

## **ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА**

### **о заключении Договора на оказание платной медицинской услуги (платных медицинских услуг)**

В соответствии со ст. 435, 437 Гражданского Кодекса РФ данный документ является публичной офертой, обращенной к физическим лицам, именуемым далее по тексту «Пациент/Потребитель», является официальным, публичным, безотзывным предложением (публичной офертой) частного учреждения здравоохранения «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина» (ЧУЗ «ЦКБ «РЖД-Медицина»)), именуемого в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Карапетяна Георгия Эдуардовича, действующего на основании Устава, совместно именуемые «Стороны», о заключении договора на указанных ниже условиях:

#### **Термины и определения**

В Договоре, если из текста настоящего Договора прямо не вытекает иное, следующие слова и выражения будут иметь указанные ниже значения:

**Договор-оферта (публичная оферта, оферта)** - настоящий документ, опубликованный в сети Интернет на сайте Исполнителя, размещенный на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также направляемый в целях ознакомления Пациенту посредством электронной почты или предоставляемый в целях ознакомления любыми другими способами.

**Акцепт** оферты означает, что Заказчик/Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению договора об оказании медицинских услуг. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является осуществление Заказчиком действий, указанных в п.1.9 Договора, включая оплату предложенных Исполнителем медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 2 настоящего договора (ст. 438 ГК РФ).

**Договор** - договор между Пациентом и Исполнителем на предоставление медицинской услуги (медицинских услуг), который заключается посредством Акцепта Оферты. Договор состоит из настоящей публичной оферты, заявки Заказчика, документа об оплате услуг по настоящей публичной оферте.

**Пациент** – физическое лицо, в интересах которого заключен настоящий договор, непосредственно получающее медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору.

**Заказчик** - лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента, являющееся его законным представителем, и оплачивающее медицинские и иные услуги по настоящему Договору стороной. При заключении договора Пациентом, Заказчик и Пациент совпадают в одном лице.

**Исполнитель** – частное учреждение здравоохранения «Центральная клиническая больница «РЖД-Медицина» (ЧУЗ «ЦКБ «РЖД-Медицина»)), (свидетельство о государственной регистрации серии 77 № 007068958, выдано Межрайонной инспекцией МНС России № 46 по г. Москве 11 августа 2004 года), ОГРН 1157746985769), адрес места нахождения: 129128, г. Москва, ул. Будайская, д. 2, лицензия на право осуществления медицинской деятельности: № ЛО-77-01-020135 от 27.07.2020, выдана бессрочно департаментом здравоохранения города Москвы.

**Прейскурант (Прейскурант на платные медицинские услуги по ЧУЗ «ЦКБ «РЖД-Медицина»))** – действующий на момент оказания услуги, утвержденный директором ЧУЗ «ЦКБ «РЖД-Медицина», действующим на основании устава, перечень оказываемых по настоящей оферте

медицинских услуг и цен на них. Прейскурант доступен для публичного ознакомления на сайте Исполнителя в информационной сети Интернет, на информационных стендах (стойках) Исполнителя.

**Пункты приема биоматериалов** – пункты Исполнителя, расположенные в местах, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящей оферты, на которых осуществляется прием (забор) биоматериалов пациента для оказания услуг на условиях настоящей публичной оферты.

**Сайт Исполнителя** - содержимое Интернет-страниц, расположенных в сети Интернет по адресу: <http://www.lab.rzd-medicine.ru/>, предусматривающий возможность ознакомления с условиями оказания услуг Исполнителя, формирования Заказчиком/Пациентом заявки и оплаты медицинских услуг, по настоящей оферте.

**Терминал** – электронное устройство, расположенные в пунктах приема биоматериалов Исполнителя, предназначенное для ознакомления с условиями оказания услуг Исполнителя, формирования Заказчиком/Пациентом заявки и оплаты медицинских услуг, по настоящей оферте.

