Публичный Договор - Оферта

возмездного оказания медицинских услуги

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 51 города Уфа, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице своего Агента - Общества с ограниченной ответственностью «Центр Трудовой Миграции», действующего на основании Агентского договора № 1/19 от 22 мая 2019 года, в лице Управляющего Юшина Эдуарда Анатольевича, действующего на основании Устава Общества, публикует настоящее предложение любому юридическому или физическому лицу, индивидуальному предпринимателю о заключении Договора возмездного оказания медицинских услуг, предусмотренных пунктом 1.1. настоящего Договора.

Настоящее предложение согласно пункту 2 статьи 437 Гражданского кодекса Российской Федерации является публичной офертой, содержит все существенные условия оказания услуги Исполнителем.

Фактом, подтверждающим принятие изложенных ниже условий, а также акцептом настоящей оферты является подписание Соглашения между Исполнителем и Заказчиком с перечнем услуг и оплата услуг Исполнителя в полном объеме в соответствии с пунктом 3 статьи 438 Гражданского кодекса Российской Федерации акцепт оферты равносилен заключению договора на условиях, изложенных в оферте.

Настоящая оферта (далее – Оферта) вступает в силу с момента размещения текста оферты в здании многофункционального миграционного центра по адресу: г. Уфа, ул. Сарапульская, д. 58, в общем доступе, а также размещения в сети Интернет на официальном сайте Общества с ограниченной ответственностью «Центр Трудовой Миграции» по адресу: <http://mmc02.ru>, и действует до момента отзыва Оферты Исполнителем.

Акцепт Оферты означает, что Оферта не содержит указанных в п. 2 ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации условий, а равно не содержит иных явно обременительных для Заказчика условий, которые он, исходя из своих разумно понимаемых интересов, не принял бы при наличии у него возможности участвовать в определении условий Оферты.

Совершая действия по акцепту настоящей Оферты, Заказчик гарантирует, что он является право- и дееспособным лицом, а также имеет законные права вступать в договорные отношения с Исполнителем. Заказчик гарантирует, что отношения представительства, в случае их наличия, надлежащим образом оформлены.

В настоящей Оферте нижеприведенные термины имеют следующие значения:

«Оферта» – настоящий документ, публичный Договор-оферта возмездного оказания услуги;

«Акцепт оферты» – полное и безусловное принятие Оферты путем осуществления Заказчиком действий, указанных в пункте 2.1. настоящей Оферты;

«Заказчик» – лицо, осуществившее акцепт Оферты и являющееся таким образом Заказчиком услуг Исполнителя по заключенному Договору-оферте;

«Договор» – договор между Исполнителем и Заказчиком на оказание услуги, который заключается посредством акцепта Оферты.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется на условиях Договора оказать Заказчику медицинские услуги согласно Приложению №1 настоящего Договора;

1.2. Выбор того или иного вида оказываемой услуги определяется Заказчиком и указывается в Соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Исполнитель оказывает услуги Заказчику в соответствии с Приказом Минздрава России от 29.06.2015 г. №384н «Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний».

1.4. По окончании оказания услуг Исполнитель выдает Заказчику заключение о прохождении медицинского осмотра по форме, установленной действующим законодательством РФ, либо отказывает Заказчику в выдаче такого заключения при наличии выявленных заболеваний или подозрений о наличии таких заболеваний у Заказчика. Перечень таких заболеваний установлен в соответствии с действующим законодательством РФ.

2. Условия и порядок предоставления услуги

2.1. Оказание услуги осуществляется на основании подписанного между Заказчиком и Исполнителем Соглашения по форме, установленной в Приложении № 2 к настоящему Договору (далее – Соглашение), при условии 100% оплаты Заказчиком услуги в порядке, установленном в пунктах 3.1 – 3.4. настоящего Договора, с обязательным предъявлением Заказчиком платежного документа, подтверждающего оплату услуги.

Соглашение между сторонами подписывается в момент обращения Заказчика к Исполнителю с запросом оказания услуг одновременно с предоставлением Заказчиком полным комплекта документов, необходимого для подписания такого Соглашения. Один экземпляр Соглашения выдается Заказчику, второй остается у Исполнителя.

2.2. В целях оказания Услуги Заказчик представляет Исполнителю все документы, необходимые для оказания услуг.

