

ДОГОВОР на оказание ветеринарной помощи

г. Тверь «__» _____ 20__ г.

ИП **Беляева Ольга Викторовна**, именуемое в дальнейшем **Клиника «Доктор Ай и Ой»**, 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 «Доктор Ай и Ой»** 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 «Доктор Ай и Ой»** 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 с 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 «Доктор Ай и Ой»** имеет право отказать в лечении, либо обследовании **Пациенту** в любой момент в случаях, указанных в **Правилах оказания ветеринарной помощи**.

2.4. **Клиника «Доктор Ай и Ой»** 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 «Доктор Ай и Ой»** несет ответственность за качество предоставляемой **Ветеринарной помощи**.

3.2. **Клиника «Доктор Ай и Ой»** несет 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, причиненного **Владельцу**.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты.

4.1. Стоимость услуг **Клиники «Доктор Ай и Ой»** 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, независимых от действия **Сторон**.

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

1. _____
2. _____

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 с ФЗ «О персональных данных» и не возражает против получения от сотрудников **Клиники «Доктор Ай и Ой»** 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 Преискурантом Клиники**.

Клиника:

Владелец:

ИНН/КПП _____
ОГРН _____
Юр.адрес: _____
Банк: _____
Р/сч. _____
К/сч. _____
БИК _____
Сотрудник ООО/ИП _____ / _____ /
М.П.

Адрес: _____
Документ удостоверяющий личность: _____
Серия № _____
Выдан: _____
Телефон: _____
Электронная почта: _____
Подпись _____ / _____ /