

ДОГОВОР-ОФЕРТА ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

Место опубликования: Российская Федерация, г. Хабаровск.

Дата вступления в силу: «15» апреля 2023 г.

Бединина Анна Сергеевна, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», адресует настоящий Договор-оферту определенному кругу лиц, указанных в п. 1.3 Договора (далее – «Заказчик»),

Договор-оферта является официальным предложением Исполнителя (офертой) к заключению договора возмездного оказания услуг косметического пирсинга и содержит все существенные условия договора возмездного оказания услуг.

Акцептом Договора-оферты является подписание Информированного согласия, форма которого приведена в Приложении 1.

Осуществляя акцепт Договора-оферты в вышеуказанном порядке, Заказчик гарантирует, что ознакомлен, соглашается, полностью и безоговорочно принимает все условия Договора в том виде, в каком они изложены в тексте Договора-оферты, в том числе в приложениях к Договору-оферте, являющихся неотъемлемой частью Договора-оферты.

Заказчик понимает, что акцепт Договора-оферты в вышеуказанном порядке равносителен заключению Договора на условиях, изложенных в Договоре-оферте.

Совершая действия по акцепту Договора-оферты Заказчик гарантирует, что он управомочен и имеет законные права на вступление в договорные отношения с Исполнителем.

Договор-оферта размещается на сайте Исполнителя <https://пирсинг27.рф/>, а также в папке «Уголок потребителя», расположенной адресу оказания услуг Исполнителем.

Исполнитель вправе в любое время вносить изменения в условия Договора-оферты. Изменения в условия Договора-оферты начинают свое действие с момента опубликования на сайте <https://пирсинг27.рф/>.

Договор-оферта может быть отозван в любое время.

Договор-оферта не требует скрепления печатями и/или подписания Заказчиком и Исполнителем (далее по тексту Стороны), сохраняя при этом юридическую силу.

1. Предмет договора

1.1. По договору возмездного оказания услуг Исполнитель обязуется оказать Заказчику бытовую косметическую услугу (далее «Услуга»), общие требования к которой указаны в ГОСТ Р 51142-2019 «Услуги бытовые. Косметический пирсинг. Общие требования», виды, наименования и иные характеристики которой указаны в Перечне услуг Исполнителя (Приложение 2), а Заказчик обязуется оплатить заказанную услугу в соответствии с действующим на момент заключения Договора Перечнем услуг, установленным исполнителем.

1.2. Заказчик уведомлен, что оказанная ему Услуга также характеризуется:

- возможным наступлением негативных последствий в виде временного ухудшения самочувствия;
- возможным недостижением ожидаемого результата если был нарушен процесс заживления;

Перечисленные обстоятельства сами по себе при отсутствии вины Исполнителя не могут расцениваться в качестве критериев некачественного оказания Услуги.

1.3. Договор-оферта адресуется следующим лицам:

- гражданам, имеющим намерение заказать Услугу, указанную в п. 1.1. настоящего Договора, и не имеющим противопоказаний, указанных в Информированном согласии.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Услугу надлежащего качества, с применением надлежащих материалов, инструментов и оборудования, в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51142-2019 «Услуги бытовые. Косметический пирсинг. Общие требования» и СанПиН 2.1.2.2631-10 для предприятий, оказывающих парикмахерские и косметические услуги.

2.1.2. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию об оказываемой Услуге:

- о противопоказаниях,
- о возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе оказания услуги,
- о рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого в ходе процедуры результата, а также для эффективного и безопасного его использования, о возможных для Заказчика последствиях несоблюдения данных требований.

2.1.3. Предложить Заказчику подписать Информированное согласие на оказываемую Услугу, содержащее, в том числе, описание работ в рамках предоставления Услуги.

2.1.4. При возникновении обстоятельств, которые могут привести к осложнениям в ходе оказания услуги, поставить клиента об этом в известность через Информированное согласие на выполнение Услуги.

2.1.5. Отказаться от исполнения договора на любом этапе оказания Услуги, если появились основания полагать, что в результате продолжения действий по оказанию Услуги, возможно причинение вреда Заказчику.

2.1.6. Организовать консультацию Заказчика в случае возникновения со стороны последнего претензий к качеству оказанной услуги, и в случае необходимости, рекомендовать дополнительные консультации.

