

Договор оказания платных ветеринарных услуг №

г. Москва

«___» _____ 2016 г.

Бирюлевский ветеринарный центр ООО «Хакс+» (далее **БВЦ**) в лице администратора _____, действующей (его) на основании доверенности № 1 от 01 февраля 2016 г., с одной стороны, и гражданин (ка) Российской Федерации _____, (далее **Владелец пациента**), являющийся владельцем(лицей) животного (далее **Пациент**), с другой стороны. Вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий договор (далее **Договор**) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 **БВЦ** берет на себя обязательство оказать по поручению **Владельца пациента** ветеринарные услуги на платной основе, а **Владелец пациента** обязуется оплатить ветеринарные услуги, оказанные **Пациенту**. Вид животного _____, кличка _____, пол _____, возраст _____.

1.2. **Владелец пациента** при подписании настоящего **Договора** ознакомлен с прейскурантом предоставляемых **БВЦ** услуг и их стоимостью.

1.3. **Владелец пациента** при подписании настоящего **Договора** ознакомлен с **Правилами обслуживания клиентов** (приложение № 1 к настоящему **Договору**).

2. Условия выполнения работ

2.1. **БВЦ** оказывает ветеринарные услуги **Владельцу пациента** после подписания настоящего **Договора**.

2.2. в случаях необходимости оказания услуг по стационарному лечению, хирургическим вмешательствам, анестезиологическому пособию, инвазивным манипуляциям **БВЦ** оформляет, **Владелец пациента** подписывает **Информированное согласие** в виде **Дополнительного соглашения** настоящему **Договору**.

2.3 **БВЦ** предоставляет ветеринарные услуги без лицензии, на основании Федерального Закона «О лицензировании отдельных видов деятельности».

2.4. **БВЦ** осуществляет розничную торговлю лекарственными средствами, предназначенными для животных на основании лицензии № 77-11-3-000043 от 06 апреля 2011 г.

3. Права и обязанности сторон по договору

3.1. **Владелец пациента** имеет право:

3.1.1. Получать информацию о сути заболевания, возможных исходах лечения и прочих обстоятельствах, которые могут сопровождать или возникать в процессе проведения лечения, операциях или иных процедурах.

3.1.2. Получать информацию о ходе лечения и о характере проводимых процедур, их целесообразности, степени необходимости и возможных альтернативах.

3.1.3. Требовать проведения по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов с условием оплаты им всех расходов.

3.1.4. Требовать безвозмездного устранения недостатков или уменьшения цены в случае ненадлежащего оказания ветеринарных услуг, которое определяется в установленном порядке.

3.1.5. Отказаться от получения ветеринарной услуги с получением оплаченной суммы за вычетом затрат **БВЦ**, связанных с подготовкой по оказанию услуги.

3.1.6. Прервать курс лечения по собственному желанию в любое время, за исключением момента введения препарата, обеспечивающего наркотический сон и до полного пробуждения **Пациента**. Если осознанное желание прервать курс возникает в обозначенный момент времени, **БВЦ** вправе отказать в его реализации до того времени, как состояние **Пациента** не станет абсолютно безопасным для его жизни. Прерывая курс лечения, **Владелец пациента** подписывает **Отказ от дальнейшего лечения**, соглашаясь на полное и безоговорочное несение дальнейшей ответственности за жизнь и здоровье **Пациента**.

3.2. **Владелец пациента** обязан:

3.2.1. Информировать лечащего врача до оказания ветеринарных услуг о перенесенных заболеваниях **Пациента**, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.2. Своевременно и полностью оплатить лечение в соответствии с п. 5 настоящего **Договора**.

3.2.3. Обеспечить соблюдение назначений врача и прием всех назначенных медицинских процедур **Пациентом**.

3.2.4. Своевременно информировать специалистов **БВЦ** о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья **Пациента**.

