**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор ИП Хомченко Л.М.  
Приказ № 2 от 28. 03. 2017 г.

**ДОГОВОР (ОФЕРТА)**  
**на оказание ветеринарной помощи**  
г. Белгород «28» марта 2017 г.  
**1. Предмет договора.**

1.1.Индивидуальный предприниматель Хомченко Лариса Михайловна , именуемое в дальнейшем **«*Клиника»***, в лице директора ***Клиники***Хомченко Ларисы Михайловны, действующей на основании свидетельства *ОГРН № 304312335000321* , принимает на себя обязательства по предоставлению услуги – (далее -***Ветеринарной помощи)*** животному (далее – ***«Пациент»)Клиента (далее- Владельца Пациента)*** в соответствии с ***Правилами оказания ветеринарной помощи****,* утвержденными в Клинике (Приложение № 1 к настоящему Договору), прейскурантом ***Клиники.***

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». 1.3**.** В соответствии с п.1 ст.433 и п.3 ст.438 ГК РФ настоящий Договор считается заключенным на предложенных условиях с момента заполнения и подписания ***Владельцем пациента* Анкеты** (Приложение №2 к настоящему ***Договору***) или оплаты Ветеринарной помощи на основании счета, выставленного ***Клиникой***, что является полным и безоговорочным принятием условий, предлагаемых в соответствии с настоящим ***Договором*** и ***Правилами оказания ветеринарной помощи***.

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

2.1. ***Владелец Пациента*** имеет право получить ***Ветеринарную помощь***, необходимую ***Пациенту,*** в том объеме и в соответствии с теми возможностями, которыми располагает Клиника.

2.2. ***Владелец Пациента*** обязан:

2.2.1. Соблюдать ***Правила оказания ветеринарной помощи.***

2.2.2. Своевременно и полностью оплатить ветеринарную помощь.

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 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 ***Владельцу Пациента.***

**4. Стоимость услуг и порядок оплаты.**

4.1. Стоимость услуг ***Клиники*** определяется в соответствии с Прейскурантом и оплачивается согласно ***Правил оказания ветеринарной помощи.***

**5. Действие договора.**

5.1. Настоящий Договор заключен на неопределенное время.

**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 частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, возникших во время действия настоящего договора, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить.

6.3. Для исполнения обязательств по настоящему договору Владельцу пациента либо ***Доверенному лицу***, указанному в Анкете, необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

6.4. Акцептуя настоящий ***Договор***, ***Владелец Пациента*** выражает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии ФЗ «О персональных данных», которые включают в себя: фамилию, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; место рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания; контактный телефон и другие данные, необходимые для оказания услуг Клиникой. Действия с персональными данными Владельца Пациента включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в автоматизированной системе обработки информации, их уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, и не возражает против получения от сотрудников ***Клиники*** рекомендаций для его питомца и информационных уведомлений дистанционно в удобной для него форме.

6.5. Акцептуя настоящий ***Договор***, ***Владелец Пациента*** подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями ***Договора, Правилами оказания ветеринарной помощи*** и ***Прейскурантом Клиники***.

**7. Реквизиты Клиники**

г.Белгород 308036

ул.Буденного 17 Г

ветеринарная клиника «Друзья»

тел. +7 (4722) 25-06-87