2.3. Срок предоставления Услуги установлен в пункте 5.2.1. настоящего Договора.

2.4. В случае отказа Исполнителем в выдаче медицинских свидетельств и заключений, выдаваемых по результатам медицинских осмотров и анализов, а так же Сертификата об отсутствии у Заказчика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), по причинам, установленным действующим законодательством РФ, услуга, предоставленная Исполнителем в рамках данного Договора, считается оказанной надлежащим образом.

2.5. В случае отказа подразделением по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне в выдаче необходимых правовых документов Заказчику по причинам, установленным действующим законодательством РФ, услуга, предоставленная Исполнителем в рамках данного Договора, считается оказанной надлежащим образом.

2.6. В случае наложения на Заказчика административного штрафа, установленного законодательством РФ, за несвоевременную подачу документов в подразделение по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне Исполнитель не несет ответственности за такие штрафы. Исполнитель не обязан информировать Заказчика о сроках подачи документов в подразделение по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне.

2.7. Принимая условия настоящего договора, Заказчик гарантирует Исполнителю, что он предоставил Исполнителю всю необходимую информацию, которая была у него запрошена. Вся предоставленная информация является достоверной, а документы подлинными.

2.8. Принимая условия настоящего договора, Заказчик гарантирует Исполнителю, что он ознакомлен с действующим законодательством РФ в сфере миграции, в том числе с порядком и сроками подачи необходимых документов, прохождения необходимых осмотров и тестов, порядком наложения административных штрафов за нарушение законодательства РФ, порядком и размером оплаты необходимых платежей в соответствии с действующим законодательством РФ и РБ.

**3. Стоимость услуг и порядок оплаты**

3.1. Стоимость Услуги Исполнителя определяется в соответствии с заявкой на оказание услуг, перечень которых содержаться Приложении №1.

3.2. Оплата услуги производится Заказчиком на условиях 100 % предоплаты.

3.3. Оплата стоимости услуги производится Заказчиком в терминалах оплаты или кассе Исполнителя, расположенных на территории Исполнителя (г. Уфа, ул. Сарапульская, д. 58), или в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя по следующим реквизитам:

Получатель: Общество с ограниченной ответственностью «Центр трудовой миграции»

ИНН 0274946022 КПП 027401001

Назначение платежа: за оказание медицинских услуг в соответствии с Соглашением № \_\_\_\_\_.

3.4. Оплата Услуг Исполнителя производится в рублях Российской Федерации.

3.5. Обязательство Заказчика по оплате Услуги считается исполненным на дату зачисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

3.6. В случае невозможности исполнения обязательств по оказанию услуги, возникшей по вине Заказчика, а также в случаях, предусмотренных пунктами 2.4., 2.5. настоящего Договора, денежные средства, перечисленные Заказчиком за предоставление услуги, не возвращаются.

3.7. После оказания Заказчику услуг в момент выдачи Заказчику справки о прохождении медицинского осмотра либо при отказе в выдаче такой справки по причинам, установленным действующим законодательством РФ, Стороны подписывают Акт об оказании услуг.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий Договор считается заключенным и вступает в силу с момента подписания между сторонами Соглашения и передачи Заказчиком Исполнителю платежного документа, подтверждающим оплату услуги, и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

4.2. Окончание срока действия Договора не освобождает Стороны от ответственности за его нарушение.

4.3. Исполнитель имеет право отказаться от исполнения настоящего договора без объяснения причин, уведомив Заказчика об этом за 2 (Два) дня до предполагаемой даты расторжения. Исполнитель уведомляет Заказчика путем звонка или sms-сообщения, направленного на телефонный номер Заказчика, указанный в Соглашении, при этом Исполнитель не несет ответственности за неполучение такого сообщения Заказчиком.

В случае расторжения Исполнитель обязуется вернуть Заказчику денежные средства пропорционально стоимости не оказанных на момент расторжения договора услуг.

4.4. Заказчик имеет право расторгнуть настоящий договор путем написания заявления по форме, установленной Исполнителем, с указанием даты расторжения договора. При этом Исполнитель обязуется вернуть Заказчику денежные средства за вычетом стоимости услуг, оказанных Заказчику на момент расторжения договора, а также за вычетом штрафа в размере 5 000 рублей.

