

Публичная оферта – предложение о заключении договора
на оказание платных медицинских услуг

В соответствии с положениями ст. 435, п. 2 ст. 437, ст. 438 Гражданского кодекса РФ настоящая оферта адресована физическим лицам и является официальным публичным предложением Общества с ограниченной ответственностью «Аллель Центр Инновационных Биотехнологий» заключить договор на оказание платных медицинских услуг на изложенных ниже условиях.

Оферта действует до момента ее официального отзыва Исполнителем. В случае официального отзыва Исполнителем оферты информация об этом размещается на сайте Исполнителя по адресу <https://alleltech.com/shop/>.

1. Термины и определения

- 1.1. Биологический материал – содержащие геномную информацию ткани и/или выделения Пациента;
- 1.2. Договор – договор на оказание платных медицинских услуг, заключаемый на условиях, изложенных в настоящей оферте;
- 1.3. Заказ (во мн. ч. – Заказы) – потребность Пациента в Услуге Исполнителя, сформированная на Сайте в виде отдельных выбранных позиций из Каталога услуг и перечня сопутствующих услуг;
- 1.4. Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью «Аллель Центр Инновационных Биотехнологий»;
- 1.5. Каталог услуг – информация о перечне, объеме, стоимости и сроках выполнения Лабораторных исследований, размещенная на Сайте по адресу <https://alleltech.com/shop/catalog/>;
- 1.6. Лабораторное исследование (во мн. ч. Лабораторные исследования) – генетическое исследование нуклеотидной последовательности ДНК, выделенной из образцов Биологического материала, с целью выявления мутаций генов и/или цитогенетическое исследование структуры и числа хромосом, выделенных из образцов Биологического материала (кариотипирование);
- 1.7. Личный кабинет – специализированный раздел на Сайте, созданный в результате регистрации Пациента на Сайте, защищенный специальными средствами защиты и содержащий данные Пациента, а также иную информацию, в том числе историю Заказов;
- 1.8. Пациент – физическое лицо, заключившее Договор лично либо через законного представителя (родитель, усыновитель, опекун, попечитель);
- 1.9. Результат лабораторного исследования – полученные по результатам соответствующего Лабораторного исследования данные о наличии и/или отсутствии мутаций генов или данные о структуре и числе хромосом с указанием значимости выявленных мутаций, которые оформляются по утвержденной Исполнителем форме (образцы Результата лабораторного исследования размещены на Сайте по адресу <https://alleltech.com/shop/>);
- 1.10. Сайт – совокупность связанных между собой веб-страниц в сети Интернет, содержащих информацию об Исполнителе и выполняемых им Лабораторных исследованиях, под доменным именем www.alleltech.com;
- 1.11. Услуга (во мн. ч. – Услуги) – медицинская услуга по выполнению Лабораторного исследования, а также иные сопутствующие выполнению Лабораторного исследования услуги.

2. Общие условия

- 2.1. Договор заключается путем акцепта Пациентом настоящей оферты. Акцептом оферты является совершение Пациентом действий, предусмотренных п. 2.2 настоящей статьи оферты, которые означают полное и безоговорочное принятие Пациентом всех условий оферты без каких-либо изъятий или ограничений, на условиях присоединения.
- 2.2. Договор считается заключенным и приобретает силу, а акцепт - полученным Исполнителем с момента совершения Пациентом следующих последовательных действий,
 - проставление отметок в специальном поле о согласии Пациента с условиями настоящей оферты;
 - создание Личного кабинета посредством регистрации на Сайте и формирование Заказа на оказание Услуги или формирование Заказа на оказание Услуги по упрощенной процедуре без регистрации (через корзину);
 - внесение 100% (Сто процентов) предоплаты за Услуги.

- 2.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения и дополнения в оферту путем размещения текста изменений и/или дополнений или новой редакции оферты на Сайте Исполнителя. Любые изменения оферты становятся обязательными с даты введения их в действие.

3. Предмет Договора

- 3.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе Услуги в обусловленном Заказом объеме, а Пациент обязуется оплатить и принять оказанные Исполнителем Услуги в соответствии с условиями Договора.
- 3.2. Перечень, объем, стоимость и сроки проведения Лабораторных исследований указаны в Каталоге услуг.
- 3.3. Пациент самостоятельно или с помощью лечащего врача устанавливает (определяет) объем подлежащих проведению Лабораторных исследований в рамках определенного в Каталоге услуг перечня проводимых Исполнителем Лабораторных исследований.

