**Договор**

**г. Челябинск                   об оказании ветеринарных услуг (оферта)                 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

**1.1. Индивидуальный предприниматель Чукарев Михаил Михайлович** (**ветеринарная клиника "ЗООДоктор"»**), именуемый в дальнейшем **«Исполнитель», действующий на основании свидетельства о регистрации индивидуального предпринимателя № 312744302500035, серия 74 №005708508 от 25 января 2012 года выданным МИФНС №12 по Челябинской области, в лице директора Чукарева Михаила Михайловича,** принимает на себя обязательства по предоставлению ветеринарных услуг согласно прайсу организации.

**1.2**. В соответствии с настоящим договором «Исполнитель» обязуется оказать: **ветеринарные услуги**, а Владелец обязуется принять их и оплатить в полном объеме, согласно прайсу организации.

**1.3.** В соответствии с п. 1 ст. 433 и п. 3 ст. 438 ГК РФ настоящий договор (далее – Договор) считается заключенным на предложенных условиях с момента заполнения и подписания Владельцем пациента Анкеты владельца пациента, оплаты ветеринарных услуг на основании счета, выставленного «Исполнителем», а также в момент осуществления и подтверждения записи на услуги по телефону через АТС «Исполнителя», что является полным и безоговорочным принятием условий, предлагаемых в соответствии с Договором и Правилами оказания ветеринарных услуг.

**2.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**2.1**. «Исполнитель» обязуется:

**2.1.1**. Оказать комплекс ветеринарных услуг в полном объеме предусмотренные настоящим договором, направленных на улучшение состояния здоровья пациента.

**2.1.2.**Обязуется использовать качественные лекарственные препараты, а также методы лечения, позволяющие качественно и безопасно оказывать услугу Владельцу согласно внутренним правилам и стандартам клиники (находятся на информационных досках клиники, на сайте организации) и законодательным актам Российской Федерации.

**2.1.3.** "Исполнитель" имеет право, а Владелец дает на это свое согласие, пользоваться при оказании услуг услугами третьих лиц.

**2.1.4.** Выдавать в течении трёх рабочих дней по письменному заявлению Владельца выписку из истории болезни животного с указанием проведенных ветеринарных услуг и их результатов на платной основе согласно прайсу организации.

**2.2**. «Владелец» обязуется:

**2.2.1**.Ознакомить «Исполнителя» о состоянии здоровья своего питомца и обо всех отклонениях от нормы;

**2.2.2**.Оплатить стоимость ветеринарных услуг;

**2.2.3.**Выполнять все требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление ветеринарных услуг, согласно устным рекомендациям, назначению и рекомендациям ветеринарного врача, выданным на руки владельцу.

**2.2.4.**Соблюдать правила работы клиники и внутреннего распорядка (находятся на информационных досках клиники).

**2.2.5.**Проводить лечебные манипуляции по назначению лечащего врача в стенках ветеринарной клиники "ЗООДоктор", для контроля общего состояния пациента, что позволит вовремя проводить коррекции в лечении. При осуществлении лечения на дому или в других лечебных учреждениях, а также за действие третьих лиц, клиника ответственности не несет.

**2.2.6**.Осуществлять ежегодные осмотры и иммунизацию своего питомца самостоятельно для выявления тех или иных отклонений организма от нормы.

**2.2.7**.Самостоятельно ознакамливаться с изменениями в договоре, в прайсе и правилах оказания услуг в клинике на официальном сайте организации [www.зоодоктор74.рф](http://www.зоодоктор74.рф) или на информационных досках организации.

**2.2.8.**Самостоятельно ознакомиться с прайсом организации.

**2.2.9.**Не разглашать информацию о кодовых словах третьим лицам.

**2.2.10.**Не препятствовать ветеринарной клиники оказывать качественные услуги, подходить на осмотры по первому требованию врача.

**2.2.11.**Владелец по своей просьбе и своему желанию просит «Исполнителя» применять в лечении аналоги медицинских препаратов при отсутствии зарегистрированных лекарственных препаратов для ветеринарного применения, согласно международной ветеринарной врачебной практике. Ответственность за применения таких препаратов Владелец берет на себя. Владелец предупрежден о позиции «Россельхознадзора» по данному вопросу, а также о рисках применения таких препаратов для лечения животных. Претензий по данному пункту к «Исполнителю» у Владельца не имеется.

