

**ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ О
ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ
ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
(в редакции от «01» сентября 2023г.)**

г. Санкт - Петербург

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (далее по тексту - Оферта) **Общество с ограниченной ответственностью «АНАТОМИЯ Привилегия»**, зарегистрированное МИФНС №15 по г. Санкт – Петербургу 04 октября 2021 года за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1217800152932, ИНН 7840097784, КПП 784001001, адрес (место нахождения): 191002, Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ, ПЕР ЩЕРБАКОВ, Д. 17/3 СТ. 1, ПОМЕЩ. 10-Н, 11-Н, именуемого в дальнейшем «Клиника», которая настоящим, в лице Управляющего – Индивидуального предпринимателя Александрия Бориса Геннадьевича, действующего на основании Устава и Договора на передачу полномочий единоличного исполнительного органа управляющему – индивидуальному предпринимателю от «04» октября 2021г., 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).

Срок действия Оферты: с 24:00 минут «01» сентября 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 ответа о согласии заключить договор на условиях, изложенных в настоящей оферте (Форма ответа - Приложение №1).

Акцепт Оферты означает, что Заказчик: (1) ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в Оферте и (2) согласен со всеми положениями Оферты, и (3) ознакомился с действующим прейскурантом Клиники 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 Клиники (<https://анатомия-клиника.рф>) и на информационных стендах (стойках) непосредственно в одной из Клиник, и (5) заключил с Клиникой Договор на оказание платных Медицинских услуг на условиях настоящей Оферты.

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

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОГОВОРЕ:

«**Клиника**» - Общество с ограниченной ответственностью «АНАТОМИЯ Привилегия» (медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам);

«**Заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором оказания платных медицинских услуг в пользу Потребителя/Пациента;

«**Пациент**» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором оказания платных медицинских услуг. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее по тексту – Об основах охраны здоровья);

«**Дополнительное соглашение**» - неотъемлемая часть Договора, которая содержит подробную информацию о перечне (наименовании и количестве), стоимости, сроках оказания платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. В соответствии с настоящим Договором и Лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00649533 от 28.04.2023г. выданной Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1 тел.: (812) 63-555-64), Клиника обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги: «При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии», а Пациент обязуется принять и оплатить медицинские услуги, предоставляемые Клиникой, по наименованию, стоимости и в сроки, в соответствии с Дополнительными соглашениями к настоящему договору, которые являются неотъемлемой частью Договора.

1.2. Дополнительные соглашения к Договору подписывается при каждом обращении Заказчика за новыми (не предусмотренными действующей на момент соответствующего обращения Дополнительного соглашения) медицинскими услугами.

1.3. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия Договора в соответствии с режимом работы Клиники, предусмотренных Дополнительным соглашением, и графиком работы Медицинских работников.

1.4. Медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором предоставляются Клиникой в помещении Клиники, которое расположено по адресу: 191002, Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ, ПЕР ЩЕРБАКОВ, Д. 17/3 СТ. 1. ПОМЕЩ. 10-Н, 11-Н

1.5. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых Клиникой, содержатся в действующем на момент оказания услуг Прейскуранте.

1.6. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, права и обязанности Клиники и Пациента, режим работы Клиники по предоставлению платных медицинских услуг (дни, часы, перечень специалистов), перечень и виды платных медицинских услуг их стоимость определены Правилами оказания платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в Клинике и действующим на момент оказания услуг Прейскурантом, утвержденным приказом руководителя Клиники.

1.7. Порядок и условия выдачи Заказчику/Пациенту (законному представителю) после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы установлен частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги в объеме, в ценах, установленных в Дополнительных соглашениях в соответствии с прейскурантом, действующим на момент подписания Дополнительного соглашения.

2.2. Если иной порядок расчетов не будет дополнительно письменно согласован Сторонами, оплата услуг Клиники Заказчиком производится в рублях в день предоставления платных медицинских услуг. Расчет производится в наличной форме путем внесения денежных средств в кассу Клиники или безналичным способом и с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа по выбору Заказчика.

2.3. Заказчик соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра Пациента, предварительная, она не включает стоимость скрытых заболеваний, которые могут обнаружить медицинские работники в процессе оказания медицинских услуг. Точная стоимость определяется и доводится до сведения Заказчика и Пациента до начала оказания медицинских услуг в соответствии с действующим прейскурантом на момент обращения за медицинскими услугами.

2.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и консультаций, стоимость услуг может быть изменена Клиникой с согласия Заказчика и Пациента с учетом уточненного диагноза.

2.5. Стоимость оказываемых медицинских услуг, в том числе размещена в общедоступном для ознакомления месте на территории Клиники и на официальном сайте Клиники в сети Интернет по адресу: <https://анатомия-клиника.рф>.

2.6. Подписывая настоящий Договор, Заказчик и Пациента подтверждают, что ознакомлены с порядком расчетов и стоимостью медицинских услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Обязанности Заказчика/Пациента:

3.1.1. соблюдать требования настоящего Договора и Правил оказания платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в Клинике.

3.1.2. содействовать Клинике в надлежащем исполнении Договора и качественном оказании услуг, в том числе путем предоставления Пациентом всей необходимой информации для оказания медицинских услуг, данных предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных третьими лицами (сторонними медицинскими организациями), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на качество предоставляемых Клиникой услуг.

3.1.3. соблюдать рекомендации медицинского работника, режим лечения, запланированные сроки посещения Клиники, незамедлительно информировать Клинику о любых осложнениях или выявленных недостатках, возникших в процессе или после оказания медицинских услуг;

3.1.4. предоставить Клинике письменное согласие на обработку Клиникой его персональных данных необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», наличие которого является необходимым условием для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.2. рассмотреть и подписать акт, представленный Клиникой в момент его получения.

3.3. предоставить информацию, необходимую для установления личности Заказчика/Пациента, при подписании настоящего Договора, в том числе дать необходимые согласия и сведения в случае, представление интересов несовершеннолетнего, необходимые для подписания настоящего Договора.

3.4. Права Заказчика/Пациента:

3.4.1. отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время, направив Клинике письменный отказ, при условии оплаты Клинике фактически понесенных Клиникой расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.4.2. Оплатить медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

3.5. Обязанности Клиники:

3.5.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в дни, часы работы, которые устанавливаются Клиникой, в соответствии с условиями настоящего Договора, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.5.2. После исполнения договора об оказании платных медицинских услуг, Пациенту выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется потребителю бесплатно, в сроки, установленные нормативными правовыми актами.

3.5.3. Обеспечить Заказчика/Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

3.5.3.1. о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

3.5.3.2. данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

3.5.3.3. другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.5.4. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006».

3.5.5. 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.

3.5.6. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

3.5.6.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3.5.6.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

3.5.6.3. на основе клинических рекомендаций;

3.5.6.4. с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.5.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.5.8. Предоставлять Потребителю (вариант: законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

3.5.8.1. о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

3.5.8.2. 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.6. Права Клиники:

3.7. получить от Заказчика/Пациента информацию, необходимую для установления личности, при подписании настоящего Договора. Получить документы от Заказчика/Пациента, являющегося законным представителем несовершеннолетнего Пациента, необходимые для подписания настоящего Договора.

3.8. изменять и дополнять настоящий Договор, Правила оказания платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в Клинике и стоимость услуг без предварительного согласования с Заказчиком/Пациентом, обеспечивая при этом публикацию изменений и дополнений на официальном сайте Клиники в сети Интернет по адресу: <https://анатомия-клиника.рф>, а также в общедоступном для ознакомления с этими документами на территории Клиники, не менее чем за 5 (пять) дней до ввода их в действие.

3.9. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

3.10. Клиника имеет право отказать в услугах в случае:

3.10.1. пребывание Заказчика и и/или Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

3.10.2. совершения Заказчиком и/или Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью работников Клиники и других Пациентов;

3.10.3. при наличии у Пациента медицинских противопоказаний;

3.10.4. наличия задолженности по оплате ранее оказанных услуг;

3.10.5. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, при отсутствии прямой угрозы жизни Пациента.

3.11. Клиника оставляет за собой право обратиться в полицию или в иные компетентные органы, если Заказчик и/или Пациент явился на прием в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения, нарушает общественный порядок в Клинике распространяет заведомо ложные сведения в отношении Клиники или о работниках Клиники, порочащих честь и достоинство, высказывается в адрес работников Клиники грубыми нецензурными оскорблениями.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

4.2. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, могут быть разрешены путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия – в суде по правилам подведомственности и подсудности, установленным процессуальным законодательством.

4.3. В случае причинения ущерба Клинике вследствие утраты или порчи имущества, вызванных действиями или бездействием Заказчика и/или Пациента, Заказчик обязуется в течение трех календарных дней с даты причинения ущерба возместить Клинике нанесенный действительный ущерб в полном объеме.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Клиника обязуется охранять информацию о факте обращения Пациента за медицинской услугой, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна, ст.13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ).

5.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент выражает согласие на направление ему или его доверенным лицам результатов медицинских исследований, медицинских отчетов, информации о записи на прием, информации об услугах и проводимых акциях, а также иной информации, связанной с предоставлением медицинских услуг Клиникой по адресу места жительства и(или) по номеру контактного телефона и(или) по адресу электронной почты Пациента, указанным в разделе 7 настоящего Договора. При этом Пациент осведомлен, что сведения будут направляться по незащищенным каналам связи, в связи с чем Клиника не гарантирует безопасность связи от несанкционированного доступа третьих лиц и не несет ответственность за несанкционированный доступ к таким сведениям третьих лиц. Для получения информации Пациентом или его доверенным лицом по вопросам, связанным с предоставляемыми медицинскими услугами, может быть использовано кодовое слово.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Услуга не может считаться оказанной с ненадлежащим качеством только на том основании, что отсутствует желаемый Заказчиком и/или Пациентом результат, если Клиника при той степени заботливости и осмотрительности, какая от нее требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предприняла все необходимые профессиональные и иные действия в ходе оказания услуги.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания путем Акцепта.

6.3. Срок действия настоящего Договора устанавливается с даты его подписания и действует в течение 1 (Одного) календарного года и/или в течение всего периода, необходимого и достаточного для полного выполнения предоставляемых услуг. Если за две недели до истечения указанного срока Стороны не заявили о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, то он продолжает действие на следующий срок такой же продолжительностью. Количество продлений Договора не ограничено.

6.4. Акцептуя настоящий Договор, Заказчик и/или Пациент подтверждают, что в полном объеме ознакомлены с предоставленной информацией о Клинике, о предоставляемых услугах, об адресе и контактных данных органа, выдавшего Клинике Лицензию на оказание медицинских услуг, Заказчик и/или Пациент подтверждают, что ознакомлены с Правилами оказания платных медицинских услуг физическим и юридическим лицам в Клинике, которые размещены на информационных стендах в Клинике, а также на официальном сайте Клиники в сети Интернет по адресу: <https://анатомия-клиника.рф>.

6.5. Акцептуя настоящий Договор, Заказчик и/или Пациент подтверждают, что уведомлены Клиникой, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (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.

6.6. Акцептуя настоящий договор, Заказчик и/или Пациент подтверждают, что уведомлены, что Клиника не является участником программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программы) и все медицинские услуги, оказываемые в Клинике, оплачиваются непосредственно за счет Заказчика/Пациента; также Заказчик/Пациент уведомлен о наличии у него возможности получения медицинских услуг в рамках Программ в медицинских организациях, участвующих в их реализации.

6.7. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.7.1. по соглашению Сторон;

6.7.2. в одностороннем порядке Заказчиком и/или Пациентом путем подачи письменного заявления на имя руководителя Клиники в любое время до или после момента начала оказания услуг (услуги), при условии оплаты фактически понесенных Клиникой расходов. В этом случае Договор считается расторгнутым с момента получения Клиникой соответствующего заявления. Подписание дополнительного соглашения о расторжении не требуется.

6.8. В случае, если Заказчик/Пациент не подписал по каким-либо причинам Дополнительное соглашение и Акт оказанных услуг, Клиника вправе направить заказным письмом с описью вложения подписанное со своей стороны соответствующее Дополнительное соглашение и Акт оказанных услуг (в двух экземплярах) Заказчику/Пациенту по любому из известных Клинике адресов Заказчика/Пациента. Дополнительное соглашение и Акт оказанных услуг считаются должным образом доставленные и полученные Заказчиком/Пациентом в дату истечения срока для получения заказного письма Заказчиком/Пациентом надлежащим образом доставленного в отделение почтовой связи по адресу, известному Клинике. Заказчик/Пациент обязан в течение 10 (Десяти) рабочих дней после получения соответствующего Дополнительного соглашения подписать ее и передать оригинал одного экземпляра в Клинику в тот же срок предоставить Клинике письменный мотивированный отказ от подписания соответствующего Дополнительного соглашения и Акта оказанных услуг. По истечении 10 (Десяти) рабочих дней с момента, когда Дополнительное соглашение и Акт оказанных услуг согласно настоящему пункту считается должным образом доставленной Заказчику/Пациенту и при отсутствии письменного мотивированного отказа Заказчика/Пациента от подписания Дополнительного соглашения и Акта оказанных услуг, Дополнительное соглашение и Акт оказанных услуг, подписанные Клиникой в одностороннем порядке считается согласованными и подписанными Заказчиком/Пациентом, а указанные в них Медицинские услуги считаются оказанными надлежащим образом приняты Заказчиком/Пациентом без возражений по объёму, качеству, стоимости и сроку и подлежат оплате не позднее 5 (Пяти) рабочих дней с момента, когда Дополнительное соглашение и Акт оказанных услуг согласно настоящему пункту считается должным образом доставленной Заказчику/Пациенту.

6.9. Уведомления и иные официальные обращения Сторон друг к другу в связи с исполнением настоящего Договора осуществляются путем направления корреспонденции по адресу места нахождения (жительства) и(или) по адресу электронной почты, указанными Сторонами в разделе 7 настоящего Договора. Клиника также вправе использовать для целей, указанных в настоящем Договоре, смс-оповещения на номер контактного телефона Заказчика и/или Пациента (его доверенного лица).

6.10. В случае изменения адреса места нахождения (жительства), адреса электронной почты, номера телефона Стороны, обязаны своевременно уведомить об этом другую сторону с представлением новых контактов. В противном случае корреспонденция, направленная по адресам (номеру контактного телефона), указанным в разделе 7 настоящего Договора, будет считаться направленной надлежащим образом, а все последствия и риски, связанные с неполучением данной корреспонденции, будет нести только сторона, не известившая об изменении своих реквизитов.

7. АДРЕС РЕКВИЗИТЫ КЛИНИКИ:

ООО «АНАТОМИЯ Привилегия»

Адрес местонахождения: 191002, Г. Санкт-Петербург, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ, ПЕР ЩЕРБАКОВ, Д. 17/3, СТР. 1, ПОМЕЩ. 10-Н, 11-Н

ИНН 7840097784/КПП 78784001001/ОГРН 1217800152932

Телефон: +7(812)605-88-00, e-mail: infospb@anatomia-clinic.ru, адрес сайта Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://анатомия-клиника.рф>.

ООО «АНАТОМИЯ Привилегия»
Адрес местонахождения: 191002, Г. Санкт-Петербург,
ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ
ВЛАДИМИРСКИЙ ОКРУГ, ПЕР ЩЕРБАКОВ, Д. 17/3,
СТР. 1, ПОМЕЩ. 10-Н, 11-Н

От

(Ф.И.О. акцептанта)

ФОРМА

Ответ

о согласии заключить договор на условиях,
предложенных в оферте (акцепт)

Предложенная оферта ООО «АНАТОМИЯ Привилегия» рассмотрена.

На основании ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации даю свое согласие заключить договор на предложенных в оферте условиях.

Акцептант:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)