2.1.7. По итогам предоставления услуги предоставить Заказчику «Памятку клиенту процедур косметического пирсинга» и предложить следовать указанным в ней рекомендациям.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения договора в случаях:

- когда возникли достаточные основания полагать, что у Заказчика имеются одно или несколько противопоказаний, перечень которых изложен в Информированном согласии,
- а также в случае нарушения Заказчиком любого из условий настоящего Договора.

2.3. Заказчик обязан:

- 2.3.1. Ознакомиться с текстом Информированного согласия на услугу косметического пирсинга, а также подписать его в том случае, если Заказчик согласен на получение им данной Услуги.
- 2.3.2. Предоставить необходимую информацию в соответствии с содержанием Информированного согласия для Исполнителя об обстоятельствах, которые могут сказаться на безопасности и качестве оказываемой Исполнителем услуги.
- 2.3.3. Следовать рекомендациям мастера, указанным в «Памятке клиенту процедур косметического пирсинга»;
- 2.3.4. При возникновении претензий к качеству выполненной Услуги незамедлительно обратиться в консультативном порядке к Исполнителю Услуги, либо в его отсутствие к любому другому мастеру косметического пирсинга соответствующей квалификации, состоящему в штате Исполнителя.
- 2.3.5. В случае неявки имеющего претензии к качеству услуг Заказчика или при обращении Заказчика в таком случае к иному исполнителю Исполнитель не может гарантировать достижения желаемого результата Услуги.

2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. Отказаться от исполнения Договора в любое время, уплатив Исполнителю часть установленной цены пропорционально части оказанных услуг, выполненных до получения Исполнителем извещения об отказе Заказчика от исполнения Договора (фактически понесенные расходы).

3. Цена договора и порядок расчетов

- 3.1. Заказчик выплачивает стоимость услуг согласно действующему Перечню услуг Исполнителя (Приложение №2) в рублях в наличной форме.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Исполнитель Услуги не несет ответственности в случае выполнения Услуги при наличии противопоказаний, указанных в тексте Информированного согласия, если Заказчик, ознакомленный с перечнем данных противопоказаний по какой-либо причине, умолчал о них до начала выполнения Услуги, а также индивидуальной реакции организма, о которой Исполнитель не мог предвидеть.

- 4.2. Исполнитель Услуги не несет ответственности в случае, если выполненный по утвержденному Заказчиком месту для прокола по каким-либо причинам не удовлетворяет Заказчика.

- 4.3. Исполнитель несет ответственность за виновное причинение вреда Заказчику, наступившего вследствие оказания Услуги.

В случае обнаружения последствий, указанных в п. 4.3. Заказчик вправе предъявить претензии Исполнителю по качеству оказанных услуг и, в случае, если услуга была оказана некачественно, ему предоставляется возможность по своему выбору востребовать с Исполнителя:

- соразмерного уменьшения цены оказанной Услуги;
 - возмещения Заказчику полной стоимости Услуги (в течение 15 дней с момента поступления претензии).
- 4.4. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания Услуги в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по уходу, указанных в Информированном согласии и Памятке клиенту процедур косметического пирсинга и в случаях иных неправомерных действий Заказчика.

- 4.5. Заказчик вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

- 4.6. Если Заказчик по факту оказания Услуги, указанной в договоре, оплачивает процедуру Услуги считается выполненной Исполнителем и принятой Заказчиком.

5. Разрешение споров

- 5.1. В случае возникновения споров между сторонами по вопросам, предусмотренным настоящим Договором, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров между собой.

- 5.2. В случае невозможности разрешения указанных споров путем переговоров, они должны решаться в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Информированное согласие на выполнение косметического пирсинга
(исполнитель: Бединина А.С. ИНН 270314302242 тел. 8 994 060 1736)**

В соответствии со статьей 10 Закона РФ «О защите прав потребителей» Вы, как потребитель услуги, имеете право получить необходимую и достоверную информацию о запрошенной Вами услуге косметического пирсинга, с тем, чтобы принять решение, проводить или не проводить данную процедуру, зная о возможных рисках и опасностях для здоровья.

Данные сведения предоставляются, чтобы лучше проинформировать Вас, прежде чем Вы дадите или не дадите свое согласие на эту процедуру.

Ф.И.О. _____	Дата рождения _____
Телефон _____	
Поделитесь, ОТКУДА узнали о НАС? _____	

Я добровольно прошу провести процедуру косметического пирсинга.

В соответствии с положениями Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006г.

1. Даю согласие на обработку моих персональных данных для:

- учета моих личных особенностей с целью оптимизации качества проводимой услуги косметического пирсинга,
- получения необходимых рекомендаций,
- обусловленных скидок на последующие услуги косметического пирсинга.

2. Разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование моих персональных данных в целях, указанных выше.

3. Оператор обеспечивает конфиденциальность моих персональных данных (не разглашает и не передает их третьим лицам).

4. Срок хранения моих персональных данных не ограничен.

5. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие. В этом случае Оператор уничтожит мои персональные данные в течение 3-х дней или прекратит их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанных мне услуг.

ФИО клиента

подпись

Законный представитель¹:

Ф.И.О. _____	Дата рождения _____
Конт. данные, телефон _____	
_____ ФИО законного представителя	_____ подпись

Я проинформирован(а) о том, что косметический пирсинг относится к услугам салонов красоты (ГОСТу Р 51142-2019).

Согласно п. 3.14. данного ГОСТа **косметический пирсинг** – это установка специальных украшений в мочки уха, хрящевые ткани ушной раковины и носа, а также в кожные складки на других частях тела.

Услуги бытовые. Косметический пирсинг. (п. 3.1. ГОСТа Р 59454-2021) - результат непосредственного взаимодействия исполнителя и потребителя, а также собственной деятельности исполнителя **по удовлетворению эстетических и гигиенических потребностей клиента.**

Услуга косметического пирсинга выполняется только с согласия клиента, стерильными материалами, с использованием украшений из гипоаллергенных материалов, с соблюдением санитарных правил, изложенных в Разделе 8 СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» для хозяйствующих субъектов, оказывающих бытовые услуги.

Мне разъяснено, что предстоящая услуга несмотря на низкий уровень побочных эффектов, все же несет в себе риск возникновения следующих осложнений:

- локальная инфекция: гиперемия, отёк в области манипуляции, отделяемое из мест прокола. Появляется в 10-20 % случаев. Чаще всего встречается при наличии каких-либо хронических заболеваний или при принятии лекарственных средств, снижающих иммунитет;
- общая инфекция. Гепатит (В,С), сифилис, ВИЧ (СПИД), столбняк могут быть переданы посредством не надлежащего ухода клиента, не соблюдения правил гигиены, непосредственно после процедуры;
- реакции индивидуальной гиперчувствительности (отек, зуд в области манипуляции);
- аллергическое воспаление. Контактный дерматит, вызванный никелем, присутствующим в сплавах металлических украшений и из золота;
- кровоизлияния. Ткани в некоторых местах имеют богатое кровоснабжение, что может обусловить кровотечение, в некоторых случаях достаточно обильное;
- патологические рубцы. Возможны случаи образования гранулем и келоидных рубцов;
- возможно появление травм и повреждений, вызванных недоброкачественным выдергиванием, опасность которых зависит от размера и локализации;

¹ Заполняется при необходимости истребовать согласия законного представителя на услугу

- риск в отдельных областях тела: ушная инфекция; носовая инфекция и повреждения носового хряща; инфекция бровей, повреждение артерии, вены, нерва, слезного протока, в случаях проведения центрального прокалывания; инфекция губ, повреждение зубов, слюнного

протока, нарушение слюноотделения с возможным образованием камней; онемение кончика языка, повреждение артерии и подъязычного нерва, потеря вкусовых ощущений; инфекция пупка (не рекомендуется прокалывать выступающие пупки); инфекция сосков (не следует осуществлять косм. пирсинг при беременности); инфекция половых органов, снижение чувствительности, кровоизлияние, парафимоз у мужчин (ущемление головки полового члена).

ФИО клиента _____

Я предупрежден (-а), что в случае возникновения какого-либо осложнения или в случае ухудшения состояния здоровья после процедуры, следует немедленно обратиться к врачу.

Я понимаю, что не существует абсолютно безопасных вмешательств и любое воздействие на человека вызывает ответные реакции организма, которые иногда могут быть непредсказуемыми. И, я понимаю, что специалист, выполняющий услугу, примет все возможные меры по предупреждению осложнений.

Настоящим я доверяю специалисту изменить объем вмешательства в случае возникновения непредвиденных ситуаций в ходе исполнения услуги в соответствии с ситуацией, его опытом, навыками и знаниями.

Я подтверждаю, что сообщил (-а) специалисту косметического пирсинга точную информацию обо всех проблемах, связанных с моим/ клиента здоровьем, о наличии у сопутствующих хронических и перенесенных заболеваний, в том числе о любых формах аллергических проявлений или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, сведения о лекарственных препаратах, принимаемых в настоящее время, обо всех перечисленных мною (представляемым) и известных мне заболеваниях, об инфицировании ВИЧ инфекцией, туберкулезом, вирусным гепатитом, венерическими заболеваниями, о проводившихся ранее переливаниях крови и её компонентов, а также о перенесенных травмах, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня/лица, представителем которого я являюсь, а также об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на здоровье.

Я сообщил(а) правдивые сведения об употреблении алкоголя, токсических или наркотических средств.

Я предупрежден (-а), что в случае неполной и недостоверной информации по вопросам состояния здоровья, в результате оказания услуги может ухудшиться ее результат, могут возникнуть тяжкие последствия и/или наступить иное повреждение моего/ Клиента здоровья. Я понимаю, что в случае невыполнения данного требования или сокрытия информации о состоянии здоровья, ответственность ложится на меня.

Понимая сущность предложенной мне услуги, я осознаю, что ожидаемый результат может отличаться от полученного в результате вмешательства. Я знаю, что строгое соблюдение назначений и рекомендаций специалиста является необходимым условием для успешного результата, поэтому я беру на себя обязательство неукоснительно выполнять все его рекомендации. И я признаю, что несу ответственность за результаты услуги в случае отклонений с моей стороны от предписаний специалиста.

Мне сообщена, разъяснена и понятна информация об услуге. Настоящим я заверяю и подтверждаю, что с предложенной услугой согласен(на). Мне разъяснены, и я понимаю особенности и ход предстоящей услуги, и я согласен (на) на ее проведение. Мне названы и со мной согласованы: технологии, методы, материалы, вещества и оборудование, которые будут использованы в процессе услуги; сроки проведения услуги; ее стоимость. Мне сообщено и понятно, что условием безопасности и эстетичности услуги является выполнение мной (моим представляемым) рекомендаций специалиста.

Рекомендации, необходимые к соблюдению перед и после проведенной услуги мной получены, они являются исчерпывающими, мне разъяснены и понятны. Я уведомлен(-а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) специалиста, предоставляющего услугу, может снизить ее качество, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

С выбором украшения согласен (на).

Мне было предоставлено достаточно времени для ознакомления, обдумывания и принятия решения, а также были заданы врачу все интересующие меня вопросы о сути и условиях вмешательства и получены исчерпывающие ответы, разъяснения. Вся информация была доведена до меня на доступном и понятном мне языке. Мне известно, что до начала оказания услуги, а также на любом ее этапе, я могу отказаться от ее проведения в письменной форме.

Мне достаточно полученной информации, чтобы дать данное информированное и осознанное согласие на проведение процедуры косметического пирсинга.

ФИО клиента _____

Я предупрежден(а), что противопоказаниями для косметического пирсинга являются:

Абсолютные противопоказания: <ol style="list-style-type: none">1. Любые заболевания в период обострения и декомпенсации2. Острые и хронические инфекционные (бактериальные и вирусные) заболевания, в том числе: ОРЗ, ОРВИ, ВИЧ, СПИД, ГЕПАТИТ, СИФИЛИС, Угревая болезнь (АКНЕ), ГЕРПЕС в стадии обострения.3. Паразитарные заболевания (чесотка, педикулёз)4. Склонность к образованию келоидных рубцов;5. Хронические заболевания в стадии обострения и декомпенсации, в том числе сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания (аритмии, гипертоническая болезнь), заболевания кожи (экзема, псориаз), печеночная и почечная недостаточность;6. Онкологические заболевания в период активного лечения и наблюдения.7. Заболевания крови и кроветворных органов (лейкозы, гемофилия)8. Эпилепсия, повышенная судорожная готовность;9. Тяжелые психические расстройства, в том числе депрессия.10. Алкогольное и/или наркотическое опьянение;11. Поливалентная аллергия12. Беременность и период кормления грудью13. Системные аутоиммунные болезни, в том числе системная красная волчанка, васкулиты, склеродермия.	Относительные противопоказания: <ol style="list-style-type: none">1. Плохое самочувствие любого происхождения,2. Компенсированные хронические заболевания (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания)3. Период менструации (болезненность повышена, свертываемость крови снижена)4. Доброкачественные новообразования кожи в зоне воздействия;5. Склонность к пониженному давлению и обморокам.6. Плохое настроение7. Аллергия8. Ослабленный иммунитет9. иные заболевания, состояния организма и кожи препятствующие качественному выполнению услуги
---	--

Кроме этого могут быть выявлены другие индивидуальные противопоказания. Вопрос об отсутствии противопоказаний рекомендуется решать со своим лечащим врачом или на консультации у профильных врачей лечебно-диагностических учреждений.

Я понимаю, что перечисленные, а также не упомянутые здесь возможные противопоказания могут повлечь осложнения и привести к медицинским процедурам, что может потребовать от меня денежных и временных затрат, возможного освобождения от работы и специалист косметического пирсинга не несет ответственности в случае возникновения осложнений, если я не сообщил(а) или не знал(а) о своих противопоказаниях, но дал(а) свое согласие на процедуру.

Ответственность за приобретенное украшение после установки в пирсинговый канал несет клиент. В случае потери украшения исполнитель не компенсирует эти расходы.

Заказчик уведомлен, что оказанная ему Услуга также характеризуется:

- возможным наступлением негативных последствий в виде временного ухудшения самочувствия;
- возможной необходимостью замены украшения за счет Заказчика для более комфортного заживления и минимизации рисков возникновения осложнений.

Перечисленные обстоятельства сами по себе при отсутствии вины Исполнителя не могут расцениваться в качестве критериев некачественного оказания Услуги.

Заказчиком услуги является физическое лицо, не имеющее противопоказаний, перечисленных в Информированном согласии.

_____ / _____
ФИО клиента / подпись

№	Наименование услуги*	Стоимость, руб
1	Мочка (5+)	1 100р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
2	Хрящ уха (кроме Орбитал, Рук, Дейт, Антитрагус) (14+)	1 800р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
3	Индастриал (14+)	2 400р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
4	Крыло носа (14+)	1 800р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
5	Септум (14+)	2 000р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
6	Бровь (14+)	1 800р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
7	Губа (14+)	1 800р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
8	Смайл (14+)	1 800р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
9	Язык (14+)	2 400р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
10	Пупок (14+)	2 400р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
11	Сосок (18+)	2 000р (базовое украшение из титана включено в стоимость)
12	Восстановление прокола (украшение оплачивается отдельно)	1 000р
13	Смена украшения	300р
14	Снять/накрутить	100р
15	Гигиена/чистка прокола	500р
16	Удаление микродермала (без анестезии)	1 000р
17	Осмотр/консультация/заживление наших проколов	бесплатно
18	Осмотр/консультация/заживление чужих проколов (сделанных в других студиях)	500р

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА КЛИЕНТА

	Дата	Услуга	Украшение	Состояние здоровья *	ФИО мастера**	Отметка о получении памятки	Подпись клиента	Подпись мастера
1								
2								
3								
4								

***На момент выполнения каждой процедуры** следует убедиться в отсутствии у клиента противопоказаний, перечень которых указан на предыдущей странице и сделать отметку о том, удовлетворяет ли его состояние здоровья требованиям для выполнения процедуры.

****Я ознакомлен (а) о том,** что процедура мне будет выполнена квалифицированным специалистом, данные которого указаны в индивидуальное карте клиента, который:

- имеет соответствующую профессиональную подготовку;

- знает и обязуется соблюдать правила обслуживания и санитарные нормы, все аспекты обеспечения безопасности выполнения косметического пирсинга;

- обладает иными знаниями, умениями и навыками, позволяющими квалифицированно осуществлять услугу косметического пирсинга.

Я доверяю данному специалисту провести мне процедуру с использованием материалов, веществ и оборудования, с целью эстетической коррекции внешности.