



ДОГОВОР №

на оказание платных ветеринарных услуг

140100, МО, г. Раменское,
Донинское шоссе, д. 4/2
т.8(496)464-33-03;8(925)748-99-50;
8(495)748-99-50
ИНН/КПП 5040092649/504001001
ОГРН 1095040004047

г. Раменское

«__» _____ 20__ г.

ООО «ПАТРИК» (торговое наименование ветеринарная клиника "ВетМастер") (основное подразделение в г.Раменское) именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице заместителя директора по основному подразделению Галкова Вадима Викторовича, действующего на основании генеральной доверенности №1/16 от 01.10.2016г., с одной стороны, и гражданин _____ (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 обязательства 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")

(основное подразделение г.Раменское)

ИНН/КПП 5040092649/504001001

ОГРН 1095040004047

Адрес: 140100, Московская обл.,

г. Раменское, Донинское шоссе, д.4/2

Заместитель директора ООО"Патрик"

по осн.подразделению в г.Раменское

Галков Вадим Викторович

Клиент:

Адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ номер _____

Кем и когда выдан: _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Подпись _____

/ _____ /

(ФИО полностью)

