**Договор**

**оказания платных ветеринарных услуг №**

(ветеринарного обслуживания)

Горки Сухаревские «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Максима Вет», именуемое в дальнейшем ***Исполнитель***, в лице Генерального директора Герт Виктории Робертовны, действующий на основании Устава с другой стороны, и

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

(далее – ***Владелец Пациента***), являющийся владельцем животного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- Кличка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; порода - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; масть - \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- пол - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; возраст - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(далее – ***Пациент***), с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые ***Стороны***, заключили настоящий договор (далее – ***Договор***) о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. ***Исполнитель*** принимает на себя обязательства по ветеринарному обслуживанию ***Пациента*** - предоставлению ***Пациенту*** ветеринарных***/***реабилитационных услуг, перечень которых определен в действующем Прейскуранте услуг и цен (Далее «Прейскурант»), а ***Владелец Пациента*** обязуется оплачивать указанные услуги в установленном ***Договором*** порядке и соблюдать все необходимые ветеринарные требования и назначения, а также меры техники безопасности.

1.2. Действующий Прейскурант услуг и цен доводится до сведения ***Владельца*** ***Пациента*** путем размещения на информационных стендах, либо по электронной почте.

**2. Права и обязанности сторон по договору.**

2.1. ***Владелец Пациента*** имеет право:

2.1.1. В рамках ветеринарного обслуживания, по мере необходимости, обращаться к ***Исполнителю*** неограниченное число раз;

2.2.2. Получать информацию о методах и средствах лечения, реабилитации и физиотерапии, возможных исходах лечения и прочих обстоятельствах, которые могут сопровождать или возникать в процессе проведения лечебных, реабилитационных и физиотерапевтических или иных процедур;

2.1.3. Получать информацию о ходе лечения и о характере проводимых процедур, их важности, значимости, степени необходимости и возможных альтернативах;

2.1.4. Получить ветеринарное обслуживание, необходимое ***Пациенту*** в том объеме и в соответствии с теми возможностями, которыми располагает ***Исполнитель***;

2.1.5. При условии оплаты оказанных ***Исполнителем*** услуг и компенсации понесенных ***Исполнителем*** расходов, прервать курс лечения ***Пациента*** по собственному желанию в любое время, за исключением момента введения препарата, обеспечивающего наркозный сон и до полного пробуждения ***Пациента***. Если осознанное желание прервать курс возникает в обозначенный момент времени, ***Исполнитель*** вправе отказать в его реализации до того времени, как состояние ***Пациента*** не станет абсолютно безопасным для его жизни. О расторжении ***Договора Владелец пациента*** сообщает в письменной форме и расписывается за полное и безоговорочное несение дальнейшей ответственности за жизнь и здоровье ***Пациента***.

2.2. ***Владелец Пациента*** обязан:

2.2.1. Ознакомиться с действующим Прейскурантом цен на ветеринарные услуги Исполнителя.

2.2.2. В полном объеме уплачивать услуги Исполнителя в порядке, определенном п. 5. настоящего ***Договора***;

2.2.2. Принять результаты услуг у ***Исполнителя*** путем подписания двустороннего Акта приема–передачи выполненных услуг.

2.2.3. Обеспечить соблюдение назначений врача и приём всех назначенных процедур ***Пациентом,*** а также являться на процедуры и консультации в установленное время, согласованное с ***Исполнителем***;

2.2.4. Своевременно информировать специалистов ***Клиники*** о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья ***Пациента***;

2.2.5. В случае необходимости проведения реабилитационных процедур, стационарного лечения, хирургических вмешательств и анестезиологического пособия подписать Информированное согласие;

2.2.6. В случае расторжения договора по инициативе любой из сторон оплатить стоимость услуг в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость услуг рассчитывается по действующим в момент расторжения договора ценам (с учетом Прейскуранта).

2.3. ***Исполнитель*** имеет право:

2.3.1. Отказать в оказании ветеринарных/реабилитационных и физиотерапевтических услуг, либо в проведении обследования ***Пациента*** в любой момент в следующих случаях:

2.3.1.1. при наличии любых противопоказаний;

2.3.1.2. при обнаружении противопоказаний либо заведомо известной невозможности достичь результатов лечения;

2.3.1.3. при неоплате лечения (наличия выставленных, но не оплаченных счетов);

2.3.1.4. при предоставлении ***Исполнителю Владельцем Пациента*** неполных, недостоверных, а также заведомо ложных сведений и данных о состоянии здоровья ***Пациента***;

2.3.1.5. при неадекватном, агрессивном поведении ***Владельца Пациента,*** алкогольном или наркотическом опьянении ***Владельца Пациента;***

2.3.1.6. при невозможности безопасной работы с ***Пациентом*** (агрессивность, неуправляемость);

2.3.1.6. при наличии других оснований, не противоречащих законам РФ.

2.3.2. Изменять стоимость услуг, посредством утверждения нового Прейскуранта цен на ветеринарные услуги;

2.4. ***Исполнитель*** обязан:

2.4.1. Осуществить стационарно или назначить амбулаторно, в соответствии с симптомами болезни и диагнозом ***Пациента*** комплекс мероприятий ветеринарного характера, направленный на улучшение состояния здоровья ***Пациента***;

2.4.2. Осуществлять процедуры надлежащим образом, апробированными и признанными методиками, а также новейшими достижениями в области ветеринарии, доступными для ***Исполнителя*** и в соответствии с условиями настоящего ***Договора***.