3.2.5. Неукоснительно выполнять **Правила обслуживания посетителей** (Приложение №1 к настоящему **Договору**).

3.2.6. В случае необходимости стационарного лечения, хирургических вмешательств, анестезиологического пособия, инвазивных манипуляций подписать **Информационное согласие**.

3.2.7. В случае отказа от подписания **Информационного согласия Владелец пациента** обязан подписать **Отказ от дальнейшего лечения**.

3.2.8. В случае отказа **Владельца пациента** подписать **Информационное согласие** и/или **Отказ от дальнейшего лечения**, **БВЦ** оставляет за собой право расценивать это как согласие на все дальнейшие лечебные мероприятия экстренно необходимые **пациенту** для стабилизации его состояния и на оплату всех оказанных **пациенту** услуг.

3.2.9. Произвести возмещение ущерба, причиненного им самим или **Пациентом** любому виду имущества **БВЦ** (уничтожение, порча, повреждение и т.д. или другим посетителям **БВЦ**, **Владельцам пациентов** и /или **Пациентам**).

3.3. **БВЦ** имеет право:

3.3.1. Назначать специалистов, оказывающих ветеринарную услугу. Проводить необходимые консультации, в ходе которых решать вопрос об объеме обследования, выборе метода лечения. Привлекать к исполнению обязательств по настоящему **Договору** третьих лиц, сторонние организации и сторонних специалистов. **БВЦ** оставляет за собой право выбора наиболее опытного и квалифицированного консультанта.

3.3.2. Отказать в оказании платной ветеринарной услуги в случае:

3.3.2.1. Любых противопоказаний, в том числе и к проведению хирургического лечения в амбулаторных условиях.

3.3.2.2. Заведомо известной невозможности достичь результатов лечения.

3.3.2.3. Неоплаты лечения.

3.3.2.4. При предоставлении **БВЦ Владелец пациента** неполных, недостоверных, а также заведомо ложных сведений и данных о состоянии здоровья **Пациента**.

3.3.2.5. Отказа **Владельца пациента** сообщить необходимую информацию.

3.3.2.6. При агрессивном поведении **Владельца пациента** (оскорбительные высказывания или действия, направленные в адрес персонала **БВЦ** или посетителей **БВЦ**).

3.3.2.7. При невозможности оказания услуг ввиду агрессивного поведения **Пациента** и при отсутствии возможности введения успокаивающего препарата ему.

3.3.2.8. Невыполнения **Владельца пациента** предписаний и требований врача, **Правил обслуживания** без возврата **Владельцу пациента** оплаченной суммы.

3.3.2.9. При наличии других оснований на усмотрение **БВЦ**, не противоречащих законам РФ.

3.3.3. В случае возникновения у **Пациента неотложных состояний** самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания необходимой ветеринарной помощи, не согласованной с **Владельцем пациента** ранее и не оговоренной в **Информационном согласии**.

3.4. Клиника обязана:

3.4.1. Информировать **Владельца пациента** о режиме работы, правилах работы, предоставляемых методах обследования и лечения (услугах).

3.4.2. Предоставить **Владельцу пациента** информацию о сути заболевания, возможных исходах лечения и прочих обстоятельствах, которые могут сопровождать или возникать в процессе проведения лечения, операции или иных процедур.

3.4.3. Предоставить **Владельцу пациента** информацию о ходе лечения и о характере проводимых процедур, их важности, значимости. Степени необходимости и возможных альтернативах.

3.4.4. Провести по просьбе **Владельца пациента** консилиум или консультацию с другими специалистами, с условием оплаты **Владельцем пациента** расходов по их привлечению.

3.4.5. Оказать **Пациенту** квалифицированную, качественную помощь. Объективным критерием качественной помощи является соответствие назначенного лечения симптоматическому комплексу или диагнозу.

4. Гарантии и ответственность

4.1. **БВЦ** несет ответственность перед **Владельцем пациента**, в соответствии с действующим законодательством РФ, только за умышленные действия или бездействие своих работников, не более чем в размере реального ущерба, причиненного **Пациенту**.

