**ДОГОВОР №**

**на оказание ветеринарных услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  <<\_\_\_\_\_\_\_>>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года  |

**Ветеринарная клиника «Кот Матроскин»**, именуемое в дальнейшем **Клиника**, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее **Владелец/Представитель животного**), являющийся владельцем животного (кличка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – **Пациент**), 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 Пациенту ветеринарных услуг в соответствии с прейскурантом Клиники, а Владелец/Представитель животного обязуется оплачивать указанные услуги в установленном данным Договором порядке и соблюдать все необходимые ветеринарные и медицинские требования и назначения.

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

**2.1. Владелец/Представитель животногоимеет право:**

2.1.1. Получать информацию о сути заболевания, возможных исходах лечения и прочих обстоятельствах, которые могут сопровождать или возникать в процессе проведения лечения, операции или иных процедур;

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

2.1.3. Получать информацию о новейших достижениях в области лечения данного заболевания, количестве положительных результатов лечения при использовании данных методов, сроках, рисках, осложнениях и альтернативах предполагаемому лечению;

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

2.1.5. 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. О расторжении **Договора Владелец/Представитель животного**сообщает в письменной форме и расписывается за полное и безоговорочное несение дальнейшей ответственности за жизнь и здоровье **Пациента**.

**2.2. Владелец/Представитель животного обязан:**

2.2.1. Полностью оплатить лечение в соответствии с п.5 настоящего договора;

2.2.2. Обеспечить соблюдение назначений врача и приём всех назначенных медицинских процедур Пациентом;

2.2.3. Неукоснительно выполнять правила внутреннего распорядка Клиники

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

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

**2.3. Клиника имеет право:**

2.3.1. проводить необходимые консультации, в ходе которых решать вопрос об объёме обследования, выборе метода лечения; в том числе и внешними учреждениями и специалистами. При этом ***Клиника*** оставляет за собой право выбора наиболее опытного и квалифицированного внешнего консультанта.

2.3.2. Отказать в лечении либо обследовании **Пациенту** в любой момент в следующих случаях:

2.3.2.1. при наличии любых противопоказаний, в том числе и к проведению хирургического лечения в амбулаторных условиях;

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

2.3.2.3. при неоплате лечения;

2.3.2.4. при предоставлении **Клинике** **Владельцем/Представителю животного**неполных, недостоверных, а также заведомо ложных сведений и данных о состоянии здоровья **Пациента**;

2.3.2.5. при неадекватном, агрессивном поведении **Владельца/Представителя животного**алкогольном или наркотическом опьянении **Владельца/Представитель животного;**

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

**2.4. Клиника обязана:**

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 Клиники и в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.3. После оказания услуг по настоящему Договору в полном объеме стороны подписывают акт об оказании услуг.

**3.** **Гарантии и ответственность.**

3.1. **Клиника** несёт ответственность перед **Владельцем/Представителем животного** 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. **Клиника** не несёт ответственность за ущерб, нанесённый **Пациенту** действиями третьих лиц;

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

**4. Особенности оказания услуг.**

4.1. **Владельцу/Представителю животного**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;

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

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

5.1. Стоимость услуг**Клиники** определяется в соответствии с действующем прейскурантом цен.

5.2. Стоимость услуг, оказываемых **Клиникой** по настоящему **Договору**, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)рублей.

5.3. Услуги оплачиваются **Владельцем/Представителем животного** в следующем порядке:

5.3.1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)рублей (не менее 50% от стоимости оказанных услуг) **Владелец/Представитель животного** уплачивает **Клинике** с момента подписания настоящего Договора.

5.3.2. Оставшуюся часть стоимости услуг в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)рублей **Владелец/Представитель животного** уплачивает **Клинике** в течение \_\_\_\_\_\_\_ дней с момента оказания услуг в полном объеме (либо: с момента подписания акта об оказании услуг в соответствии с п. 2.4.3. настоящего Договора).

5.4. Оплата стоимости услуг производится путем перечисления денежных средств на счет, указываемый **Клиникой** в соответствующем уведомлении, либо путем выдачи наличных денежных средств **Владельцем/Представителем животного**.

5.5. Возврат неиспользованных денежных средств осуществляется при наличии документа, удостоверяющего личность **Владельца/Представителя животного**или по доверенности, с приложением документа, удостоверяющего личность доверенного лица.

**6. Действие договора.**

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

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

**7. Прочие условия договора.**

7.1. Все споры **Стороны** обязуются разрешать путем переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются главным врачом **Клиники** или его заместителем. В случае, если не будет достигнуто согласия, споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнение обязательств по настоящему договору **Владелец/Представитель животного** так же доверяет следующему **Доверенному лицу**:

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО** | **Телефон:** |

7.3. Для исполнения обязательств по настоящему договору **Доверенному лицу** необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

**8. Адреса и реквизиты сторон:**

**Клиника: Владелец/Представитель животного:**

**Ветеринарный центр «Кот Матроскин» Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Индивидуальный предприниматель Документ ­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Тасойти Якоб Зелимович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 526100228824 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН 304525818100087 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

603000,г.Нижний Новгород, Адрес **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ул.Родионова, д.193, корп.3, кв.40 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9. Подписи сторон:**

Клиника: Владелец/Представитель животного:

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

Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О