**3. Гарантии и ответственность.**

3.1. ***Исполнитель*** 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 ***Пациенту***;

3.2. При несоблюдении, невыполнении назначенных схем лечения, при отказе от дополнительных исследований для уточнения диагноза, в результате повлекшие за собой осложнения течения заболевания или смерть ***Пациента***, ***Исполнитель*** ответственности не несет и ранее понесенные затраты на лечение не компенсирует;

3.3. ***Исполнитель*** не несёт ответственность за ущерб, нанесённый ***Пациенту*** действиями третьих лиц;

3.4. При предоставлении ***Владельцем Пациента*** анализов, сделанных сторонними ветеринарными учреждениями (третьими лицами), ***Исполнитель*** исходит из их добросовестности и не несёт ответственность в случае предоставления результатов анализов, не соответствующих реальной картине (истории) болезни, а также за возможные последствия в такой ситуации.

3.5. ***Владелец Пациента*** дает согласие на использование в лечении  животного человеческих

медицинских препаратов не имеющих ветеринарных аналогов.

**4. Особенности оказания услуг.**

4.1. ***Владельцу Пациента*** по соответствующим показаниям может быть предложено провести дополнительные диагностические анализы и исследования, необходимые для уточнения отдельных элементов диагноза, которые на момент начала лечения не могли считаться существенными и потребовали уточнения позднее, за дополнительную плату и в соответствии с Прейскурантом;

4.2. Объективным критерием надлежащего лечения или его этапа, которые отражаются в истории болезни и/или амбулаторной карте ***Пациента***, является соответствие назначенного лечения симптомокомплексу или диагнозу и является доказательством надлежащего исполнения ***Исполнителем*** принятых на себя обязательств по ***Договору***;

4.3. ***Владелец Пациента*** соглашается с тем, что некоторые методы и манипуляции могут представлять определенный риск для здоровья и жизни ***Пациента*** вплоть до летального исхода, в связи с чем ***Владелец Пациента*** имеет полное право отказаться от проведения процедур;

4.4. ***Исполнитель*** оставляет за собой право направить ***Владельца Пациента*** в иную специализированную ветеринарную организацию.

**5. Стоимость услуг и порядок оплаты.**

5.1 Стоимость услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом на услуги ***Исполнителя,*** согласовывается сторонами и отражается в счетах***.*** Стоимость услуг ***Исполнителя***  НДС не облагается в соответствии с гл. 26.2. НК РФ.

5.2. По каждому случаю обращения и оказанию услуг Пациенту Сторонами составляется Акт выполненных работ, в котором указывается объем и стоимость оказанных услуг;

5.3. Оплата услуг ***Исполнителя*** осуществляется ***Владельцем Пациента*** сразу после оказания ветеринарных услуг на основании выставленного счета наличным платежом в кассу Исполнителя, либо посредством банковского перевода на счет ***Исполнителя*** в течение 5 (пяти) календарных дней с даты выставления счета. По соглашению Сторон ***Владелец Пациента*** может оплатить услуги Исполнителя на условиях предоплаты.

5.4. Оплата стационарного лечения, хирургических вмешательств и анестезиологического пособия осуществляется путем внесения авансового платежа на лицевой счет ***Владельца Пациента***, указанного в Информированном согласии.

Возврат неиспользованных денежных средств осуществляется при наличии документа,

удостоверяющего личность ***Владельца Пациента***.

5.5. Необходимость проведения дополнительных лечебно-диагностических манипуляций может увеличить прежде оговоренную общую стоимость услуг, о чем ***Владелец Пациента*** будет извещен дополнительно в устной̆ форме до проведения соответствующих манипуляций.

**6. Действие договора.**

6.1. ***Договор*** вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения ***Сторонами*** своих обязательств по ***Договору***;

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему ***Договору*** действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями ***Сторон***. Приложения к настоящему ***Договору*** составляют его неотъемлемую часть;

6.3. ***Договор*** может быть прекращен по соглашению сторон или расторгнут в одностороннем порядке в случаях, указанных в ***Договоре***;

6.4. Настоящий ***Договор*** составлен в двух экземплярах для каждой из ***Сторон***. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

**7. Прочие условия договора.**

7.1. Все споры ***Стороны*** обязуются разрешать путем переговоров. В случае, если не будет достигнуто согласия, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Я согласен/не согласен получать информационные уведомления от ***Исполнителя*** с использованием предоставленной мной контактной информации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись Владельца пациента)

**8. Адреса и реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Исполнитель:*** ООО «Максима Вет»  Адрес: 141865, Московская обл., Дмитровский р-н, дер. Горки Сухаревские, д. 67.2  ИНН: 5007092994  КПП: 500701001  р/сч: 40702810900000015008  АКБ «НБВК» (ЗАО) г. Москва  БИК: 044525573  к/сч: 30101810245250000573  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Герт В.Р. | ***Владелец Пациента:***  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ: паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |