



Ветеринарная клиника «АВЕРС»
(ООО "ГорВетЗдрав")
Тел.: 8(495)989-11-12
МО, д. Путилково, Спасо-Тушинский бульвар,
д.5
время работы 24/7
www.9891112.ru, 9891112@bk.ru



ДОГОВОР

на оказание ветеринарной помощи № 39 172

МО, Красногорский р-н, дер.

Путилково

16.03.2020

ООО «ГорВетЗдрав», именуемое в дальнейшем **Клиника**, в лице сотрудника **Клиники** Бурмистрова Алена Александровна, действующего на основании Доверенности №__ от 13.08.2019г., с одной стороны, и гражданин (-ка) Тестов Иван Васильевич владелец животного : кошка, Вася, мейн кун, Male, 10.10.2010г.р., (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:

Владелец:

ООО «ГорВетЗдрав»	Ф.И.О.Тестов Иван Васильевич
ИНН/КПП 5024185261/502401001	Адрес:г. Москва, ул Красная Пресня, 1, корпус 2, кв.3
ОГРН 1185053009613	Документ удостоверяющий личность:
Юр.адрес: 143441 Московская область, р-н Красногорский,	Паспорт:
дер. Путилково, бульвар Спасо-Тушинский, д.5, помещение 1	Серия паспорта: 2233
Банк: в ПАО Сбербанк	Номер паспорта: 444222
Р/сч. 40702810440000036699	Кем выдан паспорт: ОВД Красная Площадь г. Москвы
К/сч. 30101810400000000225	Дата выдачи паспорта: 11.12.2011
БИК 044525225	
Сотрудник ООО «ГорВетЗдрав»	
_____/Бурмистрова Алена Александровна/	
М.П.	

Телефон: тел. +7(903)1213322, тел. +7(903)1112233

Подпись _____/Тестов Иван Васильевич/