4.2. **БВЦ** не несет ответственность за ущерб, нанесенный **Пациенту** действиями третьих лиц, сторонних организаций и специалистов, если только третьи лица, сторонние организации и специалисты не были привлечены к исполнению обязательств по настоящему **Договору** по инициативе **БВЦ** согласно пункту 3.3.1. **Договора**.

4.3. При предоставлении **Владельцем пациента** анализов, сделанных сторонними ветеринарными учреждениями (третьими лицами), **БВЦ** исходит из их добросовестности и не несет ответственности в случае предоставления результатов анализов, не соответствующих реальной картине (истории) болезни, а также за возможные последствия в такой ситуации, если только сторонние ветеринарные учреждения не были привлечены по инициативе **БВЦ**.

4.4. В случае неоплаты **Владельцем пациента** стоимости ветеринарных услуг на условиях, указанных в разделе 5 настоящего **Договора**, **БВЦ** имеет право отказать **Владельцу пациента** в оказании услуг до оплаты последним их стоимости.

4.5. **БВЦ** не несет ответственности за результаты оказания ветеринарных услуг в случаях несоблюдения **Владельцем пациента** рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.6. **БВЦ** несет ответственность за качество оказываемых услуг или проводимых процедур, равно как и не несет ответственности за достижение/ не достижение желаемых результатов лечения или проведения процедур.

5. Стоимость услуг и порядок оплаты

5.1. Общая стоимость услуг, подлежащих оплате **Владельцем пациента**, определяется в соответствии с действующим прейскурантом и перечнем услуг, согласовывается сторонами и отражается в счетах.

5.2. Оплата стационарного лечения, хирургических вмешательств, анестезиологического пособия, инвазивных манипуляций осуществляется путем внесения **авансового платежа** на лицевой счет **пациента**, указанного в **Информированном согласии**.

5.3. Оплата услуг, кроме перечисленных в п. 5.2., осуществляется сразу после оказания ветеринарных и других услуг на основании счета, выставяемого **Клиникой**. Оплата осуществляется наличными в кассу **БВЦ**, банковской картой или безналичным перечислением на расчетный счет **БВЦ**.

5.4. Оплата ветеринарных услуг **Владельцем пациента** не зависит от достижения/ не достижения желаемых результатов лечения или проведения процедуры.

5.5. Возврат неиспользованных денежных средств осуществляется при наличии документа, удостоверяющего личность **Владельца пациента**.

6. Особенности оказания услуг

6.1. **Владельцу пациента**, по соответствующим показаниям, может быть предложено провести дополнительные анализы и исследования, увеличить срок стационарного лечения, привлечь других специалистов (в т.ч. со стороны) и т.п. Таким образом, запланированная ранее стоимость лечения может быть увеличена после согласования с **Владельцем пациента**.

6.2. В случае отказа **Владельца пациента** от перечисленного в п. 6.1., **БВЦ** оставляет за собой право отказать **Владельцу пациента** в дальнейшем оказании ветеринарных услуг.

7. Форс-мажор

7.1. **Стороны** освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение данного **Договора**, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайными силами и непредотвратимыми обстоятельствами, не подлежащими разумному контролю **Сторон**, при условии, что эти силы и обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего **Договора** (форс-мажорные обстоятельства). К форс-мажорным обстоятельствам **Стороны** относят, помимо общепринятых, - катастрофы природного техногенного характера, военные и боевые действия, социальные катаклизмы, забастовки, а также принятие органами федеральной и муниципальной власти правовых актов, затрудняющих или делающих невозможным исполнение **Сторонами** обязательств по настоящему **Договору**.