**5. Права и обязанности сторон**

5.1. Заказчик обязуется:

5.1.1. В день заключения настоящего Договора представить Исполнителю необходимые документы и материалы. (Приложение № 3).

5.1.2. Подписать с Исполнителем Соглашение в соответствии с п 2.1. настоящего Договора.

5.1.3. Оплатить услугу Исполнителя в порядке, установленном в пунктах 3.1 – 3.4 настоящего Договора.

**5.1.**4. Принять от Исполнителя оказанные им в соответствии с настоящим Договором услуги.

5.1.5. Не осуществлять в отношении и с помощью предоставляемых услуг следующие запрещенные действия:

- использовать результаты оказания услуг в противоправных целях;

- публиковать или создавать любые информационные материалы, которые нарушают условия данного Договора, любые права Исполнителя или третьих лиц;

- совершать действия, направленные на введение в заблуждение Исполнителя и/или третьих лиц.

5.1.6. Заказчик юридическое лицо обязан в соответствии с [ч. 3 ст. 6](consultantplus://offline/ref=A78AACE977261808F6D4E7BB928FFEF38EDED9269E6BD79606D123C2764961097A9128408FA70266KB63M) Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» получить согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных – иностранного гражданина (лица без гражданства).

5.2. Исполнитель обязуется:

5.2.1. Оказать Услугу Заказчику в срок, не превышающий 20 рабочих дней с момента выполнения Заказчиком условий п 5.1. настоящего договора, при условии соблюдения Заказчиком графика и условий прохождения услуги, заказанной Заказчиком в соответствии с Приложением № 1 настоящего договора.

5.2.2. Сохранять конфиденциальность информации, полученной в процессе оказания услуги. К конфиденциальной информации не относится информация, которая отнесена в соответствии с законодательством Российской Федерации к категории открытой.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За невыполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Ответственность за последствия, связанные с предоставлением Исполнителю подложных документов и/или недостоверной информации, а также за не предоставление необходимых для оказания услуг документов или информации, возлагается в полном объеме на Заказчика.

6.3. Исполнитель не несет ответственность за отказ подразделения по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне в оказании государственной услуги Заказчику.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы. Под обстоятельствами непреодолимой силы понимаются чрезвычайные и непредотвратимые при данных условиях обстоятельства, которые возникли после заключения настоящего Договора и которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

6.5. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 6.4., Сторона, в отношении которой такие обстоятельства возникли, должна известить о них в письменном виде другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору. Под таким извещением со стороны Исполнителя будет являться размещение необходимой информации на территории многофункционального миграционного центра по адресу: г. Уфа, ул. Сарапульская, д. 58, либо в сети Интернет по адресу: http://mmc02.ru.

6.6. Если соответствующая Сторона не направит извещение, предусмотренное в п.6.3., то она обязана возместить другой Стороне понесенные ею убытки.

6.7. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 6.5., срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

6.8. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 6.4., и их последствия продолжают действовать более четырех недель Стороны проведут дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

6.9. Исполнитель освобождается от ответственности за нарушение срока оказания услуг в случае невыполнения Заказчиком условий настоящего договора в соответствии с п.5.2.1., в том числе, Исполнитель освобождается от ответственности в случае наложения на Заказчика административного штрафа за несвоевременную подачу документов в подразделение по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне.

6.10 После подписания между сторонами акта оказанных услуг, Заказчик лишается возможности предъявить претензии Исполнителю по срокам и качеству оказанных услуг

7. Прочие условия

7.1. Целью настоящего раздела Договора является защита информации, которую Стороны предоставляют (раскрывают) друг другу в ходе сотрудничества по настоящему Договору.

7.2. Стороны соглашаются считать весь объем информации, предоставляемой друг другу в рамках настоящего Договора или в связи с обозначенной в нем целью партнерами/клиентами Сторон, равно как и информация о настоящем Договоре и сделанных предложениях, конфиденциальной информацией (а в пределах, допускаемых действующим российским законодательством, — коммерческой тайной), если из положений Договора прямо не следует иное.

7.3. Каждая сторона, получающая конфиденциальную информацию («Получающая Сторона») от другой стороны («Раскрывающая Сторона») не имеет права сообщать конфиденциальную информацию кому-либо без прямого на то разрешения Раскрывающей Стороны и должна принимать все разумные меры для защиты конфиденциальной информации, включая, в частности, все меры, которые она принимает для защиты собственной конфиденциальной информации/ коммерческой тайны.

7.4. Получающая Сторона обязуется использовать раскрытую конфиденциальную информацию исключительно в целях реализации настоящего Договора.

7.5. Обязательства, изложенные в настоящем в разделе Договора, не распространяются на следующие сведения:

* + - * сведения, которые являются либо становятся общеизвестными не по вине Стороны, получившей данные сведения от другой Стороны Оферты, что должно быть подтверждено соответствующими доказательствами;
      * сведения, которые были получены Сторонами от третьих лиц без обязательства о сохранении конфиденциальности;
      * сведения, самостоятельно разработанные Стороной;
      * сведения, раскрытие которых необходимо в соответствии с требованиями законодательства или органов, имеющих соответствующие полномочия. Данные сведения могут быть предоставлены только в адрес органов, имеющих соответствующие полномочия, в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.6. Не является разглашением предоставление конфиденциальной̆ информации третьим лицам при наличии письменного согласия Стороны, предоставившей конфиденциальную информацию, на ее раскрытие.

7.7. За каждое нарушение обязательств о неразглашении конфиденциальной информации, предусмотренных настоящим Договором, Получающая Сторона обязуется возместить все убытки, возникшие в результате такого нарушения.

7.8. Обязательства, установленные настоящим Договором относительно охраны конфиденциальной информации, действительны в течение 3 (Трех) лет с момента передачи конфиденциальной информации.

7.9. Исполнитель вправе агрегировать, систематизировать и анализировать получаемую от Заказчика информацию, в том числе, конфиденциальную, с целью создания информационно-аналитических отчетов и баз данных.

7.10. Исполнитель вправе деконфиденциализировать полученную от Заказчика информацию, в том числе, путем обезличивания данных Заказчика и иной охраняемой информации, для создания информационно-аналитических отчетов и баз данных, не содержащих конфиденциальную информацию.

7.11. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором, применяются нормы действующего законодательства Российской Федерации.

7.12. Исполнитель вправе в любое время по своему усмотрению изменить условия настоящего Договора или отозвать его. В случае изменения Исполнителем условий Договора изменения вступают в силу с момента размещения изменений на информационном стенде Исполнителя в здании многофункционального миграционного центра по адресу: г. Уфа, ул. Сарапульская, д. 58 или в сети Интернет по адресу: [http://mmc02.ru.](http://mmc02.ru/)

7.13. Срок хранения персональных данных определяется договором и составляет 20 лет. Настоящий срок может быть изменен Заказчиком в одностороннем порядке. По достижении срока хранения персональные данные подлежат уничтожению в соответствии с локальным нормативным актом Исполнителя.

7.14. Заказчик дает свое бессрочное согласие на получение рассылок от Исполнителя по электронной почте и sms-сообщениям с целью получения специальных предложений, рекламных акций и прочих уведомлений.

8. Разрешение споров

8.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

8.2. В случае невозможности разрешения споров между Сторонами путем переговоров данные споры и разногласия подлежат рассмотрению и разрешению в суде по месту нахождению Агента в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

9. Заключительные положения

9.1. Стороны обязуются не разглашать третьим лицам сведения, ставшие известными им в связи с заключением настоящего договора и его исполнением, в случаях, не связанных с исполнением настоящего договора.

9.2. Какие-либо права и обязанности, полученные Заказчиком по этому Договору, не могут быть переданы кому-либо без согласия на то Исполнителя.

9.3. Условия настоящего Договора и соглашений к нему конфиденциальны и не подлежат разглашению.

9.4. В случае нарушения условий настоящего раздела Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.5. Все приложения к настоящему Договору являются неотъемлемыми частями его Договора.

Приложение № 1 - Перечень услуг.

Приложение № 2 - Форма Соглашения.

Приложение № 3 - Перечень необходимых документов.

Приложение № 4 - Форма Акта об оказании услуг.

10. Реквизиты Исполнителя:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 51 города Уфа

Адрес: 450001, г. Уфа, Советский район, ул. Бабушкина, 17

ИНН 0278027943 КПП 027801001 ОГРН 1030204584596

Р/сч 40601810400003000001

Банк: Отделение - НБ Республика Башкортостан, г. Уфа

БИК 048073001

л/сч № 20112042240 в Министерстве финансов Республики

Башкортостан

Тел.: (347) 282-24-19 (бухгалтерия)

Тел./факс: (347) 282-08-59 (приемная)

E-mail: [mupol51@gmail.com](mailto:mupol51@gmail.com)

И.о. Главный врач – Ценева Ольга Георгиевна

Реквизиты Агента:

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Трудовой Миграции» (ООО «ЦТМ»),

Юридический адрес: 450018 РБ, г. Уфа, ул. Сарапульская, д. 58

ИНН 0274946022 КПП 027401001

Банк: Филиал «Приволжский» Банка ВТБ (ПАО) в г. Нижнем Новгороде;

БИК 042282728

р/с 40702810900490027385;

к/с 30101810922020000728

Управляющий – Юшин Эдуард Анатольевич.

Приложение № 1

к Договору - Оферте возмездного   
оказания медицинских услуг

Перечень услуг

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги |
| 1. \* | Медицинское освидетельствование о состоянии здоровья иностранного гражданина (лица без гражданства) |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога |
|  | Исследование крови на сифилис (реакция микрореципитации с кардиолипиновым антигеном - RW) |
|  | Определение антител классов M,G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ – 1 в крови |
|  | Определение наличия психотропных веществ в моче с помощью тест полоски |
|  | Флюорография легких |
|  | Вакцинация от кори |
| 1. \* | Медицинское освидетельствование о состоянии здоровья иностранного гражданина (лица без гражданства) для ребенка |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
|  | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога (для ребенка) |
|  | Определение антител классов M,G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ – 1 в крови (для ребенка) |
|  | Оформление акта (для ребенка) |
| 1. \* | Медицина (срочно, в день обращения)  Подготовка необходимых форм и документов, организация и направление заказчиков на предоставляемые медицинские услуги. |
|  | Медицина (дубликат)  Подготовка необходимых форм и документов, организация и направление заказчиков на получение дубликата медицинских сертификатов, справок |
|  | Комиссия при оплате наличными денежными средствами в кассу ООО "ЦТМ" |

Услуги отмеченные «\*» могут применяться только при заключении Заказчиком Договора возмездного оказания консультационных услуг, заключенного с ООО «ЦТМ» при оформлении документов в соответствии с перечнем услуг: Услуга Патент Стандарт 1 Услуга Патент Оптима 1.

Приложение № 2

к Договору – Оферте возмездного   
оказания медицинских услуг

Соглашение № 00

(образец)

г. Уфа дд.мм.гггг.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 51 города Уфа, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице своего Агента Общества с ограниченной ответственностью «Центр Трудовой Миграции» (ООО «ЦТМ»), действующего на основании Агентского договора № 1/19 22 мая 2019 года, в лице Представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г., с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий (-ая) от своего имени и в своих интересах, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Заказчик подтверждает , что с условиями публичного договора-оферты возмездного оказания услуги, размещенного в здании Многофункционального миграционного центра и опубликованного в сети Интернет по адресу: [http://mmc02.ru.](http://mmc02.ru/) ознакомлен(-а) и согласен(-на).
2. Заказчик согласен(-а) с условиями п. 2.4.., 3.6. Договора оферты, а именно, что: в случае отказа Исполнителя в выдачи медицинских свидетельств и заключений, выдаваемых по результатам медицинских осмотров и анализов, а так же Сертификата об отсутствии у данного иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), по причинам, установленным действующим законодательством РФ; в случае отказа подразделением по вопросам миграции территориального органа МВД России на региональном уровне в приме заявления на выдачу патента, а равно, как и отказа в оформлении/переоформлении патента по причинам, установленным Федеральным законом от 25.07.2002 N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации", услуги, предоставленные Исполнителем в рамках данного Договора, считается оказанными надлежащим образом.
3. В случае невозможности исполнения обязательств по оказанию Услуги, возникшей по вине Заказчика, а так же в случаях предусмотренных п. 2.4. Договора оферты, денежные средства, перечисленные Заказчиком за предоставление Услуги, не возвращаются.
4. Необходимый пакет документов для оказания услуг указанных в настоящем соглашении Заказчиком передан.
5. По настоящему соглашению, Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Цена услуги, руб. |
|  | Медицина (патент) |  |
|  |  |  |