Срок действия настоящей оферты устанавливается с даты издания локального акта Исполнителя о ее размещении в публичном доступе и до момента издания локального акта Исполнителя о прекращении ее действия.

## **1. Предмет договора**

1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством Российской Федерации, Исполнитель обязуется по желанию и с учетом медицинских показаний, оказать Пациенту разовые медицинские услуги (далее – Услуги, исследование):

- Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 1,5 часа;
  - Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 3 часа;
  - Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (с забором),
  - Качественное определение антигена SARS-CoV-2 (COVID-19) методом хроматографического иммуноанализа (ИХА) (тест-система),
- исходя из стоимости каждой услуги, указанной в п.2.1 Договора.

В рамках договора, заключаемого акцептом настоящей оферты, Исполнитель оказывает только медицинские услуги, предусмотренные настоящей офертой, акцептованные Пациентом/Заказчиком на условиях, предусмотренных настоящей офертой, при условии, что биоматериал для оказания услуг получен Исполнителем от Пациента на территории пунктов приема биоматериала, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора.

Общая стоимость оказанных услуг отражается в чеке, являющемся приложением к договору.

1.2. Исполнитель осуществляет прием биоматериала Пациента непосредственно после акцепта настоящей публичной оферты.

Срок оказания медицинской услуги и предоставление результата исследования на электронную почту Заказчика/Пациента – в соответствии со сроками, указанными в разделе 6 настоящего договора.

Результат оказания медицинских услуг оформляется результатом исследований.

1.3. Исполнитель информирует Пациента о том, что услуги оказываются в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также предоставляет возможность ознакомиться на сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, расположенных в местах оказания Исполнителем медицинских услуг и пунктах приема биоматериалов Пациентов с перечнем услуг, отраженных в лицензии на медицинскую деятельность. Копия указанной лицензии (выписки из реестра лицензий) может быть предоставлена Пациенту по его требованию в месте оказания медицинских услуг Исполнителем.

Услуги оказываются амбулаторно по месту нахождения Исполнителя.

Для забора и приема биоматериала Пациента и оказание Услуг по исследованию Исполнитель осуществляет передачу Пациенту набора для взятия биоматериала.

1.4. Услуга оказывается в случае предоставления Исполнителю письменного добровольного информированного согласия Пациента (законного представителя Пациента) на виды медицинских вмешательств, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. В установленных законодательством случаях, когда Заказчик является законным представителем Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Пациенту – при достижении им 15-летнего возраста.

1.6. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями Закона РФ от 7.02.1992 г. №23000-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны и здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006, настоящим договором и приложениями к нему. Акцептом настоящего Договора Заказчик (Пациент) подтверждает, что он ознакомился с вышеуказанными документами, и обязуется их соблюдать. Указанные документы размещаются на интернет-сайте Исполнителя и информационных стендах (стойках) Исполнителя.

1.7. В соответствии с пунктом 6 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 (далее – Правила) Пациент уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Согласно пункта 15 Правил, Пациент уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.8. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие документы Исполнителя, размещенные на сайте Исполнителя и информационных стендах (стойках) Исполнителя в местах оказания услуг и пунктах приема биоматериала, с которыми Заказчик/Пациент ознакомлен и согласен:

- Прейскурант на медицинские услуги, оказываемые Исполнителем;
- Заявка заказчика на оказание медицинской услуги;
- Информированное добровольное согласие (ИДС) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи;
- Правила подготовки пациента к лабораторным исследованиям;
- Согласие Заказчика/Пациента на обработку персональных данных;

Акцептуя настоящую публичную оферту, Заказчик/Пациент:

- подтверждает, что вся информация (в том числе, фамилия, имя, отчество, дата рождения, место жительства, паспортные данные, номер телефона и адрес электронной почты), указанная им для заключения и исполнения настоящего договора достоверна и не содержит ошибок;

- дает «Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи», форма

которого размещена на сайте Исполнителя и информационных стендах (стойках) Исполнителя в местах оказания услуг и пунктах приема биоматериала.

1.9. Для заключения Договора Заказчик /Пациент:

1.9.1. Предоставляет Исполнителю следующую информацию о Заказчике и Пациенте:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения
- адрес места жительства;
- контактный телефон;
- адрес электронной почты;
- номер полиса ОМС и СНИЛС (при необходимости);
- наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия законного представителя

Потребителя (при заключении договора законным представителем);

- перечень выбранных услуг (лабораторных исследований биоматериала), указанный в соответствии с «Прейскурантом медицинских услуг, оказываемых Исполнителем» путем выбора на сайте или терминале Исполнителя из оказываемых Исполнителем по настоящей публичной оферте;

- данные о подтверждении Заказчиком/Пациентом Согласия на обработку его персональных данных, форма которого размещена на сайте Исполнителя (Приложение к настоящей публичной оферте).

Предоставление указанных сведений осуществляется по выбору Заказчика:

- путем регистрации и заполнения формы на сайте Исполнителя;
- путем регистрации и заполнения формы на терминалах Исполнителя в пунктах приема биоматериала, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора.

В случае невозможности предоставления сведений о Заказчике и Пациенте вышеуказанными способами - путем предоставления сведений администратору Исполнителя для заполнения форм в пунктах приема биоматериала, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора.

1.9.2. Предоставляет Исполнителю:

- согласие на обработку персональных данных Заказчика/Пациента;
- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи;

- путем подтверждения принятия указанных документов при заполнении форм, согласно п.1.9.1 настоящего договора на сайте Исполнителя, на терминалах Исполнителя в пунктах приема биоматериала, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора с последующим подписанием их на предоставляемом Исполнителем бумажном носителе.

1.9.3. Выбирает услуги из указанных в п. 1.1 настоящей оферты.

1.9.4. До оказания услуг оплачивает стоимость услуг в соответствии с разделом 2 настоящей оферты. В случае невозможности использования указанных способов оплаты - наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

1.9.5. Подписывает собственноручной подписью выдаваемый терминалом Исполнителя в пунктах приема Исполнителя, указанных в п.11 настоящего договора, заявку Заказчика, сформированную на основании предоставленных данных, ИДС, согласие на обработку персональных данных, чек на оплату услуг Исполнителя.

1.9.6. Подтверждает факт забора биоматериала в пункте приема биоматериала путем проставления собственноручной подписи в Журнале контроля взятия биоматериала Исполнителя.

## **2. Стоимость услуг и порядок оплаты**

2.1. Стоимость медицинских услуг указывается в кассовом чеке об оплате услуги по договору и определяется в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, размещенном на сайте Исполнителя, исходя из Стоимости оказания одной медицинской услуги:

- за проведение одного анализа «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 1,5 часа» - 3700 руб. 00 коп. за одну услугу (один анализ);
- за проведение одного анализа «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 3 часа» - 2900 руб. 00 коп. за одну услугу (один анализ);
- за проведение одного анализа «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (с забором)» - 2100 руб. 00 коп. за одну услугу (один анализ),
- за проведение одного анализа «Качественное определение антигена SARS-CoV-2 (COVID-19) методом хроматографического иммуноанализа (ИХА) (тест-система)» - 3500 руб. 00 коп. за одну услугу (один анализ).

2.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме до оказания услуги.

2.3. Оплата производится Заказчиком банковской платежной картой через терминалы Исполнителя в пунктах приема биоматериалов, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора или через сайт Исполнителя путем ввода необходимых платежных данных и совершения платежа. В случае невозможности оплаты указанными способами - наличными денежными средствами в кассу Исполнителя. Заказчику выдается сформированная на основании предоставленных им сведений заявка Заказчика и документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (чек), которые должны быть подписаны собственноручной подписью Заказчика до оказания услуг.

Заявка Заказчика и чек содержат в том числе следующие сведения:

- об Исполнителе, предусмотренные настоящей офертой;
- о Заказчике и Пациенте, согласно п. 1.9.1 настоящей оферты;
- о предоставляемых и оплаченных медицинских услугах, их стоимость и сроки предоставления.