8. Решение споров

8.1. Претензии и споры, возникшие между **БВЦ** и **Владельцем пациента**, разрешаются по соглашению сторон или в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Письменные претензии **БВЦ**, **БВЦ** обязан рассмотреть в 10-дневный срок в установленном порядке. Ответ на претензию направляется **Владельцу пациента** заказным письмом с уведомлением о вручении либо выдается на руки под роспись о вручении.

9. Действие Договора

9.1. Настоящий **Договор** ступает 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 **Договор** считается автоматически продленным на следующий календарный год, количество пролонгаций не ограничено.

9.2. **Договор** может быть расторгнут по соглашению сторон досрочно, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

9.3. Каждая **Сторона** обязуется хранить конфиденциальность в отношении любой информации, которая станет ей известна в связи с исполнением настоящего **Договора**.

9.4. Настоящий **Договор** составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, из которых 1-ый экземпляр находится в **БВЦ**, 2-ой экземпляр у **Владельца пациента**.

10. Прочие условия Договора

10.1. Исполнение обязательств по настоящему **Договору** **Владелец пациента** также доверяет следующим **Доверенным лицам**:

Ф.И.О. _____ Тел. _____
Ф.И.О. _____ Тел. _____
Ф.И.О. _____ Тел. _____

10.2. Для исполнения обязательств по настоящему **Договору, Доверенному лицу** необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

11. Согласие на обработку персональных данных и получение информационных уведомлений по сетям электросвязи

11.1. В целях исполнения статьи 9 настоящего **Договора БВЦ** руководствуется Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

11.2. Сведения о субъекте персональных данных:

Владелец пациента ФИО _____,

проживающий по адресу: _____

телефон дом. _____, моб. _____, адрес электр. почты _____

Паспорт серия, номер _____, выдан _____

11.3. **Наименование оператора**, получающего согласие субъекта персональных данных: Общество с ограниченной ответственностью «Хакс+».

11.4. **Цель использования** персональных данных: заключение и исполнение настоящего **Договора**.

11.5. **Перечень персональных данных**, на обработку которых дается согласие **субъекта персональных данных**: фамилия, имя, отчество **субъекта персональных данных**, адрес места жительства, домашний телефонный номер, мобильный телефонный номер, адрес электронной почты, паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан).

11.6. **Перечень действий** с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, ввод и обработка персональных данных в электронную карту **Пациента** в программе «Ветаис» и сопутствующих приложениях и базах данных.

11.7. **Оператор** ООО «Хакс+» обязуется не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия **субъекта персональных данных**, если иное не предусмотрено Федеральным Законом РФ.

11.8. **Срок**, в течение которого действует согласие - до истечения срока действия настоящего **Договора**.

11.9. **Порядок отзыва согласия – субъект персональных данных** вправе в любое время отозвать согласие, обратившись к оператору с соответствующим заявлением, изложенным в письменной форме.

11.10. **Подпись субъекта персональных данных:**

Я, (Ф.И.О.) _____

Предоставляю **БВЦ** согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем **Договоре** с использованием и без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего **Договора**

(подпись **субъекта персональных данных**) _____,

Предоставляю **БВЦ** согласие получать информационные уведомления от **БВЦ** по телефонному номеру и на мою электронную почту, указанным в настоящем **Договоре**.

(подпись **субъекта персональных данных**) _____,

11.11. Я, (Ф.И.О.) _____,

подтверждаю достоверность, передаваемых мною **БВЦ** моих персональных данных.

(подпись **субъекта персональных данных**) _____.

12. Адреса и реквизиты сторон

БВЦ ООО «ХАКС+» 115372, г. Москва, Бирюлевская, д.49, корп.4,стр.2 тел. (495) 655-11-22 ИНН 7729373356 КПП 772401001 Р./счет 40702810138060119318 в ОАО «Сбербанк России» г. Москвы К/счет 3010181040000000225 БИК 044525225 ОКПО 49313070 сайт www.vetbvc.ru Подпись _____ м.п.	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Домашний адрес _____ _____ Телефон _____ Подпись _____
---	--