

## ДОГОВОР на оказание ветеринарной помощи

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ООО «ОРИКС»**, именуемое в дальнейшем **Клиника**, в лице сотрудника **Клиники** \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности \_\_\_\_\_, 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** (далее– **Пациент**) в соответствии с **Правилами оказания ветеринарной помощи** (Приложение № 1 к настоящему Договору), преискурантом **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 Преискурантом 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**.

**Клиника: ООО «ОРИКС»**

ИНН/КПП 7734391343/773401001

ОГРН 1167746898516

Юр.адрес: 123060, г. Москва, ул. Расплетина,

д.32, стр. 1, помещение 1, комната 1

Банк: АО "АЛЬФА-БАНК" Г МОСКВА

Р/сч. 40702810501300011028

К/сч. 30101810200000000593

БИК 044525593

Сотрудник ООО «ОРИКС» \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /

М.П.

**Владелец:**

Адрес:

Документ удостоверяющий личность:

Серия №

Выдан:

Телефон:

Электронная почта:

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_