

ДОГОВОР на оказание ветеринарной помощи

г. Пермь

«__» _____ 20__ г.

ООО «Клык плюс», именуемое в дальнейшем Клиника, в лице сотрудника Клиники Пасиченко Альфии Фаритовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка) _____ (далее – Владелец) 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 Ветеринарных услуг (далее- Ветеринарной помощи) животному Владельца (кличка _____, вид _____, возраст _____, пол _____) (далее– Пациент) в соответствии с Правилами оказания ветеринарной помощи (Приложение № 1 к настоящему Договору), преЙскурантом Клиники и Стандартами Ассоциации «Саморегулируемая организация «Национальная Ветеринарная Палата».

1.2. Ветеринарная помощь регламентирована Законом РФ №4979-1 от 14.05.1993 г. «О ветеринарии», Правилами оказания платных ветеринарных услуг и осуществляется без лицензии в соответствии Законом РФ №128-ФЗ от 08.08.2001 г. «О лицензировании отдельных видов деятельности».

2. Права и обязанности сторон по договору.

2.1. Владелец имеет право получить Ветеринарную помощь, необходимую Пациенту в том объеме и в соответствии с теми возможностями, которыми располагает клиника.

2.2. Владелец обязан:

2.2.1. Ознакомиться с Правилами оказания ветеринарной помощи.

2.2.2. Своевременно и полностью оплатить лечение.

2.3. Клиника имеет право отказать в лечении, либо обследовании Пациенту в любой момент в случаях, указанных в Правилах оказания ветеринарной помощи.

2.4. Клиника обязана оказать Пациенту качественную, квалифицированную Ветеринарную помощь, объективным критерием которой является соответствие назначенного лечения симптомокомплексу или диагнозу, отраженному в истории болезни.

3. Гарантии и ответственность.

3.1. Клиника несет ответственность за качество предоставляемой Ветеринарной помощи.

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

4. Стоимость услуг и порядок оплаты.

4.1. Стоимость услуг Клиники определяется в соответствии с ПреЙскурантом и оплачивается согласно Правилам оказания ветеринарной помощи.

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 неограниченно. Договор может быть прекращен досрочно по соглашению Сторон.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и выдан двум Сторонам.

6. Прочие условия договора.

6.1. Все споры Стороны обязуются разрешать путем переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются администрацией Клиники. В случае, если не будет достигнуто согласие, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему Договору, вследствие возникновения обстоятельств, независящих от действия Сторон.

6.3. Исполнение обязательств по настоящему Договору Владелец так же доверяет следующим Доверенным лицам: _____

6.4. Для исполнения обязательств по настоящему договору Владельцу или Доверенному лицу необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

6.5. Подписывая настоящий Договор, Владелец выражает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии ФЗ «О персональных данных» и не возражает против получения от сотрудников Клиники рекомендаций для своего питомца и информационных уведомлений дистанционно.

6.6. Подписывая Договор, Владелец подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями Договора, Правилами оказания ветеринарной помощи и Прейскурантом Клиники.

6.7. Я **СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН** (нужное подчеркнуть) получать информационные уведомления от Клиники с использованием предоставленной мной контактной информации, а именно получение смс или уведомление на e-mail.

Подпись / _____ /

6.8. Я **СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН** (нужное подчеркнуть) на фото- и видеосъемку меня и моего животного, а также на публикацию материалов на информационных порталах клиники (сайт, соцсети).

Подпись / _____ /

Клиника:

Владелец:

ИНН/КПП 5908076910/590801001

Адрес:

ОГРН 1175958040378

Юр.адрес: 614032, Пермский край, г. Пермь, ул. Маршала Рыбалко, 117

Документ удостоверяющий личность:

Банк: Филиал "Нижегородский" в г. Нижний Новгород
АО "Альфа-Банк"

Серия №

Р/сч. 40702810129200000925

Выдан:

К/сч. 30101810200000000824

Телефон:

БИК 042202824

Электронная почта:

Директор ООО/Пасиченко А.Ф./ _____ /

Подпись _____ / _____ /

М.П.