



Договор № б/н возмездного оказания услуг

г. Нижний Новгород

«___» _____ 2022г

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника психотерапии на Пискунова», в лице Разживиной Людмилы Петровны, действующей на основании Устава и именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, в лице законного представителя _____, действующий на основании собственного волеизъявления и в собственных интересах, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор (далее по тексту - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги психолога (консультация, психодиагностика и психокоррекция), а Заказчик - указанные услуги оплатить в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Услуги оказываются в ООО «Клиника психотерапии на Пискунова», расположенном по адресу: г. Нижний Новгород, ул. Пискунова 18а.

1.3. Продолжительность одной сессии составляет 50 минут.

1.4. Для оказания услуг Исполнитель вправе привлекать по своему выбору специалистов, отвечающих требованиям действующего законодательства.

1.5. Условия настоящего Договора принимаются Заказчиком полностью, в том виде в котором они изложены в тексте Договора, в том числе в приложениях к Договору, являющихся его неотъемлемой частью.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Права и обязанности Исполнителя.

2.1.1. Исполнитель обязан предоставлять Услуги Заказчику в порядке, определенном настоящим Договором.

2.1.2. Сохранять конфиденциальность информации, полученной от Заказчика.

2.1.3. Исполнитель имеет право при невозможности оказать Услугу по согласованию с Заказчиком, предложить Заказчику перенести дату и/или время оказания Услуги.

2.2. Права и обязанности Заказчика.

2.2.1. Заказчик обязан сообщить о наличии у него установленного диагноза психического или иного расстройства, в том числе алкогольной, наркотической или игровой зависимости до момента заключения настоящего Договора. В случае несвоевременного или неполного информирования Заказчиком Исполнителя о существующих расстройствах или заболеваниях, Исполнитель вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке.

2.2.2. Заказчик обязан произвести полную оплату услуг согласно настоящему Договору.

2.2.3. Заказчик обязан предупреждать Исполнителя о невозможности в согласованное время получить Услугу:

- не позднее, чем за 24 часа — при индивидуальных занятиях,

- не позднее, чем за 48 часов — при групповых занятиях.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость Услуг определяется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания Услуг, с которым Заказчик ознакомлен. Подписывая настоящий Договор, «Заказчик» подтверждает факт ознакомления с прейскурантом «Исполнителя».

3.2. Оплата Услуг производится путем внесения наличных денежных средств в ООО «Клиника психотерапии на Пискунова», либо по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, на условиях 100% предоплаты полной стоимости услуг по Договору.

3.3. Обязательство по оплате безналичным платежом считается исполненным Заказчиком с момента зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Услуги по данному Договору считаются исполненными после подписания Сторонами Акта об оказании услуг.

3.5. В случае, если Заказчик отказывается или уклоняется от подписания Акта об оказании услуг и не предоставляет мотивированный отказ от такого подписания, Акт об оказании услуг, подписанный Исполнителем в одностороннем порядке, считается подтверждающим факт оказания Услуг, а Услуги считаются принятыми заказчиком без замечаний.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неявки Заказчика для получения Услуги в согласованное время, Заказчик обязуется возместить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

4.2. В случае опоздания Заказчика на индивидуальную консультацию, она не продляется на время опоздания и оплачивается полностью с назначенного часа.

4.3. Отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является основанием для признания Услуги ненадлежащей.

4.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору.

4.5. Во время индивидуальных и групповых занятий Заказчику не запрещается использовать аудио-, фото- и видеозаписывающие устройства, однако распространение вышеуказанных материалов Заказчиком без письменного согласия Исполнителя третьим лицам не допускается.

4.6. Заказчик подтверждает, что фамилия, имя, отчество, адрес Заказчика указаны в Договоре со слов Заказчика, без предъявления документа, удостоверяющего личность.

4.7. Заказчик уведомлен о возможных последствиях не предъявления документа, удостоверяющего личность: признание настоящего Договора недействительным.

5. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

5.1. Я, _____, в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ №152 от 27.07.06г. «О персональных данных» подтверждаю своё согласие на бессрочную обработку в ООО «Клиника психотерапии на Пискунова» (далее Оператор) моих персональных данных (фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес, телефон, паспортные данные, данные о состоянии моего здоровья) в целях хранения персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); уточнение (обновление, изменение) персональных данных. Оператор имеет право на передачу моих персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных действующим законодательством. Подпись: _____

6. ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 1 (одного) года

6.2. Действие договора автоматически продлевается на неопределенный срок, если ни одна из Сторон не позднее чем за 15 (пятнадцать) дней до истечения срока действия Договора письменно не заявит другой Стороне о своем желании расторгнуть Договор.

6.3. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

ООО «КПТ на Пискунова» 603005,
г.Нижний Новгород, ул. Пискунова, дом 18а
Тел.: (831) 414-08-18
clinicmental52@gmail.com
ОГРН 1215200032574
ИНН/КПП: 526047910/526001001
ОКПО: 04503985, ОКТМО 45906000000,
ОГРН 1027739019208
Счет № 40702810102500109298 в Отделении 1 Главного
управления Центрального банка Российской Федерации по
Центральному федеральному округу г. Москва
Кор счёт: 30101810845250000999 в Отделении 1 Главного
управления Центрального банка Российской Федерации по
Центральному федеральному округу г. Москва
КПП: 770543002
БИК 044525999

Л.П. Разживина

Заказчик

Ф.И.О. _____
Адрес (факт.): _____
Телефон 1: _____
e-mail: _____
Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
“__” _____ г.
В лице законного представителя
Ф.И.О. _____
Адрес (факт.): _____
Телефон 1: _____
e-mail: _____
Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____
“__” _____ г.

(подпись)

