

ДОГОВОР ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАТНЫХ ВЕТЕРИНАРНЫХ УСЛУГ № _____

г. Щекино

ВИЛЬДАР, именуемое в дальнейшем Клиника (представитель Клиники — _____), с одной стороны, и Владелец Пациента _____ (далее — Владелец Пациента), являющийся владельцем животного _____ (далее — Пациент), с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. Клиника берет на себя обязательство оказать по поручению Владельца Пациента ветеринарные услуги на платной основе, а Владелец Пациента обязуется оплатить ветеринарные услуги, оказанные Пациенту Бэтти (вид животного — _____, пол — _____, возраст — _____).

1.2. Владелец Пациента при подписании настоящего Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Клиникой услуг и их стоимостью.

1.3. Владелец Пациента при подписании настоящего Договора ознакомлен с правилами обслуживания клиентов.

2. Условия выполнения работ.

2.1. Клиника оказывает ветеринарные услуги Владельцу Пациента после подписания Договора.

2.2. В случаях необходимости оказания услуг по стационарному лечению, хирургическим вмешательствам, анестезиологическому пособию, инвазивным манипуляциям Клиника оформляет, а Владелец Пациента подписывает "Информированное согласие" в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору.

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, операции или иных процедур.

3.1.2. Получать информацию о ходе лечения и о характере проводимых процедур, их важности, значимости, 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 Клиники, связанных с подготовкой по оказанию услуги.

3.1.6. Прервать курс лечения 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, Клиника 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 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 приём всех назначенных медицинских процедур Пациентом.

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

3.2.5. Неукоснительно выполнять правила обслуживания посетителей.

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

3.2.7. В случае отказа подписать "Информированное согласие" Владелец Пациента обязан подписать отказ от дальнейшего лечения.

3.2.8. В случае несогласия Владельца Пациента подписать "Информированное согласие", Клиника оставляет за собой право отказать Владельцу Пациента в дальнейшем оказании услуг по лечению, без ущерба вышесказанному в п.3.2.7.

3.2.9. В случае отказа Владельца Пациента подписать Информированное согласие и/или Отказ от дальнейшего лечения, Клиника 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.

3.2.10. Произвести возмещение убытков за ущерб, причиненный им самим или Пациентом любому виду имущества Клиники (уничтожение, порча, повреждение и т. д.) или другим посетителям Клиники (Владельцам Пациента и/или Пациентам).

3.3. Клиника имеет право:

3.3.1. Назначать специалистов, оказывающих ветеринарную услугу, проводить необходимые консультации, в ходе которых решать вопрос об объёме обследования, выборе метода лечения, привлекать к исполнению обязательств по настоящему Договору третьих лиц, сторонние организации и сторонних специалистов. Клиника 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 Клинике Владелльцем Пациента неполных, недостоверных, а также заведомо ложных сведений и данных о состоянии здоровья Пациента.

3.3.2.5. Отказа Владелльца Пациента сообщить необходимую информацию.

3.3.2.6. При агрессивном поведении Владелльца Пациента (агрессивное поведение - оскорбительные высказывания или действия, направленные в адрес персонала Клиники или посетителей Клиники).

3.3.2.7. При невозможности оказания услуг ввиду агрессивного поведения животного и при отсутствии возможности введения успокаивающего препарата животному.

3.3.2.8. Невыполнения Владелльцем Пациента предписаний и требований врача, правил обслуживания без возврата Владелльцу Пациента оплаченной суммы

3.3.2.9. При наличии других оснований на усмотрение Клиники, 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 ветеринарной помощи, не согласованной с Владелльцем Пациента ранее и не оговоренной в "Информированном согласии".

3.4. Клиника обязана:

3.4.1. Информировать Владелльца Пациента о режиме работы, правилах работы, предоставляемых методах обследования и лечения (услугах).

3.4.2. Предоставить Владелльцу 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 Владелльцу Пациента информацию о ходе лечения и о характере проводимых процедур, их важности, значимости, степени необходимости и возможных альтернативах.

