Заказчика (Потребителя) в социальных сетях и на официальном сайте Комплекса.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги надлежащего Качества.

3.2.2. Обеспечить сохранность персональных данных Заказчика (Потребителя), ставших известными в рамках исполнения настоящего Договора оказания услуг, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ)

4.1. Заказчик (Потребитель) вправе:

4.1.1. Требовать от Исполнителя предоставления качественных услуг в соответствии с условиями Оферты.

4.1.2. Получать необходимую и достоверную информацию о деятельности Исполнителя и оказываемых услугах.

4.1.3. В одностороннем порядке отказаться от посещения Комплекса в соответствии с условиями настоящей Оферты.

4.2. Заказчик (Потребитель) обязан:

4.2.1. Оплатить стоимость оказываемых Исполнителем услуг.

4.2.2. Соблюдать Правила посещения Комплекса и иные правила, донесенные путем размещения на сайте Исполнителя, размещенные на информационных стендах в месте оказания услуг.

Несоблюдение условий настоящего пункта является основанием для одностороннего расторжения Договора оказания услуг.

4.2.3. Поддерживать в Комплексе порядок. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, инвентарю, иному оборудованию, предоставленному Исполнителем в рамках оказания услуг, возмещать ущерб, нанесенный имуществу Комплекса.

4.2.4. Заполнять добровольное информированное согласие на оказание медицинских услуг.

4.2.5. Ознакомиться с информацией, касающейся предоставления услуг, размещенной на информационных стендах на территории Комплекса, информации, размещаемой Исполнителем на официальном сайте.

4.2.6. Предоставлять всю имеющуюся информацию о состоянии здоровья, требуемую для оказания услуги (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесенных хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих).

4.2.7. Своевременно информировать Исполнителя об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе оказания услуг и после их завершения.

4.2.8. В период предоставления услуг неукоснительно соблюдать рекомендации специалистов, соблюдать режим оздоровления и Правила посещения спортивно-оздоровительного центра.

4.2.9. Сообщать о том, что в отношении него имеется судебное решение или подано решение о признании него недееспособным или об ограничении его дееспособности.

5. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи и действующего законодательства Российской Федерации. Объем и характер услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Заказчика (Потребителя), если они не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе проведения оздоровления объем и характер медицинских услуг может быть скорректированы специалистами.

6. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО АБОНЕМЕНТУ

6.1. Абонемент начинает действовать с даты первого посещения и должен быть открыт в течение 2 месяцев (60 дней) со дня покупки, если иное не указано в условиях акции/покупки Абонемента. Если Абонемент не был открыт Заказчиком (Потребителем) в указанный срок, открытие происходит автоматически на 61 день с момента покупки.

6.2. Абонемент на 6,8,10 процедур действует в течение 28 календарных дней (4 недели) с даты открытия.

6.3. Приостановка (заморозка) Абонемента производится на 7 или 14 календарных дней. О необходимости приостановки (заморозки) или продления абонемента, необходимо уведомить Комплекс в срок не позднее чем за 1 день до его окончания. Приостановка (заморозка) и/или продление по просроченным Абонементам не осуществляется.

6.4. Заказчик (Потребитель) имеет право, на возврат денежных средств, в случае отказа от оказания услуг, при уведомлении об этом Комплекс в письменном виде.

6.5. Возврат осуществляется в течение 10 календарных дней со дня предоставления заявления за вычетом фактически оказанных услуг.

6.3. В случае возврата Заказчиком активированного Абонемента данный Абонемент аннулируется, а стоимость фактически понесенных расходов Исполнителем рассчитывается исходя из количества посещенных занятий по тарифу разовой услуги согласно действующему Прейскуранту.

7. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПОДАРОЧНОМУ СЕРТИФИКАТУ

7.1. Подарочные сертификаты приобретаются за наличный и/или безналичный расчет и используются для приобретения услуг Комплекса.

7.2. На приобретение Подарочного сертификата не распространяются какие-либо скидки, специальные цены и предложения.

7.3. Единица номинальной стоимости Подарочного сертификата приравнивается к 1 (Одному) рублю Российской Федерации.

7.4. Номинальная стоимость Подарочного сертификата подтверждает право Заказчика (Потребителя) данного Подарочного сертификата на получение услуг на сумму, соответствующую сумме, указанной на Подарочном сертификате и соответствует сумме внесенных Заказчиком (Потребителем) денежных средств.

7.5. В случае если Подарочный сертификат не будет использован в течение срока его действия, денежные средства, уплаченные за него, возврату не подлежат.

7.6. Подарочный сертификат не является именным. Заказчик (Потребитель) имеет право подарить, либо иным образом передать Подарочный сертификат любому третьему лицу.

7.7. Активация сертификата проводится только физическому лицу с действующим договором на оказание услуг.

7.8. Номинальная стоимость Подарочного сертификата используется при покупке услуг одновременно или по частям.

7.9. В случае если суммарная стоимость выбранных Заказчиком (Потребителем) услуг превышает номинальную стоимость (остаток номинальной стоимости) Подарочного сертификата, разница доплачивается Заказчиком (Потребителем) в кассу Комплекса и/или банковской картой.

7.10. В случае если суммарная стоимость выбранных Заказчиком (Потребителем) услуг меньше номинальной стоимости (остатка номинальной стоимости) Подарочного сертификата, разница учитывается на счете Подарочного сертификата и может быть потрачена позже, но не позднее установленного срока действия Подарочного сертификата.

7.11. Допускается суммирование нескольких Подарочных сертификатов для использования при единовременной оплате услуг.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

8.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору оказания услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Исполнитель не несет ответственности за вред, нанесенный Заказчиком (Потребителем) своему здоровью или здоровью во время нахождения на территории Комплекса, если только не будет доказано, что такой вред нанесен по вине Исполнителя.

8.3. Исполнитель не несет ответственности за несоответствие предоставляемых услуг ожиданиям Заказчика (Потребителя) и/или их субъективной оценке.

8.4. Исполнитель не несет ответственности за любые убытки и моральный вред, нанесенные Потребителю в результате ошибочного понимания или непонимания им информации о порядке оформления/оплаты услуг, а также получения и использования услуг по Договору.

8.5. Исполнитель не несет ответственности за утерянные или оставленные Заказчиком (Потребителем) без присмотра вещи. В случае обнаружения забытых Потребителем вещей, Исполнитель принимает меры к возврату их владельцу в соответствии с Правилами обращения с забытыми вещами Исполнителя.

8.6. Соглашаясь с условиями оферты, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ни он, ни лицо, чьим представителем он является, не имеют медицинских противопоказаний для оказания ему услуг Исполнителем, которые могут повлечь причинение ущерба жизни или здоровью Заказчика (Потребителя), а равно жизни или здоровью иных потребителей и персонала Исполнителя. Заказчик (Потребитель) полностью принимает на себя ответственность за состояние своего здоровья.

Исполнитель не несет ответственности за вред, связанный с любым ухудшением здоровья Заказчика (Потребителя), а также травмы, полученные в результате любых самостоятельных действий, исключением доказанных случаев, когда такой вред причинен непосредственно по вине Исполнителя.

8.7. Заказчик (Потребитель) несет материальную ответственность за вред, причиненный Исполнителю и/или третьим лицам (за уничтожение, утерю, повреждение оборудования, имущества, материальных ценностей и пр.) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.8. При нарушении Заказчиком (Потребителем) Правил посещения Комплекса и вынужденном удалении его из Комплекса, денежное возмещение за неиспользованное время не производится.

8.9. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, такие как: наводнение, пожар, землетрясение и другие природные явления, а также война, военные действия, блокада, запретительные действия властей и акты государственных органов, разрушение коммуникаций и энергоснабжения, взрывы, возникшие во время действия настоящего Договора, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить.

9. ИСПОЛНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

9.1. Договор вступает в силу с момента получения Исполнителем акцепта публичной Оферты (подписанного заявления Заказчика) и действует до конца текущего календарного года, но может быть автоматически продлен (пролонгирован) на последующий календарный год, если ни одна из сторон не заявит о намерении расторгнуть Договор не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до конца текущего года. Количество пролонгаций не ограничено.

9.2. Договор может быть прекращен:

9.2.1. Надлежащим исполнением обязательств.

9.2.2. По соглашению сторон.

9.2.3. По инициативе одной из сторон.

9.2.4. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в случае грубого либо систематического (двух и более раз) нарушения Правил посещения в Комплексе Заказчиком (Потребителем) и/или условий Договора.

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

10.1. В целях обеспечения безопасности в Комплексе ведется видеонаблюдение.

10.2. Все споры или разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по Договору оказания услуг или в связи с ним, разрешаются путем переговоров и обсуждений. В случае не достижения соглашения путем переговоров заинтересованная Сторона направляет в письменной форме претензию, подписанную уполномоченным лицом.

10.3. Сторона, в адрес которой направлена претензия, обязана ее рассмотреть и о результатах уведомить в письменной форме другую Сторону в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения претензии.

10.4. В случае невозможности разрешения возникших споров и разногласий путем переговоров, споры подлежат рассмотрению в суде по месту нахождения Исполнителя.

10.5. Информация считается доведенной до сведения Заказчика (Потребителя), если она размещена в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Исполнителя и/или на информационном стенде в месте оказания услуг.

10.6. В отношении того, что не урегулировано Договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

11. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Оздоровительный комплекс «Бор»
Управления делами Президента Российской Федерации**

142073, Московская область,

город Домодедово, деревня Одинцово,

территория «Бор»

ОКВЭД 55.10; ОКПО 02700345

ИНН 5009061310 КПП 500901001

ОГРН 1075009005939 ОКТМО 46709000511

Реквизиты филиала «Оздоровительный комплекс «Ватутинки» федерального государственного бюджетного учреждения «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации

Местонахождение: 108818, г. Москва, поселение Десеновское, поселок Ватутинки-1;

ОКВЭД 55.10; ОКПО 18161650

ИНН/КПП 5009061310/775102001

ОГРН 1075009005939 ОКТМО 45944000

Счет 032146430000000017300

БИК 004525988

Единый казначейский счет 401028105453700000003

УФК по г. Москве (филиал «ОК «Ватутинки» л/с 20736U21590)

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

E-mail: office@ok-vatutinki.ru

Официальный сайт: www.ok-vatutinki.ru



ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС
БАТУТИНКИ

**ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ
И КРАСОТЫ**

Заявление

об акцепте публичной оферты о заключении договора оказания платных услуг

Ф.И.О. полностью _____
дата рождения _____
Фактический адрес проживания _____
Адрес по месту постоянной регистрации _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт) серия _____ № _____ дата выдачи _____
Наименование выдавшего органа _____
Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____

Именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, принимаю публичное предложение (оферту) федерального государственного бюджетного учреждения «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации (филиал «Оздоровительный комплекс «Ватутинки» ФГБУ «ОК «Бор» (далее – Комплекс) № 01 от «10» апреля 2024 года о заключении договора на оказание платных услуг (далее – «Договор») в соответствии с которым Комплекс обязуется оказать платные услуги:

☒ **ПОТРЕБИТЕЛЬ** (если лицо является Заказчиком, поле не заполняется)

Ф.И.О. полностью _____ дата рождения _____
Фактический адрес проживания _____
Адрес по месту постоянной регистрации _____
Контактный телефон: _____

- **подписывая настоящее заявление**, я подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(а) с условиями публичного предложения (оферты) на оказание платных услуг по Договору, действующим в Комплексе, режимом работы, правилами посещения Комплекса, в доступной для меня форме мне разъяснены показания и противопоказания к оказанию медицинских и/или спа-услуг. Подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю факт того, что мне полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия акцепта предложения (оферты) Комплекса.

- **подписывая настоящее заявление, я даю свое согласие**, в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», на обработку персональных данных, представленных мною в настоящем заявлении, в целях исполнения Договора, в том числе согласие на предоставление моих персональных данных Заказчику для соблюдения требований Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, а также лицам, уполномоченным Комплексом осуществлять обработку персональных данных исключительно в медицинских целях в связи с технической необходимостью (при условии соблюдения режима конфиденциальности в отношении обрабатываемых персональных данных).

Дополнительное условие Договора:

☒ Назначить третье лицо моим представителем в Комплексе: ☐ ДА ☐ НЕТ ☐

представитель вправе представлять интересы Заказчика в Комплексе при проведении финансовых расчетов медицинских и/или бытовых услуг и приеме услуг, выполнять все действия, связанные с этим поручением, расписываться за Заказчика в документах, адресованных Заказчику/Комплексу от Заказчика, в том числе (но не ограничиваясь) на заявлении на возврат/зачет денежных средств, получать денежные средства на руки. Заказчик обязан уведомить представителя о передаче его персональных данных Комплексу сразу после их предоставления.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ (заполняется при желании Заказчика назначить представителя):

Ф.И.О. полностью _____ дата рождения _____
Фактический адрес проживания _____
Адрес по месту постоянной регистрации _____
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт) серия _____ № _____ дата выдачи _____
Наименование выдавшего органа _____
Контактный телефон _____

Взаимоотношения сторон в рамках настоящего Заявления регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____/_____
ФИО место для подписи дата

_____/_____/_____
ФИО место для подписи дата



ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС
БАТУТИНКИ

ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ И КРАСОТЫ

Заявление на оказание медицинских услуг

Назначить представителя: да ☐ нет ☐

Данные Представителя:

Ф.И.О. полностью _____ дата рождения _____

Фактический адрес проживания _____

Адрес по месту постоянной регистрации _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт) серия _____ № _____ дата выдачи _____

