



VIVA LA VITA



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
ветеринарного центра «Вива Ла Вита»
(ИП Лобанова В.В.)
ОГРНИП 318470400051800
ИНН 470503766630

**ДОГОВОР (ОФЕРТА)
на оказание ветеринарной помощи**

г. Гатчина

Дата: 01.01. 2025 г.

1. Предмет договора

- 1.1. Ветеринарный центр «Вива Ла Вита», в лице Индивидуального предпринимателя Лобановой Виктории Владимировны, действующего на основании ОГРНИП 318470400051800, именуемое в дальнейшем «*Клиника*», 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 и Стандартами Национальной ветеринарной палаты*.
- 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 с 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 договор

- 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

Индивидуальный предприниматель Лобанова Виктория Владимировна

Адрес: Ленинградская область, Гатчинский р-н, д. Покровка, ул. Колхозная, д. 56.

Фактический адрес: Ленинградская область, г. Гатчина, Ленинградское шоссе, 15, стр. 2

ОГРНИП 318470400051800

ИНН 470503766630

Расчётный счёт: 40802810455000039162

ИНН: 470503766630

ОГРН: 318470400051800

Банк: СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

БИК: 044030653

Кор. счёт: 30101810500000000653

Контактные данные:

Тел. +79213808038

Почта vivalavita2019@yandex.ru

Сайт: <https://vivalavita-vet.ru/>

ИП Лобанова Виктория Владимировна

