



Общество с ограниченной ответственностью «Дент-Арт-Восток»
(ООО «Дент-Арт-Восток»)

ПРИКАЗ

17.07. 2020 г. № 59

г. Хабаровск

О реализации подарочных сертификатов

В целях расширения возможностей, при получении клиентами услуг клиники "Тари Лэнд", а также в целях расширения клиентской базы клиники **приказываю:**

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение об использовании подарочных сертификатов в поликлинике "Тари Лэнд" (приложение № 1);
 - 1.2. Форму подарочного сертификата в поликлинике "Тари Лэнд" (приложение № 2);
 - 1.3. Форму договора на приобретение подарочного сертификата (приложение № 3).
2. Главному врачу поликлиники "Тари Лэнд" О.В.Бельтюковой довести информацию о внедрении системы реализации подарочных сертификатов в клинике до персонала.
3. Реализацию подарочных сертификатов производить на основе заключения договора на приобретение подарочного сертификата посредством программы 1С "Торговля и склад".
4. Настоящий приказ вступает в силу с 20 июля 2020 года.

Управляющий ООО "Дент-Арт-Восток"  Н.В.Африканова



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

**Положение
об использовании подарочных сертификатов
в поликлинике "Тари Лэнд"**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение (далее – Положение) определяет порядок приобретения и использования подарочных сертификатов ООО "Дент-Арт-Восток" – поликлиники "Тари Лэнд" (далее - клиника).

1.2. Определения и термины, используемые в настоящем Положении:

Подарочный сертификат – документ, подтверждающий внесение физическим лицом денежных средств в счет оплаты услуг, оказываемых клиникой, и дающий право его предъявителю получить услугу посредством обмена подарочного сертификата на услугу.

Покупатель подарочного сертификата – физическое лицо, оплатившее подарочный сертификат в счет оплаты услуг, реализуемых клиникой.

Предъявитель подарочного сертификата – физическое лицо, получившее во временное владение подарочный сертификат и предъявившее его к оплате услуг, оказанных клиникой.

1.3. Подарочный сертификат не является именным. Покупатель подарочного сертификата имеет право подарить либо иным способом передать подарочный сертификат третьему лицу. Клиника не несет ответственности за то, кому и на каких основаниях покупателем либо третьим лицом передается подарочный сертификат. При передаче подарочного сертификата покупатель подарочного сертификата или третье лицо обязано проинформировать лиц, получающих подарочный сертификат, об условиях получения по нему услуг в соответствии с настоящим Положением.

1.4. В обращение введены подарочные сертификаты следующей номинальной стоимости: – 1 000 (одна тысяча) рублей, 3 000 (три тысячи) рублей, 5 000 (пять тысяч) рублей, 10 000 (десять тысяч) рублей.

1.5. Подарочные сертификаты дают право на получение любых услуг, оказываемых клиникой на момент предъявления подарочного сертификата.

1.6. Подарочный сертификат приобретается на платной основе за наличный (безналичный) расчет и используется для приобретения услуг, оказываемых клиникой на момент обращения предъявителя подарочного сертификата по адресу: г.Хабаровск, ул.Ким Ю Чена, д.44М.

1.7. В случае утери, порчи или кражи подарочный сертификат не восстанавливается, дубликат не выдается, при этом неиспользованные денежные средства держателю или покупателю подарочного сертификата не возвращаются.

1.8. Подарочный сертификат не является ценной бумагой и не подлежит возврату, обмену на денежные средства либо размену, в том числе на подарочные сертификаты меньшего номинала.

1.9. Клиника, в соответствии с условиями настоящего Положения, обязуется оказать любому лицу (держателю подарочного сертификата), предъявившему подарочный сертификат, вне зависимости от личности предъявителя и оснований получения подарочного сертификата, услуги, оказываемых Клиникой.

1.10. Получить услуги согласно настоящему Положению могут только физические лица.

1.11. Срок действия подарочного сертификата указан на самом подарочном сертификате. Срок исчисляется в календарных днях с даты продажи подарочного сертификата, указанной на нем.

1.12. Подарочный сертификат является публичной офертой. Приобретение подарочного сертификата означает согласие приобретателя подарочного сертификата с настоящим Положением.

1.13. Подарочный сертификат должен иметь серийный номер формата "00000", при чем номер подарочного сертификата должен быть присвоен договору на приобретение подарочного сертификата.