2.4. Услуги Исполнителя НДС не облагаются (пп.2 п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации).

2.5. По окончании оказания услуг, Исполнитель передает Заказчику Результаты исследования в соответствии с разделом 6 настоящего договора. Передача результата исследования в соответствии с условиями настоящего договора является подтверждением оказания услуг по договору.

2.6. Исполнитель вправе предоставлять скидку к стоимости услуг по настоящему договору в соответствии со скидочными программами и акциями, действующими на момент обращения заказчика(пациента) за получением услуг. Информация о действующих скидочных программах и акциях, условиях и порядке предоставления скидки, ее размерах, сроках действия скидочных программ или акций размещаются на сайте в сети Интернет по адресу: <http://www.lab.rzd-medicine.ru/>, а также на информационных стендах в пунктах приема биоматериалов Исполнителя.

Заказчик (Пациент) соглашаются с правом Исполнителя представлять скидки и признают для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о скидке к стоимости услуг.

## **3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Пациенту (законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию о его здоровье, включая сведения о результатах обследования (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья

после получения медицинских услуг), диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатов лечения.

3.1.3. Предоставить Пациенту (законному представителю) по его требованию информацию в доступной форме об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.4. Предоставить Пациенту (законному представителю) и/или Заказчику информацию, содержащую сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

3.1.5. Предупредить Пациента о нецелесообразности продолжения оказания медицинских услуг.

3.1.6. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

3.1.7. Исполнителем после исполнения договора выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг - результат исследования.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Определять объем медицинских услуг, исследований необходимых для оказания услуг.

3.2.2. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг других лиц, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, к исполнению своих обязательств по Договору.

3.3. Пациент/Заказчик обязан:

3.3.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.3.2. Выполнить требования работников Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, предоставлять точную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и пр., точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать лечебно-охранительный режим учреждения.

3.3.3. Предоставлять достоверную информацию о себе или лице в отношении которого оказывается услуга (ФИО, контактные телефоны, адрес электронной почты) и реквизиты.

3.3.4. В случае отказа после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента и Заказчика о расторжении договора по инициативе Пациента или Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.4. Пациент/Заказчик имеет право:

3.4.1. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, подписать все необходимые документы, которые содержат первичная медицинская документация (информированное добровольное согласие на проведение лечебно-диагностических мероприятий и др.).

3.4.2. Получить копию медицинской документации и документации, необходимой для получения налогового вычета в соответствии с частью 3 пункта 3 статьи 219 Налогового кодекса РФ.

#### **4. Конфиденциальность**

4.1. Стороны обязуются сохранять конфиденциальность информации, полученную в ходе исполнения настоящего Договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации (сведения, составляющие врачебную тайну) третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Пациента, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности в случае передачи им информации государственным органам, имеющим право затребовать ее в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Перечень персональных данных, подлежащих обработке:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- паспортные данные;
- физиологические особенности человека;
- состояние здоровья, имеющиеся заболевания, поставленные диагнозы, факты обращения в медицинские организации;
- место регистрации, почтовый адрес, адрес электронной почты, домашний и мобильный телефоны;
- СНИЛС в ПФ РФ;
- номер полиса ОМС (обязательного медицинского страхования);
- привычки и увлечения, в том числе вредные (алкоголь, наркотики и др.);
- семейное положение, наличие детей, родственные связи;
- состояние здоровья (специальные данные).

4.4. Акцептировав настоящую публичную оферту, Пациент (Заказчик) в соответствии с Федеральным законом №152 от 27.07.06 г. «О персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг по договору, а также в том, что персональные данные указаны им добровольно, передаются в электронной форме по каналам связи сети «Интернет», переданы через сайт Исполнителя и /или терминал Исполнителя для реализации целей, указанных в настоящей Оферте; могут быть использованы Исполнителем для осуществления прямых контактов с Заказчиком/Пациентом с помощью каналов связи. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Пациент дает свое согласие: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Передача персональных данных ограничена исключительно целями оказания услуги и обусловлена исключительно технической необходимостью.

В целях оказания качественной помощи специалист Исполнителя имеет право передавать информацию о состоянии здоровья Пациента другим специалистам Исполнителя в ходе интервизий и врачебных комиссий, а также в ходе мероприятий по контролю качества оказанных услуг.

Для защиты от противоправных действий третьих лиц указанные Заказчиком персональные данные могут быть переданы банку, осуществляющему транзакции по оплате услуг Исполнителя;

Согласие на обработку его персональных данных является бессрочным и может быть отозвано Заказчиком/Пациентом или его законным представителем, подачей письменного заявления Исполнителю.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. 5.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма, а так же в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за нарушение условий Договора и возможные убытки, если такое нарушение или убытки вызваны действием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), включая: действия органов государственной власти, включая установление государственного регулирования хозяйственной деятельности организаций в сети интернет и/или установление органами государственной власти разовых ограничений, затрудняющих или делающих невозможным исполнение договора или его части, пожар, наводнение, землетрясение, другие стихийные действия, забастовки, гражданские волнения, беспорядки, аварии технологических объектов электроснабжения, линий связи или сетей передачи данных, сбои или отсутствие электроснабжения и/или технической возможности использования сети передачи данных и линий связи, интернет-соединений между сервером электронной почты Заказчика и сервером Сайта, неисправности оборудования третьих лиц, неправомерных действий третьих лиц, направленных на нарушения информационной безопасности или нормального функционирования программно-аппаратных средств Исполнителя, включая сайт и оборудования Исполнителя; сбоев в работе Сайта, вызванных компьютерными вирусами; любые иные обстоятельства, не ограничиваясь перечисленными, которые могут повлиять на выполнение Исполнителем условий Договора и неподконтрольные Исполнителю.

## **6. Выдача Результатов исследования**

6.1. Результаты исследования в виде электронного документа или копии документа – направляются на указанный Заказчиком/Пациентом при акцепте настоящей публичной оферты адрес электронной почты. При этом все риски, связанные с неполучением, несвоевременным получением или возможным несанкционированным доступом третьих лиц при указанном выше способе несет Пациент/Заказчик. Подтверждением оказания услуги является электронное письмо о направлении Результата исследования на адрес электронной почты Заказчика/Пациента, содержащее результат оказания услуг.

6.2. Результаты исследования предоставляются на бумажном носителе в распечатанном виде при предъявлении документа об оплате исследования (кассового чека) и документа, удостоверяющего личность самого Пациента/Заказчика, в пунктах приема биоматериалов Исполнителя, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора.

6.3. Подтверждением получения Исполнителем биологического материала пациента является подпись Пациента или его законного представителя в Журнале контроля взятия биоматериала.

6.3. Срок проведения исследований начинается исчисляться с момента получения Исполнителем биологического материала Пациента и составляет 1,5 часа по услуге «Качественное определение РНК



коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 1,5 часа», 3 часа по услуге «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 3 часа», 24 часа по услуге «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (с забором)», 1 час по услуге «Качественное определение антигена SARS-CoV-2 (COVID-19) методом хроматографического иммуноанализа (ИХА) (тест-система)».

Срок выдачи (предоставления) Заказчику/Пациенту результата может быть увеличен по сравнению со сроками указанными в предыдущем абзаце по услуге «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 1,5 часа» настоящего пункта на 1,5 часа, по услуге «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (экспресс метод) время ожидания результата 3 часа» на 3 часа, на 20 часов по услуге «Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (с забором)», на 1 час по услуге Качественное определение антигена SARS-CoV-2 (COVID-19) методом хроматографического иммуноанализа (ИХА) (тест-система) в следующих случаях:

при получении положительного результата при проведении исследования Качественное определение РНК коронавируса 2019-nCoV (пациент заражен) в связи с проведением перепроверки результата исследования;

при возникновении в период оказания услуги аварии технологических объектов электроснабжения, линий связи или сетей передачи данных, отказов оборудования Исполнителя, сбоев или отсутствия электроснабжения и/или технической возможности использования сети передачи данных и линий связи, интернет-соединений между сервером электронной почты Заказчика и сервером Сайта, неисправности оборудования третьих лиц, неправомерных действий третьих лиц, направленных на нарушения информационной безопасности или нормального функционирования программно-аппаратных средств Исполнителя, включая сайт и оборудование Исполнителя; сбоев в работе Сайта, вызванных компьютерными вирусами в пунктах приема биоматериалов, адреса месторасположения которых указаны в п.11 настоящего Договора, а также в подразделениях Исполнителя по адресам, указанным в п.6.2 Договора.

6.4. При оформлении чеков, результатов исследований биоматериала пациента, иных документов Исполнитель вправе использовать с помощью средств механического или иного копирования факсимильное воспроизведение подписи, электронную подпись либо иной аналог собственноручной подписи Директора, врача, главного врача и иных работников Исполнителя

6.5. В случае несогласия Пациента с результатами исследования, Пациент имеет право направить претензию в адрес Исполнителя в течение 10 дней с момента получения результата исследования. При отсутствии такой претензии со стороны Пациента услуги по настоящему договору считаются оказанными надлежащим образом и принятыми Пациентом (Заказчиком) в полном объеме.

## **7. Разрешение споров**

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте России, экспресс службами, по электронному адресу, указанному в реквизитах настоящего Договора, если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии 10 дней с даты ее получения.

7.2. В случае, если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в суд в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **8. Срок действия договора**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

## **9. Прочие условия**

9.1. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по адресу или электронной почте, указанному в реквизитах настоящего Договора и указанного Пациентом при акцептировании настоящей публичной оферты.

Пациент дает согласие на получение информации от Исполнителя, а также направления настоящей публичной оферты на адрес электронной почты, сообщенный Исполнителю при заключении настоящего договора (акцепта настоящей публичной оферты). Информация, направляемая на этот адрес, считается направленной надлежащим образом непосредственно Потребителю.

9.2. Расторжение Договора, а также все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

## **10. Реквизиты Исполнителя**

### **ЧУЗ «ЦКБ «РЖД -Медицина»**

Место нахождения: 129128, г. Москва, ул. Будайская, д. 2

ИНН 7716511464

КПП 771601001

ОГРН 1047796593525

Р/с 40703810700430000007

Филиал Банка ВТБ (ПАО) г. Москва

К/с 30101810700000000187

ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525187

e-mail: [ckb2semashko@mail.ru](mailto:ckb2semashko@mail.ru)

тел.: 8(499)181-24-52

## **11. Адреса пунктов приема биоматериалов:**

- здание Терминала В по адресу: Московская область, г. Химки, Международный аэропорт Шереметьево, владение 37;
- здание Терминала С по адресу: Московская область, г. Химки, Международный аэропорт Шереметьево, шоссе Шереметьевское, владение 39 строение 1;
- здание Терминала D по адресу: Московская область, г. Химки, Шоссе Международное, владение 2 строение 1;
- здание Белорусского вокзала, г.Москва, площадь Тверской заставы дом 7.
- здание Ленинградского вокзала по адресу: г. Москва, Комсомольская площадь, д.3
- здание Павелецкого вокзала по адресу: г. Москва, Павелецкая площадь, д. 1а, стр. 1

**12. Адреса и телефоны** органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

### **Департамент здравоохранения г. Москвы**

Адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43

Телефон: +7 (495) 777-77-77

### **Министерство здравоохранения Московской области**

Адрес: 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1

Телефон: +7 (498) 602-03-01

### **Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области**

Адрес: 127206, г. Москва, ул. Вучетича, д.12 А

Телефон: 8 (495) 611-47-74; 8 (916) 256-76-76