

## Уважаемые пациенты!

**Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящего договора оферты.  
В случае если Вы не согласны с каким-либо пунктом договора, рекомендуем Вам  
воздержаться от использования предлагаемых услуг.  
В таком случае договор будет считаться незаключенным.**

**Для записи необходимо обратиться по номеру телефона +7/987/297 33 35**

### **Оферта на заключение договора на оказание платных медицинских услуг**

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 Г К РФ данный документ является офертой, направляемой Обществом с ограниченной ответственностью «Центр репродуктивной медицины «АИст» (далее ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст», медицинская организация) в адрес неограниченного круга лиц о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее по тексту - «Договор»).

Сторонами Договора являются ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»» (далее по тексту - «Исполнитель») и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее по тексту - «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее по тексту – «Пациент», «Потребитель»).

Полным и безоговорочным принятием предложения заключить настоящий Договор оферты (акцептом оферты) считается осуществление Заказчиком/Пациентом конклюдентных действий: **внесение предоплаты за услуги в размере 5 000 (пять тысяч) рублей.** Перед внесением предоплаты Акцепт оферты означает, что Заказчик/Пациент согласен со всеми положениями настоящего Договора, обязуется им следовать, и в соответствии с пунктом 3 статьи 438 Гражданского кодекса Российской Федерации равносителен заключению договора об оказании услуг на условиях, изложенных в оферте.

Осуществляя акцепт Договора, Заказчик/Пациент подтверждает, что ознакомлен, согласен, полностью и безоговорочно принимает все условия Договора в том виде, в каком они изложены в тексте Договора. Остаток суммы Заказчик/Пациент обязуется оплатить при посещении клиники Исполнителя.

Договор не требует скрепления печатями и/или подписания сторонами и сохраняет при этом юридическую силу. Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п.3 ст.434, п.3 ст.438 ГК РФ, а именно: письменная форма договора считается соблюденной, если предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями Заказчика/Пациента (внесение предоплаты в размере 5 000 рублей).

Соглашаясь с условиями Договора, Заказчик/Пациент подтверждает:

- правоспособность, дееспособность, а также осознание ответственности за обязательства, возложенные на него в результате заключения Договора;
- достоверность своих личных данных и ответственность за их точность, полноту и достоверность.

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 16 декабря 2024 года до момента официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Настоящая оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Исполнителем.

Изменения вступают в силу с момента их размещения на сайте <https://aist-crm.ru> и распространяются исключительно на отношения, возникшие после внесения соответствующих изменений в оферту.

## **Договор-оферта на оказание платных медицинских услуг**

1. В соответствии со ст. 435 ГК РФ настоящий документ является офертой, направляемой ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в адрес физических лиц, намеренных приобрести набор услуг по договору оказания медицинских услуг (далее – «Договор») на условиях, описанных в настоящей оферте.

Сторонами Договора являются Исполнитель и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица, являясь представителем несовершеннолетнего (далее «Потребитель»).

В соответствии с требованиями ст.ст. 426, 437 Гражданского кодекса Российской Федерации, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011, Постановления Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 медицинская организация публикует настоящий Договор в сети «Интернет» <https://aist-crm.ru>.

Ознакомление Заказчика (Потребителя) с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на сайте по адресу в сети «Интернет»: <https://aist-crm.ru>.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком (Потребителем) следующих конклюдентных действий: внесение предоплаты за услуги. Акцепт настоящей Оферты означает также подтверждение факта ознакомления Заказчика/Пациента с Политикой обработки персональных данных, размещённой на Сайте в сети «Интернет» по адресу: <https://aist-crm.ru>.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ (письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Исполнителем. Изменения вступают в силу с момента их размещения на сайте <https://aist-crm.ru> и распространяются исключительно на отношения Сторон, возникшие после внесения соответствующих изменений в Оферту.

## **2. Предмет договора**

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги – Бронь приема (осмотр, консультация, УЗИ) гинеколога – репродуктолога высшей категории первичный, главный врач Абитова А.И, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об условиях и порядке предоставления медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

- по адресам нахождения Исполнителя:

420124, г.Казань, ул. Меридианная, д. 2;

423800, г. Набережные Челны, ул. В. Гостева, д. 7 а.

2.3. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика (Потребителя). Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания или планом лечения (далее – Программа/План лечения). Медицинские услуги в рамках Программ/Плана лечения оказываются Потребителю в порядке и на условиях, согласованных Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.5. При направлении Потребителя лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование или госпитализацию при отсутствии экстренных показаний срок ожидания медицинской услуги зависит от вида медицинской услуги и имеющихся свободных ресурсов, не должен превышать сроков ожидания, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6. Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя Лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- наличие информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации;

- добровольное желание Заказчика и (или) Потребителя получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Потребителя и его непосредственным обращением в Клинику Исполнителя;

- предъявление Заказчиком и Потребителем документов, удостоверяющих их личность со сведениями о Ф.И.О., возрасте, месте регистрации по месту жительства и (или) пребывания;

- исполнение Заказчиком и (или) Потребителем условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.7. После исполнения договора Заказчику и (или) Потребителю выдается медицинская документация (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об

используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделиях. Медицинская документация выдается Заказчику (Потребителю) без взимания дополнительной платы. В медицинской информационной системе производятся соответствующие записи. По запросу Заказчика Исполнителем может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период, не превышающий 3-х лет от даты обращения.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;

- 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.

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

3.1.4. 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.

#### 3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Заказчика и Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка Клиники Исполнителя;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Заказчиком и (или) Потребителем правил внутреннего распорядка, рекомендаций и назначений специалистов.

3.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

3.2.5. Изменять перечень и стоимость медицинских услуг по Прейскуранту.

3.2.6. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организаций здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

3.2.7. Направить Потребителя на госпитализацию в соответствующие отделения или другие специализированные стационары при условии наличия медицинских показаний и выявления состояний, требующих госпитализации и не входящих в компетенцию Исполнителя.

3.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.3.6. Предоставить необходимые сведения о Потребителе.

3.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя 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, без взимания дополнительной платы.

3.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается актом приема-передачи оказанных услуг, подписанным сторонами, выдачей Заказчику (Потребителю) медицинской документации в соответствии с п. 2.7. Договора.

#### 4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Оплата медицинской услуги производится Заказчиком (Потребителем) на расчетный счет медицинской организации путем предоплаты в размере 5 000 (Пять тысяч) рублей, в соответствии с действующим прайс-листом медицинской организации, размещенном на сайте. Остаток суммы оплачивается Заказчиком/Потребителем/Пациентом при посещении Клиники Исполнителя при получении оказываемой услуги.

Медицинские услуги полностью или частично по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Заказчика, средств иных физических и юридических лиц, в том числе страховыми организациями по программам добровольного медицинского страхования, работодателем или иным лицом. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой для Пациента и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом платных медицинских услуг.

4.3. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Заказчику (Потребителю) услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика (Потребителя) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

## 5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4-3.3.5 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Требование Заказчика о возмещении убытков подлежит рассмотрению/удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

## 6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика и Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

## 7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных сторонами и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2. Договор считается расторгнутым с момента получения одной Стороной письменного уведомления об отказе от договора (исполнения договора) от другой Стороны.

7.3. При расторжении Договора Стороны определяют и производят взаиморасчеты по возмещению фактически понесенных расходов по Договору.

7.4 Договор и/или Дополнительное соглашение к нему может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

7.4.1 нарушения Заказчиком установленного Договором порядка оплаты услуг;

7.4.2 отказа Заказчика и Потребителя от медицинского вмешательства;

7.4.3 выявления у Потребителя заболевания, лечение которого в условиях Клиники Исполнителя не представляется возможным либо будет менее эффективным по сравнению с другими специализированными медицинскими организациями;

7.4.4 нарушения Заказчиком и Потребителем Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг;

7.4.5 при совершении Заказчиком, Потребителем или Исполнителем действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

7.5. В случае досрочного расторжения Договора/Дополнительного соглашения Исполнителем, уплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

7.5.1. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика.

7.5.2 Денежные средства возвращаются Заказчику либо надлежащим образом уполномоченному лицу.

7.6. Расчеты, определенные п.п.7.3, 7.5 настоящего Договора, осуществляются не позднее 45 (сорока пяти) рабочих дней с момента поступления соответствующего заявления Заказчика.

## 8. Заключительные положения

8.1. Заключая настоящий договор, Заказчик и (или) Потребитель соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах получена Потребителем в полном объеме, в том числе: 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; о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), его графике работы; о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; о сроках ожидания оказания медицинской помощи; о порядке оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; о месте размещения информации о платных услугах на сайте Исполнителя и на информационных стендах; 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.

8.2. Исполнитель ознакомил Заказчика и (или) Потребителя: с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736; с Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Исполнителя (путем размещения на сайте и на информационных стендах; с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

8.3. Исполнитель уведомил Заказчика и (или) Потребителя о том, что: несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может привести к нежелательным последствиям. Пациенты в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, рекомендации Исполнителя, медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему Исполнителем.

после исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Заказчику и (или) Потребителю 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, без взимания дополнительной платы.

8.4. Заказчик и (или) Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе на официальном сайте государственного органа, а также на личном приеме по адресам:

Министерство здравоохранения Республики Татарстан

Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 40/11; e-mail: minzdrav@tatar.ru; тел. 222-70-98.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан

Адрес: 420111, г. Казань, ул. Большая Красная, д. 30,

e-mail: org@16.rospotrebnadzor.ru, тел. 238-98-54, 236-94-11

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан

Адрес: 420021, г. Казань, ул. Нариманова, д. 63, e-mail: info@reg16.roszdravnadzor.gov.ru, тел. 292-54-37.

8.5. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8.6. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

8.7. В случае отказа Заказчика и (или) Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.9. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «ЦРМ «Аист»:

лицензия на осуществление медицинской деятельности от "18" мая 2021г. №ЛО41-01181-16/00362275, выдана Министерством здравоохранения Республика Татарстан, адрес места нахождения: 420012, г.Казань, ул.Бутлерова, 40/11, телефон: (8432) 558-03-03 (горячая линия), срок действия лицензии: бессрочно, на следующие работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность по адресу: Республика Татарстан, г.Казань, ул.Меридианная, дом 2, помещение 1014: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, генетике, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, кардиологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, остеопатии, мануальной терапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. 423800, Республика Татарстан, г Набережные Челны, ул В.Гостева, д. 7А, помещение 3,4 при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гематологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; остеопатии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Термины «Заказчик», «Потребитель», «Пациент», употребляемые в настоящей оферте, Договоре и других документах, могут применяться как совместно, так и отдельно. В случае, если Заказчик и Потребитель являются одним лицом, термины «Заказчик» и «Потребитель» являются тождественными и равнозначными.

## 8. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

### **ООО «Центр репродуктивной медицины**

**«АИст»»**

Юридический адрес: 420124, г.Казань,  
ул.Меридианная,д.2, помещение 1014;

ОГРН:1201600089679, свидетельство о  
государственной регистрации: лист записи о создании  
юридического лица от 11/12/2020г., регистрирующий

орган: Межрайонная инспекция федеральной налоговой службы №5 по Республике Татарстан;

ИНН 1657265446 КПП 165701001;

Лицензия №ЛО41-01181-16/00362275 от 18.05.2021г., выдана Министерством здравоохранения Республики Татарстан (адрес: 420111 г.Казань, ул.Островского, 11/6);

Телефон: (843) 205-02-06, 89872973335;

Адрес электронной почты (e-mail): [info@aist-crm.ru](mailto:info@aist-crm.ru);

Банковские реквизиты: расчетный счет №40702810862000017348 в ОТДЕЛЕНИИ "БАНК ТАТАРСТАН" N8610 ПАО СБЕРБАНК, корреспондентский счет №30101810600000000603, БИК 049205603