Наименование выдавшего органа _____

Контактный телефон _____ Адрес электронной почты _____

1) СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

- 1.1. В соответствии с требованиями ст. 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку уполномоченными сотрудниками федерального государственного бюджетного учреждения «Оздоровительный комплекс «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации (филиал «Оздоровительный комплекс «Ватутинки» (далее - Комплекс) моих персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, пол, место рождения, дату рождения, гражданство, место и дата регистрации, место жительства, адрес проживания, данные (реквизиты) документа, удостоверяющего личность (паспорта), адрес электронной почты, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС (при наличии), СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья (включая, в том числе, но не исключительно, анамнез, диагноз), случаях обращения за медицинской помощью, перечень, срок и объем оказанной медицинской помощи и иные персональные данные, обрабатываемые в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, а также в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного и добровольного медицинского страхования, проведения контроля качества и безопасности медицинских услуг (далее - «Персональные данные»). Предоставляю Комплексу право направлять мне информационные сообщения по вопросам, связанным с оказанием медицинских услуг, в том числе, но не исключительно, о подтверждении, отмене, изменении даты и времени записи на прием к врачу, о готовности результатов исследований и анализов. Предоставляю Комплексу право осуществлять все действия (операции) с моими Персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Комплекс вправе обрабатывать мои Персональные Данные посредством внесения их в электронную базу данных. Срок хранения моих Персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. В процессе оказания Комплексом мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои Персональные данные другим должностным лицам Комплекса, осуществляющим хозяйственную деятельность Комплекса и третьим лицам, уполномоченным Комплексом на обработку персональных данных в связи с технической необходимостью обработки в базах данных Комплекса при обязательном соблюдении условий о конфиденциальности обрабатываемых данных, Заказчику медицинских услуг, по договору с которым мне будут оказаны медицинские услуги.
- 1.2. Настоящее согласие действует бессрочно. Я понимаю, что я имею право отозвать свое согласие на обработку Персональных данных посредством передачи Комплексу под расписку соответствующего письменного заявления на бумажном носителе. Если заявление направляется по почте или передается Комплексу через иное лицо, то подлинность подписи на нем должна быть нотариально засвидетельствована.
- 1.3. Я согласен(а) на проведение видеонаблюдения в Комплексе и на ее территории. Я согласен(а) с тем, что материалы, полученные (и зафиксированные) при помощи видеокамер о состоянии моего здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные в ходе консультаций специалистов, могут быть использованы сотрудниками Комплекса для исполнения своих должностных и трудовых обязанностей. Я подтверждаю, что проведение видеонаблюдения и фиксация данных не нарушает моего права на частную жизнь.
- 1.4. Я уполномочиваю указанное ниже лицо (представителя) получать у Комплекса конфиденциальную информацию в отношении меня, ставшую известной Комплексу в ходе оказания мне медицинских услуг, в том числе сведения, составляющие врачебную тайну. Указанная конфиденциальная информация может быть предоставлена вышеуказанному лицу при условии предоставления им документа, удостоверяющего личность. Я обязуюсь уведомить указанное лицо о передаче его персональных данных Комплексу. Комплекс прекращает обработку персональных данных представителя на основании его обращения.

2) ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

2.1. В соответствии со ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» **даю добровольное согласие на получение услуг в Федеральном государственном бюджетном учреждении Управления делами Президента Российской Федерации филиал «ОК «Ватутинки» ФГБУ «ОК «Бор» Управления делами Президента Российской Федерации.**

Специалистом _____

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, показания и противопоказания оказываемой мне услуги.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

«__» _____ г.

- 2.2. В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти.
- 2.3. Я знаю, что в моих интересах сообщить медицинскому работнику обо всех имеющихся у меня и известных мне проблемах со здоровьем, аллергических реакциях и индивидуальной непереносимости лекарств, о наличии у меня в прошлом или в настоящее время инфекционного гепатита, туберкулеза, венерических заболеваний (в том числе сифилиса и ВИЧ-инфекции), а также о злоупотреблении алкоголем и/или пристрастии к наркотическим препаратам. Я осведомлен(а), что нарушение врачебных рекомендаций и показаний, а также сокрытие информации о состоянии моего здоровья может способствовать развитию/возникновению местных и/или общих осложнений, а также снижает качество оказанных услуг.
- 2.4. Я понимаю, что медицинским персоналом будут приниматься все необходимые меры для моего оздоровления, но никаких гарантий или обещаний относительно результатов не может быть предоставлено.
- 2.5. Я информирован(а) о том, что при оказании медицинских услуг могут возникнуть экстренные непредвиденные обстоятельства и/или осложнения, требующие неотложного расширения объема оказания медицинской помощи, в проведении которой я полностью доверяю Комплексу, без моего предварительного письменного согласия.
- 2.6. Я утверждаю, что все интересующие меня вопросы мною заданы, все полученные ответы и разъяснения от медицинского персонала мною поняты, возможный риск мною осознан.
- 2.7. Я ознакомлен(а) со всеми пунктами настоящего документа и согласен(а) с ними.

ФИО, место для подписи