2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ПОДАРОЧНЫХ СЕРТИФИКАТОВ

2.1. Клиника обязуется оказать услугу/услуги в пределах номинала подарочного сертификата.

2.2. Для получения подарочного сертификата покупатель обязан оплатить номинальную стоимость подарочного сертификата. Стоимость сертификата равна номиналу и выражена в валюте РФ, то есть единица номинальной стоимости подарочного сертификата приравнивается к 1 (один) рублю РФ.

2.3. Держатель подарочного сертификата для получения услуги в Клинике обязан произвести предварительную запись на заинтересовавшую его услугу. Полный перечень и цены на услуги клиники, а также условия записи на услуги указаны на сайте клиники - www.tariland.ru.

3. ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДАРОЧНЫМИ СЕРТИФИКАТАМИ

3.1. Приобретение подарочного сертификата подтверждает, что покупатель в полном объеме ознакомлен со всеми условиями приобретения и пользования подарочным сертификатом и согласен на эти условия.

3.2. Сумма денежных средств, внесенных покупателем подарочного сертификата, соответствует номиналу, указанному на лицевой стороне выбранного им подарочного сертификата, и является предоплатой, которая засчитывается в счет оплаты услуг.

3.3. В случае если в течение срока действия подарочного сертификата (п. 1.11 настоящего Положения) покупатель или держатель подарочного сертификата не воспользовался им и не приобрел услуги, то денежные средства, оплаченные в счет приобретения подарочного сертификата, остаются в распоряжении клиники, услуги клиникой не оказываются.

3.4. Предъявитель подарочного сертификата возвращает клинике (кассиру) подарочный сертификат в момент оформления акта оказанных услуг и оплаты оказанных услуг.

3.5. Настоящее Положение размещено в свободном доступе на сайте клиники - www.tariland.ru.

Покупатель и предъявитель подарочного сертификата самостоятельно должны отслеживать изменения Положения.

3.6. Клиника вправе в одностороннем порядке и в любое время вносить изменения в настоящее Положение. Информация об изменениях в Положение размещается на сайте клиники.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

«Дент-Арт-Восток»
зк приказу № 539 от 17.07.2020

Форма договора на приобретение подарочного сертификата

г. Хабаровск

«___» 20__ г.

Гражданин (ка) _____,
(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем «Покупатель», с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «Дент-Арт-Восток», в лице главного врача Бельтиковой Ольги Васильевны, действующей на основании доверенности № 1 от 01.01.2018г., именуемое в дальнейшем «Продавец», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

Термины, используемые в договоре:

Подарочный сертификат (далее - «ПС») – это материальный носитель информации, удостоверяющий право Предъявителя получить Услуги у Продавца ПС на сумму, эквивалентную Номиналу ПС.

Номинал подарочного сертификата – максимальный размер суммы в рублях, на которую Предъявитель Подарочного сертификата может приобрести Услуги у Продавца при предъявлении Подарочного сертификата..

Покупатель – лицо, которое приобретает у Продавца ПС по настоящему Договору.

Предъявитель – физическое лицо, владеющее и распоряжающееся ПС, полученным от Покупателя ПС, и обладающее правом приобретения Услуг у Продавца путем использования ПС в пределах Номинала ПС.

Услуга – медицинские услуги, наименование которых указано в Подарочном сертификате, оказание которых осуществляется Продавцом на основании лицензии № ЛО-27-01-002917 от 20.03.2020г.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Продавец обязуется передать Покупателю ПС, подтверждающий право Предъявителя на получение услуг у Продавца в месте, указанном в п.2.1 договора, а Покупатель обязуется произвести оплату ПС в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. В соответствии с настоящим Договором Продавец обязуется принять в оплату услуг, приобретаемых Предъявителем ПС в месте оказания услуг, ПС в размере его Номинала и оказать Предъявителю ПС услуги, цена которых соответствует Номиналу ПС.

1.3. Правила использования ПС установлены Положением об использовании подарочных сертификатов в поликлинике "Тари Лэнд" размещенном на сайте клиники www.tariland.ru.

2.ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛУГАХ

2.1. Место оказания услуг по ПС: поликлиника «Тари Лэнд», г. Хабаровск, ул. Ким Ю Чена, 44 М.

2.2. Вся информация об оказываемых Продавцом услугах, в том числе информация о наименовании, стоимости услуг, о специалистах Продавца, размещается на информационном стенде в клинике, на стойке администраторов клиники или на сайте клиники www.tariland.ru.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Продавец обязан:

3.1.1. Передать Покупателю ПС после их оплаты на условиях настоящего Договора, в количестве и Номиналом, выбранном и оплаченном Покупателем.

3.1.2. Принять в оплату Услуг, приобретаемых Предъявителем в месте оказания услуг, оплаченный Покупателем ПС в размере их Номинала и оказать Предъявителю услуги надлежащего качества, цена которых соответствует Номиналу ПС.

3.2. Продавец имеет право:

3.2.1. Самостоятельно устанавливать и регламентировать условия приобретения и использования ПС.

3.2.2. Не разглашать полученные в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору информацию, полученную от третьих лиц, составляющую коммерческую тайну, в частности, информацию о процессе выпуска, технологическом процессе внедрения и обслуживания ПС.

3.2.3. Отказать Покупателю в передаче ПС до момента исполнения Покупателем обязанности по оплате ПС.

3.3. Покупатель обязан:

3.3.1. Оплатить и после оплаты принять от Продавца ПС для последующей передачи таких ПС Предъявителю.

3.3.2. Подписать и передать Продавцу до передачи Покупателю ПС настоящий Договор.

3.3.3. Использовать ПС только в рамках настоящего Договора.

3.4. Покупатель имеет право:

3.4.1. Самостоятельно определять Предъявителей, кому будут передаваться ПС.

4. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ ПС.

4.1. Покупатель осуществляет оплату стоимости передаваемых Покупателю ПС либо путем перевода денежных средств в безналичной форме на расчетный счет Продавца, указанный в настоящем Договоре, на условиях 100 % предоплаты, либо путем внесения наличных средств в кассу Продавца на условиях 100% предоплаты.

4.2. Только после оплаты Покупателем общей стоимости приобретаемых им ПС (зачисления на расчетный счет Продавца денежных средств в счет оплаты ПС, либо поступления денежных средств в кассу Продавца, ПС по адресу г. Хабаровск, ул. Ким Ю Чена, 44 М) Продавец передает Покупателю ПС.

5. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПРЕДЪЯВИТЕЛЬЮ ПС.

5.1. ПС подтверждает право Предъявителя на заключение с Продавцом договора оказания медицинских услуг, по адресу г. Хабаровск, ул. Ким Ю Чена, 44 М, в пределах Номинала, определенного ПС.

5.2. В ПС устанавливается срок его реализации и Предъявитель может получить услуги только в сроки установленные ПС.

5.3. ПС подлежит использованию единоразово, соответственно:

5.3.1. В случае, если стоимость услуг оказанных Предъявителю ПС превышает Номинал ПС, Предъявитель обязан доплатить Продавцу сумму такого превышения.

5.3.2. В случае, если стоимость услуг оказанных Предъявителю ПС меньше Номинала ПС, то остаток денежных средств на ПС не сохраняется и не может быть использован в дальнейшем.

5.4. Предъявитель передает Продавцу ПС в оплату услуг безвозвратно.

5.5. Переданный Покупателю и/или Предъявителю ПС не является товаром и обмену, размену и/или возврату со стороны Продавца не подлежит.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и считается заключенным на неопределенный срок.

6.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.3. Все приложения и/или дополнительные соглашения, подписываемые по настоящему Договору, являются неотъемлемой частью Договора.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ПРОДАВЕЦ

Общество с ограниченной ответственностью
«Дент-Арт-Восток»
Юр. адрес: 680000, г.Хабаровск, Ким Ю Чена 44 "М"
Почтовый адрес: 680000, г.Хабаровск,
Ким Ю Чена 44 «М»
ИНН 2721085396, КПП 272401001
Р/с 40702810120000001952,
Филиал «Хабаровский» АО «АЛЬФА-БАНК»
Кор./счет 30101810800000000770, БИК 040813770
ОГРН 1022700914378, ОКПО 57359270
Тел. Факс (4212) 46-75-51
бухгалтерия e-mail tarident@tarident.ru

Главный врач ООО "Дент-Арт-Восток"

/О.В.Бельтикова/

МП

ПОКУПАТЕЛЬ

ФИО _____

паспорт _____ дата _____
_____ кем выдан _____

Адрес _____

Телефон _____

Подпись _____ / _____
_____ / _____