

**ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ АО «ЦИТО»**  
**О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**  
*Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящего публичного предложения,  
размещенного на официальном сайте по адресу: [www.citopro.ru](http://www.citopro.ru) и на информационных  
стендах (стойках) во всех Местах оказания АО «ЦИТО» Медицинских услуг*

**ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (далее по тексту - Оферта) АО «ЦИТО» (лицензия на осуществление медицинской деятельности от «18» декабря 2020 г. Л041-00110-18/00589241 (лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы), именуемого в дальнейшем «Исполнитель», которое настоящим, в лице генерального директора Спектора В.С., действующего на основании Устава, предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу, именуемому в дальнейшем «Заказчик», согласно ст. 435, п. 2 ст. 437 и п. 3 ст. 438 ГК РФ акцептовать настоящую Оферту о заключении Договора оказания платных медицинских услуг (заключить Договор оказания платных медицинских услуг) (далее по тексту – «Договор»), на условиях и путем совершения действий, указанных ниже в настоящей Оферте (принятие Оферты).

Место оказания медицинских услуг: г. Москва, ул. Приорова, д. 10., стр.7

Срок действия Оферты: с 28 декабря 2023 года до момента отзыва публикации Оферты, или до момента публикации новой редакции Оферты с указанием более позднего времени и даты начала ее действия.

Принятие Оферты: полным и безоговорочным Акцептом Оферты о заключении Договора является подписание в период срока действия Оферты Спецификации на оказание медицинских услуг.

Акцепт Оферты означает, что Заказчик: (1) ознакомился сам и ознакомил Потребителя (Пациента) со всем, изложенным в Оферте и (2) согласен со всеми положениями Оферты, и (3) ознакомился с действующим прейскурантом (прайс-листом) Исполнителя на Медицинские услуги, (4) ознакомился сам и уведомил Пациента о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными действующим законодательством РФ и Исполнителем, размещенными на официальном сайте Исполнителя ([www.citopro.ru](http://www.citopro.ru)) и на информационных стендах (стойках) Исполнителя непосредственно по месту нахождения Исполнителя, и (5) заключил с Исполнителем Договор на оказание платных Медицинских услуг на условиях Оферты.

Актуальная редакция Оферты с условиями Договора размещена на сайте АО «ЦИТО»: [www.citopro.ru](http://www.citopro.ru).

**УСЛОВИЯ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ,  
ЗАКЛЮЧАЕМОГО В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩЕЙ ОФЕРТОЙ**

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в свою пользу или в пользу третьего лица (Потребителя) и заключающее Договор в свою пользу или в пользу третьего лица (Потребителя);

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

## 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) медицинские услуги (далее – «услуги» или «медицинские услуги»), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Перечень оказываемых платных медицинских услуг (наименование и количество) указывается в Спецификациях на медицинские услуги (далее-Спецификация), которые после подписания Сторонами являются неотъемлемыми частями Договора.

Спецификация к Договору подписывается при каждом обращении Заказчика за новыми (не предусмотренными действующей на момент соответствующего обращения Спецификацией) услугами.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Москва, ул. Приорова, д. 10., стр. 7.

1.3. Медицинские услуги должны быть оказаны в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Сроки оказания медицинских услуг указываются в соответствующей Спецификации на медицинские услуги. Срок оказания медицинских услуг начинает течь, а Услуги оказываться только после внесения предоплаты в полном объеме.

## 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Потребителю дополнительные услуги только с предварительного письменного согласия.

2.1.3. Представить Потребителю список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе.

2.1.5. Представлять Потребителю письменные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.6. Представлять Потребителю материалы и заключения о ходе оказания услуг.

2.1.7. Давать, при необходимости, по просьбе Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.8. Предоставить в доступной форме информацию 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.

2.1.9. Представлять для ознакомления по требованию Потребителя:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.10. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

2.2.2. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем.

2.2.5. Кроме того, Потребитель обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях до начала оказания услуг;

- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

- посещать медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Потребителя на прием к медицинским работникам Исполнителя в установленное время, время и дата повторного приема определяется Исполнителем, при этом ответственность за нарушение сроков оказания Услуг Исполнитель не несет. В случае нарушения срока явки более, чем на один рабочий день (при отсутствии письменного заявления Потребителя об отказе от оказания услуг, направленного Исполнителю не позднее, чем за 24 часа до согласованной даты оказания Услуги), Исполнитель вправе отказаться от оказания Услуг по Спецификации, при этом уплаченные по ней денежные средства возврату не подлежат.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Потребителем информации, либо предоставления недостоверной информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации или отказаться от Договора.

2.3.2. Требовать от Потребителя соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказываемых Потребителю по настоящему Договору.

2.3.4. Не приступать к оказанию услуг до момента исполнения Заказчиком обязательств по оплате, предусмотренных условиями Договора, и подписания Потребителем информированного добровольного согласия.

2.3.5. Изменять Прейскурант (Прайс-лист) в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта (Прайс-листа) доводится до сведения Заказчика путем размещения на информационных стендах (стойка) в каждом из мест оказания услуг и на сайте Исполнителя в сети интернет.

2.3.6. По своему усмотрению определять и заменять медицинских работников

2.3.7. Отказаться от оказания услуг по Договору при нарушении Потребителем или Заказчиком условий Договора, Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, а также при несоблюдении Потребителем больничного режима или нарушения предписаний и рекомендаций врачей-специалистов Исполнителя, выявления у Потребителя противопоказаний, препятствующих оказанию услуг

2.3.8. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами (привлекать третьих лиц к исполнению обязательств по Договору).

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется новой Спецификацией и оплачивается дополнительно.

2.6. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

### 3. Порядок исполнения Договора

3.1. Условия получения Потребителем медицинских услуг: амбулаторно.

3.2. Исполнитель после оказания услуг представляет Потребителю Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением факта оказания услуг Исполнителем Потребителю. Также подтверждением факта оказания услуг Исполнителем Потребителю может являться первичная медицинская документация Исполнителя. Медицинские услуги считаются полученными Потребителем с момента их фактического оказания Исполнителем.

3.4. Потребитель обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, при условии отсутствия у Потребителя каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Потребитель указывает об этом в Акте или письменном мотивированном возражении и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю. В случае уклонения Потребителя от подписания Акта об оказании медицинских услуг, а также немотивированного отказа Потребителя от подписания Акта об оказании медицинских услуг (при отсутствии письменного мотивированного

возражения) в момент окончания оказания Услуг, или отсутствия в момент окончания оказания услуги Потребителя, Заказчика или иного уполномоченного лица Акт подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, а услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком/Пациентом в полном объеме.

3.6. При оказании дополнительных услуг в соответствии с предусмотренной п. 2.5 настоящего Договора новой Спецификацией, Исполнитель представляет Потребителю дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Потребителю. Также Стороны вправе указать дополнительные услуги в основном Акте об оказании медицинских услуг.

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Спецификацией, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Потребителя оформляется новой Спецификацией.

3.8. Если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.9. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Если Исполнитель должен осуществить возврат Заказчику каких-либо денежных средств, возврат осуществляется не позднее 14 дней с момента расторжения Договора.

3.10. Услуги Потребителю оказываются после подписания им согласия на обработку/передачу данных, отнесенных действующим законодательством к персональным данным, в том числе, составляющих врачебную тайну, и информированного добровольного согласия, по форме установленной Исполнителем.

#### 4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Медицинские услуги оплачиваются по стоимости, установленной Прейскурантом (Прайс-листом) Исполнителя, действующим на дату оказания соответствующих медицинских услуг. Стоимость медицинских услуг в Спецификации определяется Сторонами в соответствии с Прейскурантом (Прайс-листом) Исполнителя, действующим на дату подписания Сторонами Спецификации.

4.2. Срок и условия оплаты: услуги оплачиваются на условиях предоплаты в размере 100% в день подписания Спецификации, но до момента начала оказания услуг.

4.3. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в соответствующей Спецификации, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя.

Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.6. Дополнительные услуги оплачиваются на условиях предоплаты в размере 100% в

день подписания новой Спецификации, но до момента начала оказания дополнительных услуг.

4.7. В случае отсутствия в счете и/или Спецификации ссылки на настоящий Договор, в рамках которого происходит заказ или оплата услуг, считается, что услуги заказываются и оплачиваются по Договору, действующему в момент подписания Спецификации или оплаты счета, последнего по дате заключения.

4.8. Если по условиям Спецификации Потребитель приобретает право требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг, предусмотренных Спецификацией, в установленный соответствующей Спецификацией период (абонентский договор, предусмотренный статьей 429.4 Гражданского кодекса Российской Федерации), то после завершения указанного в Спецификации периода или в иных случаях, предусмотренных Спецификацией, Потребитель обязан оплатить предоставленное ему право, независимо от того, была ли затребована Потребителем медицинская услуга или нет. При этом после завершения указанного в соответствующей Спецификации периода Медицинская услуга считается оказанной независимо от того было ли затребовано Потребителем соответствующая медицинская услуга или нет.

## 5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

5.2. При нарушении установленных настоящим Договором сроков оказания услуг Потребитель вправе письменно потребовать выплаты неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей».

5.3. По соглашению Сторон, указанная в п. 5.2 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее одного рабочего дня с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.7. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при

оказании Потребителю медицинской помощи.

5.9. Стороны устанавливают, что Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

непредставлением Потребителем Исполнителю (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;

нарушением Потребителем режима лечения, правил нахождения в клинике и правил оказания отдельных видов услуг, с которыми Потребитель должен быть предварительно ознакомлен перед их оказанием;

неисполнением Потребителем предписаний лечащего врача и/или иного специалиста исполнителя;

осуществлением Потребителем на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);

сокрытием или несвоевременным предоставлением Потребителем сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья

## 6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Сроки по Договору

7.1. Договор вступает в силу с момента Акцепта Заказчиком Оферты и действует в течение 1 (Одного) года с этого момента, но в любом случае до надлежащего исполнения Сторонами принятых по Договору обязательств. Договор может быть автоматически продлен на последующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о намерении расторгнуть Договор до конца срока его действия. Количество пролонгаций не ограничено.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и Договором.

7.3. Размещение новой редакции Оферты о заключении Договора на официальном сайте Исполнителя в сети интернет и размещения такой новой редакции на информационных стендах Исполнителя является предложением по изменению условий заключённого ранее Договора и приведения его условий в соответствие с условиями новой редакции Оферты для лиц, с кем был заключён Договор на прежних условиях Оферты.

Заказчик подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Оферты путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользованием услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице – пользованием услугами Потребителем) по Договору или оплате таких услуг.

## 8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Потребитель дает свое согласие на обработку АО «ЦИТО» своих персональных

данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; номер телефона, информация об отнесении участника к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов.

Потребитель дает свое согласие на использование персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие предоставляется Потребителем на осуществление действий в отношении его персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Потребитель проинформирован, что АО «ЦИТО» гарантирует обработку его персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации, но не меньше трех лет.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению Потребителя.

Потребитель подтверждает, что, давая такое согласие, действует по собственной воле и в своих интересах.

8.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

медицинскому массажу;

организации сестринского дела;

сестринскому делу;

физиотерапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью;

педиатрии;

терапии;

управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебной физкультуре и спортивной медицине;

мануальной терапии;

медицинской реабилитации;

неврологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью;

osteопатии;

рефлексотерапии;

травматологии и ортопедии;

управлению сестринской деятельностью;

физиотерапии;



При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуется и выполняются следующие виды работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)

8.4. В случае расхождения условий Договора с условиями Спецификации, преимущественную юридическую силу имеют условия, изложенные в Спецификации

8.5. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на договоре обязательств, а также иные документы, направляются Сторонами следующим образом:

сообщения в адрес Потребителя и/или Заказчика направляются Исполнителем на адреса электронной почты, указанные в Спецификации или Анкете Потребителя.

Такой способ направления Стороны устанавливают, как достаточный и не требующий направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России» или иным правомерным вручения.

Юридически значимые сообщения считаются доставленным и в тех случаях, если оно направлено Заказчику по адресу электронной почты, но по обстоятельствам, не зависящим от Исполнителя, они не были доставлены Заказчику или Заказчик не ознакомился с ними

#### 9. Адреса и реквизиты Исполнителя

АО «ЦИТО» ИНН 9713008231 КПП 771301001, ОГРН 1237700947406.

Юридический адрес: 127299, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Коптево, ул. Приорова, д. 10, стр. 7.

р/с 40502810396000007976, Банк ГПБ (АО) г. Москва, к/сч 30101810200000000823.  
БИК 044525823

Генеральный директор  
АО «ЦИТО»  
Спектор В.С.  
МП

---

## УВЕДОМЛЕНИЕ

АО «ЦИТО», лицензия на осуществление медицинской деятельности от «18» декабря 2020 г. Л041-00110-18/00589241 (лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города **Москвы**), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора **СПЕКТРА ВИКТОРА СЕМЕНОВИЧА**, действующего на основании Устава настоящим уведомляет \_\_\_\_\_ (паспорт: \_\_\_\_\_) о том, 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 потребителя.

Ознакомление с настоящим уведомлением до заключения Договора оказания платных медицинских услуг подтверждаю

«    » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.    / \_\_\_\_\_

Приложение  
к Договору оказания платных медицинских услуг  
(ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ АО «ЦИТО»  
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ от 28.12.2023 г.)

Информированное добровольное согласие  
на медицинское вмешательство  
к Спецификации от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина  
либо законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:  
(дата рождения гражданина либо законного представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается в случае проживания не по месту  
регистрации)

в отношении \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным  
представителем)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. рождения, проживающего по адресу:  
(дата рождения пациента при подписании  
законным представителем)

\_\_\_\_\_ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)  
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,  
включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на  
которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе  
врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной  
помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального  
развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее - виды  
медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной  
медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи  
лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)  
в АО «ЦИТО»

Медицинским работником \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)  
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, включенных в Перечень, 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:

---

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

---

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

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его  
законного представителя, телефон)

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(дата оформления)

Приложение  
к Договору оказания платных медицинских услуг  
(ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ АО «ЦИТО»  
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ от 28.12.2023 г.)

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

г. Москва «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Акционерное общество «ЦИТО» (АО «ЦИТО»)**, лицензия на осуществление медицинской деятельности от «18» декабря 2020 г. **Л041-00110-18/00589241** (лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора **СПЕКТРА ВИКТОРА СЕМЕНОВИЧА**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), именуем \_\_ в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», подписали настоящую Спецификацию о нижеследующем:

Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие медицинские услуги по следующим ценам, а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг (перечень оказываемых платных медицинских услуг и их стоимость):

-  
-

Сроки оказания медицинских услуг: \_\_\_\_\_.

Условия оплаты: предоплата в размере 100% в день подписания Спецификации, но до момента начала оказания услуг. Срок оказания медицинских услуг начинает течь, а услуги оказываться только после внесения предоплаты в полном объеме.

Подписание настоящей Спецификации означает безоговорочное принятие условий (заключение) Договора оказания платных медицинских услуг (ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ АО «ЦИТО» О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ от 28.12.2023 г.) (актуальная редакция Оферты с условиями Договора размещена на сайте АО «ЦИТО»: [www.citopro.ru](http://www.citopro.ru))

Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Заказчик

АО «ЦИТО» ИНН 9713008231 КПП 771301001, ОГРН 1237700947406.  
Юридический адрес: 127299, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Коптево, ул. Приорова, д. 10, стр. 7.  
р/с 40502810396000007976, Банк ГПБ (АО) г. Москва, к/сч 30101810200000000823.  
БИК 044525823

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Генеральный директор  
АО «ЦИТО»  
Спектор В.С.  
МП

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (подпись/Ф.И.О.)