3.4.4. Провести по просьбе Владелльца Пациента консилиум или консультацию с другими специалистами с условием оплаты Владелльцем Пациента всех расходов

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. Клиника несёт ответственность перед Владелльцем 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.

4.2. Клиника не несёт ответственность за ущерб, нанесённый 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 Клиники согласно пункту 3.3.1 Договора.

4.3. При предоставлении Владелльцем Пациента анализов, сделанных сторонними ветеринарными учреждениями (третьими лицами), Клиника 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, если только сторонние ветеринарные учреждения не были привлечены по инициативе Клиники.

4.4. В случае неоплаты Владелльцем Пациента стоимости ветеринарных услуг на условиях, указанных в разделе 5 настоящего Договора, Клиника имеет право отказать Владелльцу Пациента в оказании услуг до оплаты последним их стоимости.

4.5. Клиника не несет ответственности за результаты оказания ветеринарных услуг в случаях несоблюдения Владелльцем Пациента рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.6. Клиника несет ответственность за качество оказываемых услуг или проводимых процедур, равно как и не несет ответственность за достижение/недостижение желаемых результатов лечения или проведения процедуры.

5. Стоимость услуг и порядок оплаты.

5.1. Общая стоимость услуг, подлежащих оплате Владелльцем 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.

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

5.4. Оплата ветеринарных услуг Владелльцем 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 Владелльца Пациента.

6. Особенности оказания услуг.

6.1. Владелльцу 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 Владелльцем Пациента.

6.2. В случае отказа Владелльца Пациента от перечисленного в пункте 6.1., Клиника оставляет за собой право отказать Владелльцу 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 катастрофы природного и техногенного характера, военные и боевые действия, социальные катаклизмы, забастовки, а также принятие органами власти правовых актов, затрудняющих или делающих невозможным исполнение Сторонами обязательств по настоящему Договору.

8. Разрешение споров

8.1. Претензии и споры, возникшие между Клиникой и Владельцем Пациента, разрешаются по соглашению сторон или в порядке, установленном действующим законодательством.

8.2. Письменные претензии Клинике, Клиника обязана рассмотреть в десятидневный 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 вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного календарного года, а в части взаимных расчетов до полного их завершения. Если ни одна из сторон в течение тридцати дней до истечения срока действия настоящего Договора не заявит о намерении его расторгнуть, то Договор считается автоматически пролонгированным на следующий календарный год, количество пролонгаций не ограничено.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон досрочно, а так же в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

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 один экземпляр находится у Клиники, второй экземпляр — у Владельца Пациента.

10. Прочие условия договора.

10.1. Исполнение обязательств по настоящему договору Владелец Пациента также доверяет следующим Доверенным лицам:

ФИО: _____ Тел. _____

ФИО: _____ Тел. _____

ФИО: _____ 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. Сведения о субъекте персональных данных

Владелец Пациента _____, адрес места жительства: _____ телефон
домашний — _____, мобильный — _____ адрес электронной почты _____ Паспорт _____, выдан _____

11.2. Наименование оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: ВИЛЬДАР

11.3. Цель использования персональных данных: заключение и исполнение настоящего Договора.

11.4. 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).

11.5. 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 Ветменеджер и сопутствующих приложениях и базах данных.

11.6. Оператор ВИЛЬДАР обязуется не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено законом.

11.7. Срок, в течение которого действует согласие – до истечения срока действия настоящего Договора.

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

11.9. Подпись субъекта персональных данных.

Я, _____ предоставляю Клинике согласие на обработку своих персональных данных, указанных в данном Договоре с использованием и без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего договора

Подпись _____

Я предоставляю Клинике согласие получать информационные уведомления от Клиники по телефонному номеру и адресу электронной почты, указанным в Договоре

Подпись _____

11.10. Я, _____, подтверждаю достоверность, передаваемых мною Клинике персональных данных

Подпись _____

12. Адреса и реквизиты сторон.

Владелец Пациента

Паспорт _____

Адрес: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Подпись: _____

ВИЛЬДАР

Адрес: Щекино, ул. Болдина д. 1176

Телефон: 89509052323

Администратор: _____

Подпись: _____