**2.2.12**.Владелец разрешает "Исполнителю" оказывать тот объем услуг, который необходим для достижения наибольшего положительного эффекта в состоянии здоровья пациента согласно прайсу организации, по предварительному устному согласию Владельца.

**2.2.13. Владелец обязан проводить в полном объеме диагностику перед процедурами, связанными с дачей наркоза в описанном далее объеме, а именно: рентген обзорный (при стоматологических процедурах дополнительно рентген челюсти, зубов), УЗИ-ЭХО сердца, прием кардиолога, общий и биохимический анализы крови. При непредоставлении какого-либо результата диагностики из списка, клиника ответственности не несет за осложнения, вызванные этими недостатками. Владелец животного понимает, что это может привести к неполноценному результату лечения, или осложнить дальнейшие периоды лечения и жизни пациента, или привести к летальному исходу.**

**3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

**3.1.** За нарушение условий настоящего договора стороны несут ответственность в установленном действующим законодательством порядке. Владелец понимает и дает на это свое согласие, что "Исполнитель" не отвечает за качество или брак на производстве лекарственных препаратов, применяемых для оказания услуг, если в момент оказания услуги такой препарат зарегистрирован в реестре безопасных и разрешенных препаратов.

**3.2.** Владелец несет полную ответственность за неисполнение рекомендаций и назначений лечащего врача. Несет персональную ответственность за качество лечения животного, назначение которого было основано, по настоянию Владельца, на результатах анализов из других ветеринарных клиник.

**3.3**. Клиника несёт ответственность перед Владельцем пациента 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 пациента.

**4. ПОРЯДОК РАСЧЕТА.**

**4.1**.Оплата ветеринарных услуг осуществляется согласно прайсу организации. Оплата услуг осуществляется в день их оказания. Хирургические манипуляции и манипуляции, связанные с анестезией, оплачиваются предварительно в 100% размере после осуществления бронирования время на манипуляции в течении 30 минут после осуществления записи на услугу. Предоплату можно внести наличным и безналичным путем. Бронь будет подтверждена «Исполнителем» только по факту получения денежных средств.

**4.2**.Подтверждением оплаты услуг является кассовый чек, который является неотъемлемой частью договора. Подписанный экземпляр назначения лечения врача Владельцем, являясь также актом об оказании услуг, подтверждает, что услуги "Исполнителем" оказаны в полном объеме, приняты и претензий по качеству услуг нет, а также подтверждают, что назначения лечения, результаты анализов и других диагностических манипуляций и мероприятий получены на руки в полном объеме. Данный документ выпускается в 2-х экземплярах по одному их каждой сторон, имеющих равную юридическую силу.

**4.3.** При нарушении сроков оплаты взимается пеня в размере 0,5 % в сутки от суммы задолженности.

**4.4.** Владелец обязан оплатить оказанные ему услуги в сроки и порядке, которые указаны в договоре.

**4.5.** В случае невозможности исполнения (неявка в назначенное время, опоздание), возникшей по вине владельца, услуги подлежат оплате в полном объеме, если это не вызвано уважительными причинами. (ст. 781 ГК РФ).

**5.РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА.**

**5.1**.Все споры по настоящему договору разрешаются в претензионном порядке. Претензия должна быть подана в письменной форме в офис организации или почтовым отправлением. При предъявлении претензии должны быть приложены в обязательном порядке документы, удостоверяющие нарушения прав Владельца в виде экспертизы сертифицированного специалиста в области ветеринарной медицины. Срок ответа на претензию составляет 30 дней со дня ее получения. При не достижении согласия споры разрешаются в судебном порядке согласно действующему законодательству. Гарантия на услуги составляет 3(три) дня с момента принятия услуг клиентом. Гарантийным случаем не признаются все случаи, которые были вызваны неправильным эксплуатированием услуги, несоблюдением всех рекомендаций и требований Владельцем установленных "Исполнителем", а также те случаи, которые описаны в пунктах №7 и №9 настоящего договора.

**6.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**

**6.1.** Настоящий Договор заключен на неопределенное время.

**7.УВЕДОМЛЕНИЕ О РИСКЕ.**

**7.1.**  Оказание ветеринарных услуг попадает под понятие сделок, основанных на риске, исполнение которых ставится в зависимость от события, о котором совсем неизвестно, случится ли оно или не случится, или же от события неизбежного, но момент наступления, которого не может быть с точностью определен (анестезиологический риск, летальный исход, индивидуальная непереносимость, генетическая особенность организма, послеоперационные осложнения и другие.)

**7.2.** Риски, связанные с оказанием ветеринарных услуг животным по просьбе и желанию Владельца, Владелец берет на себя. Владелец понимает и дает на это свое согласие, что, за риски и причиненный вред при оказании услуг для удовлетворения его бытовых потребностей, которые оказываются только с его согласия, «Исполнитель» ответственности не несет, а только минимизирует их проявление, оказывая высококвалифицированную помощь. О рисках и их последствиях, согласно данному договору, Владелец предупрежден и уведомлен, а также, подписывая данный договор, подтверждает, что Владелец понимает и осознает все риски, связанные с инвазионными и не инвазионными манипуляциями, которые «Исполнитель» подробно объяснил перед оказанием услуги, которые могут причинить тот или иной вред его питомцу.

**7.3.** Владелец понимает, что оказание услуги может не принести должного результата, в связи с особенностью организма, неизлечимости заболевания или тяжелого состояния пациента, о чем Владелец предупрежден и дает на это свое согласие. Оплата производится за оказанную услугу, а не за результат, поэтому неполучение ожидаемого результата, не дает основания считать, что услуга оказана некачественно.

**7.4.** **Степень анестезиологического риска на момент заключения договора устанавливается на уровни- 2 степень. Может измениться в зависимости от состояния здоровья пациента, что оценивается врачом на последующих приемах и озвучивается дополнительно в устной форме с занесением информации в личную карточку пациента.**

**8.СТОИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.**

**8.1. Стоимость оказания услуг определяется прайсом организации. В стоимость не входят манипуляции и расходные материалы послеоперационного лечения, а также расходные материалы и манипуляции, выполняемые по назначению лечащего врача, которые оплачиваются отдельно согласно прайсу организации.**

**9. ТЕРМИНЫ И ПОНЯТИЯ.**

**Назначение лечащего врача**- это написанные врачом ВК "ЗООДоктор" рекомендации по лечению, содержанию животного, которые содержат наименования лекарственных препаратов, их дозировки и метод введения, а также дополнительные указания по диагностики животного и длительности лечения.

**Анестезиологический риск**- это возможность возникновения осложнений вовремя или в результате проведения анестезии. Под осложнениями от проведения анестезии принято понимать появление проблем со здоровьем или смерть в результате проведения наркоза(анестезии.).

**Индивидуальная непереносимость**- это индивидуальная повышенная чувствительность к лекарственным препаратам, проявляющаяся в том, что оно в терапевтических или меньших дозах вызывает нежелательные реакции организма, что приводит к нежелательным последствиям, в том числе к анафилактическому шоку и даже смерти организма.

**Летальный исход-** это смерть пациента, ввиду каких-либо заболеваний, травм, индивидуальных особенностей, неизлечимости заболевания.

**Послеоперационные период**- это промежуток времени от окончания операции до выздоровления или полной стабилизации состоянии больного.

**Инвазионные и не инвазионные процедуры**- это комплекс мероприятий, связанных как с не проникновением внутрь организма и в его вмешательство, так и процедуры, связанные с проникновением через естественные внешние барьеры организма (кожа, слизистые оболочки и др.).

**Послеоперационное осложнение**- это новое патологическое состояние организма, не характерное для нормального течения послеоперационного периода и не являющееся следствием прогрессирования основного заболевания, вызванное другими факторами или особенностями организма.

**Диагностические манипуляции**- услуги, связанные проведением исследований анализов крови и других биологических жидкостей и материалов, а также услуги, связанные с инструментальным обследованием (УЗИ, отоскопия, риноскопия и тд и тп.).

**Терапевтические манипуляции**- услуги, связанные с лечением пациента.

**Расходные материалы**- это лекарственные (препараты) и нелекарственные (перчатки, шприцы, иглы, бинты и тд.) формы материалов, которые используются для лечения и диагностики заболеваний пациента.

**11. Прочие условия Договора.**

11.1. Для исполнения обязательств по Договору Владельцу пациента либо Доверенному лицу, указанному в Анкете владельца пациента, необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

11.2. Клиника использует сторонних поставщиков услуг по программному управлению клиникой и хранению данных на базе онлайн-технологий. В связи с вышеизложенным, акцептуя Договор, Владелец пациента дает свое согласие на:

•обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от• 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», которые включают в себя: фамилию, имя, отчество, сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон, адреса электронной почты и другие данные, необходимые для оказания услуг Клиникой, при этом действия с персональными данными Владельца пациента включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в автоматизированной системе обработки информации, их уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, предоставление поставщикам Клиники услуг по программному управлению клиникой и (или) хранению данных;

•дает свое согласие Клинике на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество, сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; номер телефона; адрес электронной почты и другие данные, необходимые для оказания услуг Клиникой, проводимые в целях выполнения Договора, без ограничения срока действия.

• Указанные в данном договоре документы размещены на информационном стенде в холле Клиники и (или) на ее сайте [www.зоодоктор74.рф](http://www.зоодоктор74.рф) в разделе «Информация для клиентов.

• Выражает свое согласие на инвазионные и не инвазионные ветеринарные вмешательства моему питомцу.

• Выражает свое согласие на получение телефонных звонков и напоминаний о ежегодных вакцинациях, а также о других манипуляций.

• Подтверждает, что о возможных осложнениях и рисках предупрежден (на). О возможных осложнениях послеоперационного периода, возможном летальном исходе предупрежден(на).

• Подтверждает, что, все сведения и информацию об услугах получил(ла) в полом объеме, претензий не имеет. Уточняющие вопросы по услугам и возможным рискам и ущербе имел(ла) возможность задавать. С правилами оказания услуг в клинике и прайсом организации ознакомлен(на).

• Подтверждает, что ежегодно осуществляет иммунизацию питомца и плановые осмотры у ветеринарного врача, а также подтверждает, что животное клинически здоровое, аллергических реакций на что-либо нет, а также отсутствуют какие-либо врожденные пороки и хронические заболевания у животного. Всю информацию, предоставленную клинике, подтверждает в полном объеме.

• Подтверждает, что подписываю все документы без какого-либо принуждения и насилия.

**12.РЕКВИЗИТЫ КЛИНИКИ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»:**  ИП Чукарев Михаил Михайлович индекс: 454000, г. Челябинск, ул. Комсомольский проспект, дом 94, пом. 7.  Тел.: +7 (351) 248-41-38  ИНН: 744302410887 ОГРНИП: 312744302500035\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Электронная почта: [zoodoktor74@mail.ru](mailto:zoodoktor74@mail.ru)  Сайт организации: www.зоодоктор74.рф |  |



**Сеть ветеринарных клиник «ЗООДоктор»**

**ИП Чукарев Михаил Михайлович**

**ИНН 744302410887, ОГРНИП 312744302500035**

**г. Челябинск, ул. Комсомольский проспект, дом 94, пом. 7.**

**тел.:+7 (351) 248-41-38;**

**сайт:** [**www.зоодоктор74.рф**](http://www.зоодоктор74.рф)

**Анкета владельца пациента № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**г. Челябинск**  **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.**

**Ф.И.О Владельца пациента (ответственного лица)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Адрес регистрации:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Моб. тел.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Эл. почта:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данные пациента: Вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Порода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кличка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

• С Правилами оказания ветеринарных услуг ознакомлен (а) и, подписывая Анкету, присоединяюсь к Договору на оказание ветеринарных услуг (оферте).

• Я ДАЮ СОГЛАСИЕ на хранение и обработку моих персональных данных.

• Хочу присоединиться к участию в бонусной системе: «ДА» «НЕТ»

Подпись (расшифровка): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Откуда Вы о нас узнали?:

□ - ИНТЕРНЕТ □ - РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗНАКОМЫХ □ - РЕКОМЕНДАЦИЯ ЗАВОДЧИКА □ - РЕКОМЕНДАЦИЯ ВРАЧА □ - РЕКЛАМА В ПЕЧАТНЫХ СМИ □ - ДРУГОЕ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_