4. Порядок оказания Услуг

- 4.1. Пациент самостоятельно устанавливает (определяет) место и дату взятия образцов Биологического материала для Лабораторных исследований посредством проставления отметок в специальном поле при формировании Заказа.
- 4.2. Максимальные сроки проведения Лабораторных исследований указаны в Каталоге услуг и исчисляются с рабочего дня, следующего за днем фактического получения Исполнителем образцов Биологического материала Пациента. Исполнитель вправе увеличить сроки проведения Лабораторных исследований по собственной инициативе в случае выполнения профилактических и/или ремонтных работ в лаборатории Исполнителя, обусловленных требованиями законодательства Российской Федерации и (или) производителей медицинского и технологического оборудования, используемого Исполнителем, при условии предварительного письменного уведомления Пациента.
- 4.3. Проведение Лабораторных исследований осуществляется силами и средствами Исполнителя с использованием оборудования, реактивов и расходных материалов Исполнителя. Исполнитель самостоятельно определяет приемы и методы проведения Лабораторных исследований, указанных Пациентом в Заказе.
- 4.4. Исполнитель в течение одного рабочего дня, следующего за днем завершения проведения Лабораторного исследования, направляет Пациенту Результат лабораторного исследования способом, определенным Пациентом посредством проставления отметок в специальном поле при формировании Заказа.
- 4.5. Днем надлежащего исполнения Исполнителем обязательств по оказанию Услуги и получения Услуги Пациентом в рамках Договора считается дата направления Пациенту Результата лабораторного исследования определенным Пациентом посредством проставления отметок в специальном поле при формировании Заказа способом.
- 4.6. В случае невозможности по независящим от Исполнителя причинам выделения из представленного Пациентом образца Биологического материала ДНК и/или выделения ДНК в объеме, недостаточном для проведения Лабораторных исследований, Исполнитель незамедлительно посредством направления сообщения через Личный кабинет или иным доступным Исполнителю способом уведомляет об этом Пациента с указанием причин невозможности выделения ДНК или выделения ДНК в объеме, недостаточном для проведения Лабораторных исследований.
- 4.7. Исполнитель хранит Результаты лабораторных исследований в электронном виде в течение 12 (Двенадцать) месяцев с даты получения результатов Лабораторных исследований.
- 4.8. Из направляемого Пациентом на Лабораторные исследования образца Биологического материала выделяется ДНК, которая хранится Исполнителем в течение 3 (Три) месяцев, исчисляемых с даты получения результатов Лабораторных исследований. Пациент в пределах срока хранения Исполнителем выделенного из образца Биологического материала ДНК может заказать проведение дополнительных Лабораторных исследований при наличии у Исполнителя технических возможностей и/или достаточного количества ДНК, необходимого для проведения дополнительных Лабораторных исследований.

5. Права и обязанности Сторон

- 5.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту Услугу качественно и своевременно, в соответствии с условиями Договора и с соблюдением требований нормативно-правовых актов Российской Федерации.
- 5.2. Пациент обязуется ознакомиться со всеми условиями оферты и Договора, приложениями к нему, а также с иной информацией, на которую даются ссылки по тексту Договора.
- 5.3. Пациент обязуется соблюдать установленные Исполнителем требования и правила, предшествующие оказанию Услуг, которые размещены в Каталоге услуг в разделе, содержащем информацию о конкретном Лабораторном исследовании.
- 5.4. Пациент обязуется до момента оказания Услуг предоставить Исполнителю подписанные со своей стороны 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 Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 № 390н, оформленное на бланке Заказчика по форме, утвержденной Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» и приведенной в Приложении № 1, и согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, оформленное на бланке Заказчика по форме, утвержденной Заказчиком и приведенной в Приложении № 2.
- 5.5. Пациент обязуется оплачивать Услугу Исполнителя на условиях, установленных Договором.
- 5.6. Пациент обязуется при формировании Заказа предоставить Исполнителю достоверную информацию в объеме, запрашиваемом Исполнителем для надлежащего оказания Услуги.
- 5.7. Пациент вправе требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по Договору.
- 5.8. Исполнитель вправе не приступать к проведению Лабораторных исследований до момента исполнения Пациентом обязательств по оплате.
- 5.9. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять объем, стоимость и сроки проведения Лабораторных исследований посредством внесения изменений в Каталог услуг. Любые изменения объема, стоимости и сроков проведения Лабораторных исследований становятся обязательными для сторон Договора с даты введения Исполнителем их в действие.
- 5.10. Исполнитель вправе без предварительного письменного согласия Пациента при необходимости привлекать третьих лиц (иные медицинские организации) для выполнения взятых на себя обязательств по Договору.
- 5.11. Стороны Договора имеют иные права и несут иные обязанности, предусмотренные условиями Договора и законодательством Российской Федерации.

6. Стоимость Услуги и порядок расчетов

- 6.1. Услуга оплачивается по стоимости, установленной в Каталоге услуг, действующем на дату формирования Пациентом соответствующего Заказа. Стоимость выбранной Пациентом Услуги отражается при формировании Заказа в Личном кабинете или в корзине.
- 6.2. Оплата Услуги производится Пациентом на условиях 100% (Сто процентов) предоплаты стоимости Услуги, указанной при формировании Заказа, в безналичном порядке способом, указанным при формировании Заказа или наличными денежными средствами в момент забора образцов Биологического материала представителем Исполнителя. Исполнитель приступает к оказанию Услуги по Договору при условии ее 100% предоплаты.
- 6.3. Основанием для оплаты Услуги является сформированный Пациентом Заказ.
- 6.4. Сформированный, но неоплаченный Пациентом Заказ хранится в течение 30 (Тридцать) календарных дней в Личном кабинете, создаваемом при регистрации Пациента на Сайте, и в течение 3 (Трех) календарных дней на Сайте при формировании Заказа по упрощенной процедуре без регистрации.

По истечении вышеозначенного времени Заказ автоматически аннулируется без уведомления Пациента.

- 6.5. Услуги, оказываемые Исполнителем в рамках Договора, которые включены в Перечень медицинских услуг по диагностике, профилактике и лечению, оказываемых населению, реализация которых независимо от формы и источника их оплаты не подлежит обложению налогом на добавленную стоимость, утвержденный Постановлением Правительства РФ от 20.02.2001 № 132, не подлежат обложению НДС на основании подп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.
- 6.6. В случае невозможности по независящим от Исполнителя причинам выделения из представленного Пациентом образца Биологического материала ДНК и/или выделения ДНК в объеме, недостаточном для проведения Лабораторных исследований, из денежных средств, внесенных Пациентом в счет оплаты Услуг Исполнителя, Исполнителем в одностороннем порядке удерживаются подлежащие оплате Пациентом стоимость Услуг Исполнителя по выделению из представленного Пациентом образца Биологического материала ДНК, размер которой определен в Каталоге услуг, а также расходы Исполнителя, понесенные им в связи с организацией мероприятий по взятию образцов Биологического материала, о чем Пациент уведомляется посредством направления ему сообщения через Личный кабинет или иным доступным Исполнителю способом.
- 6.7. В случае отсутствия Пациента в согласованное им время забора образцов Биологического материала по указанному им при формировании Заказа адресу, в том числе в случае отказа или уклонения Пациента от предоставления образцов Биологического материала для Лабораторных исследований после приезда представителя Исполнителя для осуществления процедуры забора образцов Биологического материала, а также по иным независящим от Исполнителя причинам, из денежных средств, внесенных Пациентом в счет оплаты Услуг Исполнителя, Исполнителем в одностороннем порядке удерживаются подлежащие оплате Пациентом расходы понесенные им в связи с организацией мероприятий по взятию образцов Биологического материала, о чем Пациент уведомляется посредством направления ему сообщения через Личный кабинет или иным доступным Исполнителю способом.
- 6.8. Возврат Пациенту денежных средств, внесенных в счет оплаты Услуги Исполнителя, которая не была оказана Пациенту независимо от оснований неоказания, за вычетом удержаний, произведенных Исполнителем по предусмотренным Договором основаниям, осуществляется Исполнителем на основании соответствующего заявления, оформленного Пациентом в письменной форме, и только путем безналичного перевода указанных денежных средств на банковский счет Пациента в течение 30 (Тридцать) рабочих дней, исчисляемых с даты получения Исполнителем соответствующего заявления Пациента.

7. Ответственность сторон Договора и порядок разрешения споров

- 7.1. В случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору, в том числе не несет ответственности за качество и достоверность результатов, а также сроки проведения Исследований, причиной которого стало нарушение Пациентом условий Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным Договором и законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Все споры и разногласия между Сторонами, которые могут возникнуть из Договора или в связи с ним, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности разрешения споров и разногласий путем переговоров все споры и разногласия Сторон по Договору или в связи с ним, по которым Стороны не могут прийти к обоюдному согласию, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

8. Конфиденциальность

- 8.1. Стороны Договора принимают на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении всей информации, полученной ими в рамках Договора.
- 8.2. Не является нарушением Договора и не требует предварительного согласия другой стороны Договора

передача любой из сторон Договора информации по запросам уполномоченных государственных и муниципальных органов, а также передача такой информации в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9. Заключительные положения

9.1. По всем вопросам, не нашедшим своего решения в условиях Договора, но прямо или косвенно вытекающим из отношений Сторон по нему, Стороны будут руководствоваться законодательством Российской Федерации.

9.2. Обмен корреспонденцией между сторонами Договора может осуществляться посредством доставки корреспонденции курьером или нарочным под расписку о получении, путем пересылки почтовыми отправлениями с уведомлением о вручении, или с использованием электронной почты по адресам, указанным сторонами Договора.

В случае отсутствия стороны Договора по указанному адресу, доставка корреспонденции считается исполненной надлежащим образом. Отказ или уклонение любой из Сторон от получения корреспонденции не допускаются.

В случае отсутствия у Исполнителя адреса Пациента для обмена корреспонденцией, корреспонденция считается надлежащим образом направленной в адрес Пациента при размещении информации в Личном кабинете Пациента или направления корреспонденции иным доступным Исполнителю способом по имеющимся у Исполнителя адресам, которые были указаны Пациентом при создании Личного кабинета или формировании Заказа.

9.3. Корреспонденция, направляемая сторонами Договора друг другу электронной почтой, имеет силу для сторон Договора при условии подтверждения стороной-адресатом ее получения и обязательного последующего направления стороне-адресату подлинника такого документа, подписанного стороной-отправителем или уполномоченным представителем стороны-отправителя.

9.4. К Договору прилагаются и являются его неотъемлемыми частями:

Приложение № 1 – 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;

Приложение № 2 – Согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне.

10. Сведения об Исполнителе

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Аллель Центр Инновационных Биотехнологий»

Сокращенное наименование: ООО «Аллель»

Лицензия от 17 октября 2011 г. № ЛО-77-01-004215, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы

ОГРН 1077760362635, ИНН 7733622710, КПП 773401001

Место нахождения: 123458, город Москва, улица Твардовского, дом 8, помещение V, комната 8

Банковские реквизиты: р/счет 40702810270260856801 в ПАО «Промсвязьбанк» г. Москва

к/счет 30101810400000000555

БИК 044525555

Тел.: +7 (495) 780-92-96

Адрес эл. почты: info@allel.tech, lab@allel.tech

**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**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

“ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина либо 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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

Обществе с ограниченной ответственностью «Аллель Центр Инновационных Биотехнологий»

_____ (полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. 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. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ” _____ Г.
(дата оформления)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован _____ по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,

(наименование документа, серия и номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ СОГЛАСИЯ ОТ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

являясь законным представителем _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрирован _____ по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,

(наименование документа, серия и номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____,

(наименование документа, серия и номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

на основании п. 4 ст. 9 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ч. 3 ст. 13 федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

в целях получения медицинских услуг (медицинской помощи) и иных сопутствующих услуг, а также проведения рекламных и маркетинговых мероприятий в отношении субъекта персональных данных

даю согласие **Обществу с ограниченной ответственностью «Алель Центр Инновационных Биотехнологий»**, именуемому далее по тексту «Оператор», находящемуся по адресу: 123458, город Москва, улица Твардовского, дом 8, пом. V, ком 8

на обработку моих персональных данных и/или персональных данных субъекта персональных данных, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- данные документа, удостоверяющего полномочия законного представителя (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ), в случае предоставления согласия представителем субъекта персональных данных;
- адрес места жительства и места постоянной регистрации;
- контактные телефоны;
- адрес электронной почты;
- сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи;
- сведения о видах, объеме, условиях оказания и результатах медицинских услуг (медицинской помощи) –

путем совершения с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, или без использования средств автоматизации следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или представителем субъекта персональных данных до дня получения Оператором отзыва согласия в письменной форме.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время посредством составления субъектом персональных данных или представителем субъекта персональных данных соответствующего письменного документа, который направляется в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручается лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или представителя субъекта персональных данных)

“ _____ ” _____ Г.

(дата оформления)