1. Стороны признают равную юридическую силу подписи собственноручной и подписи факсимиле в настоящем соглашении.
2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания и передачи Заказчиком Исполнителю необходимого пакета документов.
3. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик подтверждает свое согласие на предоставление персональных данных Исполнителю и осуществление их обработки с целью оказания Исполнителем услуг в соответствии с настоящим соглашением.
4. Заказчик дает свое согласие Исполнителю на медицинское вмешательство. Понимает необходимость медицинского вмешательства, предупрежден(а) о возможных побочных осложнения, обусловленных особенностями организма, о последствиях и связанных с ними риском, включая не зависящие от соблюдения технологии (т.е. о непреднамеренном причинении вреда здоровью).
5. Заказчик обязуется сообщить Исполнителю обо всех своих проблемах, связанных со здоровьем, в том числе аллергических проявлениях, непереносимости лекарств, обо всех известных травмах, операциях, ВИЧ –инфекции, любых заболеваниях. Ответственность за несообщение таких сведений несет Заказчик.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик: |
| ГБУЗ РБ Поликлиника № 51 г.Уфа  Адрес: 450001, г. Уфа, Советский район, ул. Бабушкина, 17  ИНН 0278027943 КПП 027801001  ОГРН 1030204584596  В лице Агента:  ООО «Центр Трудовой Миграции», Юридический адрес: 450018 РБ, г. Уфа, ул. Сарапульская, д. 58  ИНН 0274946022 КПП 027401001  Банк: Филиал «Приволжский» Банка ВТБ (ПАО) в г. Нижнем Новгороде;  БИК 042282728  р/с 40702810900490027385;  к/с 30101810922020000728 | ФИО  Паспорт  Адрес  тел |

|  |  |
| --- | --- |
| От Исполнителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | От Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 3

к Договору – Оферте возмездного   
оказания медицинских услуг

Перечень необходимых документов для оказания услуг

|  |  |
| --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ДОКУМЕНТА |
| 1 | Документ удостоверяющий личность с переводом на русский язык\* |
| 2 | Контактный телефон \* |
| 3 | Миграционная карта |
| 4 | ИНН |
| 5 | Сведения об адресе регистрации либо временной регистрации\* |
| 6 | Сертификат о прохождении комплексного экзамена |
| 7 | Сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, диагнозе и иные сведения, полученные при оказании медицинских услуг |
| 8 | Доверенность на представление интересов |
| 9 | Согласие на обработку персональных данных |
| 10 | Полис добровольного медицинского страхования |
| 11 | Сведения о трудовой деятельности (профессия, специальность, должность, места работы) |

Документы, отмеченные знаком \* - являются обязательными для предоставления Исполнителю, остальные документы должны быть предоставлены Заказчиком при их наличии.

Согласно п. 2. ст. 22 Закона РФ от 25.10.1991 № 1807-1 «О языках народов Российской Федерации» «делопроизводство в сфере обслуживания и коммерческой деятельности ведется на государственном языке Российской Федерации и иных языках, предусмотренных договорами между деловыми партнерами».

Приложение № 4

к Договору – Оферте возмездного   
оказания медицинских услуг

Акт оказанных услуг

к Соглашению № 00 от 00.00.0000

(образец)

г.Уфа дд.мм.гггг.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 51 города Уфа, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице своего Агента Общества с ограниченной ответственностью «Центр Трудовой Миграции» (ООО «ЦТМ»), действующего на основании Агентского договора № 1/19 22 мая 2019 года, в лице Представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г., с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий (-ая) от своего имени и в своих интересах, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующим:

Исполнитель оказал Заказчику нижеуказанные услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Цена услуги, руб. |
|  |  |  |

1. Услуги Исполнителя оплачены Заказчиком полностью.
2. Услуги Исполнителем оказаны в полном объеме, с надлежащим качеством и точно в срок.

3. Заказчик не имеет претензий к Исполнителю относительно полноты, качества и сроков оказания услуг.

Заказчику разъяснено о необходимости произвести оплату НДФЛ в бюджет в течение трех дней с момента подачи документов на оформление Патента.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| От Исполнителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | От Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |