



ДОГОВОР №
на оказание платных ветеринарных услуг

140171, Моск.обл., г. Бронницы,
ул. Льва Толстого, д. 12А
т.8(496)473-54-44;8(926)270-03-22.
ИНН/КПП 5040092649/500245001
ОГРН 1095040004047

г. Бронницы

«__» _____ 20__ г.

ООО «ПАТРИК» (торговое наименование ветеринарная клиника "**ВетМастер**") (обособленное подразделение в г.Бронницы), именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице заместителя директора по обособленному подразделению Галкова Александра Викторовича, действующего на основании генеральной доверенности №2/16 от 01.10.2016г., с одной стороны, и гражданин (-ка) _____ (далее – **Владелец**

Животного) с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор (далее – **Договор**) о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. **Клиника** принимает на себя обязательство по предоставлению **Животному** ветеринарных услуг в соответствии с **Правилами обслуживания посетителей** и с **Прейскурантом Клиники**.

1.2. **Владелец Животного** обязуется оплатить указанные услуги согласно прейскуранту **Клиники** и в установленном данным **Договором** порядке.

2. Права и обязанности сторон по договору

2.1. **Владелец Животного** имеет право:

2.1.1. Получить ветеринарное обслуживание, необходимое **Животному** в том объеме и в соответствии с теми возможностями, которыми располагает клиника.

2.2. **Владелец Животного** обязан:

2.2.1. Соблюдать **Правила обслуживания посетителей** и с уважением относиться к персоналу и посетителям **Клиники**;

2.2.2. Своевременно и полностью оплатить лечение в соответствии с п.4 настоящего **Договора**;

2.2.3. Возместить ущерб, причиненный **Животным** или **Владельцем Животного** имуществу **Клиники**, имуществу ее сотрудников и посетителей, а также их здоровью.

2.3. **Клиника** имеет право:

2.3.1. Назначать специалистов для оказания ветеринарных услуг, проводить необходимые консультации, в ходе которых решать вопрос об объёме обследования, выборе метода лечения, в том числе со сторонними учреждениями и специалистами, а также привлекать третьих лиц для оказания услуг **Животному**.

2.3.2. Отказать в лечении, либо обследовании **Животного** в любой момент в случаях, указанных в **Правилах обслуживания посетителей**.

2.4. **Клиника** обязана:

2.4.1. Проинформировать **Владельца Животного** о режиме работы **Клиники**, **Правилах обслуживания посетителей**, перечне и стоимости оказываемых услуг.

2.4.2. После осмотра предоставить **Владельцу Животного** информацию о состоянии **Животного**, о сути заболевания, прогнозе и методах лечения, в т.ч. и альтернативных, о сроках, рисках и возможных осложнениях;

2.4.3. Оказать **Животному** качественную, квалифицированную ветеринарную помощь, объективным критерием которой, является соответствие назначенного лечения симптомокомплексу или диагнозу, отраженному в истории болезни.

2.4.4. История болезни **Животного** является собственностью клиники и на руки владельцу не выдаётся.

3. Гарантии и ответственность

3.1. **Клиника** несет ответственность за качество предоставляемых ветеринарных услуг.

3.2. **Клиника** не несет ответственность за достижение или не достижение желаемых результатов от лечения и проведения процедур, поскольку, учитывая биологическую индивидуальность каждого организма, не существует возможности дать полную гарантию, что назначенное либо проведенное лечение или манипуляция приведет к тому результату, который от них ожидается. Всегда существует риск и возможность ранних и поздних осложнений послеоперационного периода, перенесённых заболеваний, вплоть до летального исхода. В своей работе врачи **Клиники** ориентируются на данные исследований, дающих возможность с наибольшей (но не полной) долей вероятности достичь нужных результатов.

3.3. **Клиника** несёт ответственность перед **Владельцем Животного** в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации только за умышленные действия или бездействие своих сотрудников, но не более чем в размере реального ущерба, причинённого **Владельцу Животного**.

3.4. **Клиника** не несёт ответственность за качество ветеринарных услуг в случае несоблюдения **Владельцем Животного** рекомендаций врача и совершения **Владельцем Животного** действий, угрожающих здоровью **Животного**, а также за действия сторонних организаций (ветеринарных организаций) или лиц, принимающих участие в лечении **Животного**.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг **Клиники** определяется в соответствии с прейскурантом.

- 4.2. Оплата стационарного лечения, хирургических вмешательств и анестезиологического пособия осуществляется путем внесения авансового платежа, в сумме, указанной в *Информированном согласии*.
- 4.3. Оплата осуществляется сразу после оказания ветеринарных и других услуг, кроме перечисленных в п.4.2, на основании счета, выставяемого *Клиникой*. Оплата осуществляется наличными или банковской картой.
- 4.4. Стоимость услуг, не указанных в прейскуранте, определяется врачом, по согласованию с *Владельцем Животного*.
- 4.5. Возврат денежных средств осуществляется при наличии документа, удостоверяющего личность *Владельца Животного*, или по доверенности, с приложением документа, удостоверяющего личность доверенного лица.
- 4.6. При отказе *Владельца Животного* от дальнейшего лечения денежные средства за оказанные услуги не возвращаются.

5. Действие договора

- 5.1. *Договор* вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 1 (одного) календарного года, а в части взаимных расчетов до полного их завершения. Если ни одна из сторон в течение 30 (тридцати) дней до истечения срока действия настоящего *Договора* не заявит о намерении его расторгнуть, то он считается автоматически пролонгированным на следующий календарный год. Количество пролонгаций не ограничено.
- 5.2. *Договор* может быть прекращен досрочно по соглашению сторон или расторгнут в одностороннем порядке в случаях, указанных в *Договоре* и предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 5.3. Настоящий *Договор* составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и выдан обоим *Сторонам*.

6. Прочие условия договора

- 6.1. Все споры *Стороны* обязуются разрешать путем переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются главным врачом *Клиники* в присутствии заместителя директора. В случае, если не будет достигнуто согласие, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. *Стороны* освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего *Договора* в результате обстоятельств чрезвычайного характера, возникших во время действия настоящего *Договора*, которые *Стороны* не могли предвидеть или предотвратить.
- 6.3. *Клиника* оставляет за собой право на изменение *Правил обслуживания посетителей*.
- 6.4. Исполнение обязательств по настоящему *Договору Владелец Животного* так же доверяет следующим *Доверенным лицам*: _____
- 6.5. Для исполнения обязательств по настоящему договору *Доверенному лицу* необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.
- 6.6. Подписывая настоящий *Договор, Владелец Животного* выражает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии ФЗ «О персональных данных». Выраженное в настоящем *Договоре* согласие, действует с момента подписания настоящего *Договора* и прекращается по письменному заявлению (отзыву) *Владельца Животного*.
- 6.7. Подписывая настоящий *Договор, Владелец Животного* подтверждает, что ознакомлен и согласен с *Правилами обслуживания посетителей* и с *Прейскурантом Клиники*.

Исполнитель:

ООО «Патрик» (торговое наименование
ветеринарная клиника "ВетМастер")
(обособленное подразделение г.Бронницы)
ИНН/КПП 5040092649/500245001
ОГРН 1095040004047
Адрес: 140171, Московская обл.,
г. Бронницы, ул.Льва Толстого, д.12А

Заместитель директора ООО "Патрик"
по обос.подразделению в г.Бронницы

Галков Александр Викторович

Клиент:

Адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
Серия _____ номер _____
Кем и когда выдан: _____

Телефон: _____
Электронная почта: _____
Подпись _____
/ _____ /
(ФИО полностью)

