

# 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 представитель<sup>1</sup>:

|                                      |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| Ф.И.О. _____                         | Дата рождения _____ |
| Конт. данные, телефон _____          |                     |
| _____<br>ФИО законного представителя | _____<br>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;

<sup>1</sup> 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:**

|   |  |
|---|--|
| <b>Абсолютные противопоказания:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Любые заболевания в период обострения и декомпенсации</li><li>2. Острые и хронические инфекционные (бактериальные и вирусные) заболевания, в том числе: ОРЗ, ОРВИ, ВИЧ, СПИД, ГЕПАТИТ, СИФИЛИС, Угревая болезнь (АКНЕ), ГЕРПЕС в стадии обострения.</li><li>3. Паразитарные заболевания (чесотка, педикулёз)</li><li>4. Склонность к образованию келоидных рубцов;</li><li>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;</li><li>6. Онкологические заболевания в период активного лечения и наблюдения.</li><li>7. Заболевания крови и кроветворных органов (лейкозы, гемофилия)</li><li>8. Эпилепсия, повышенная судорожная готовность;</li><li>9. Тяжелые психические расстройства, в том числе депрессия.</li><li>10. Алкогольное и/или наркотическое опьянение;</li><li>11. Поливалентная аллергия</li><li>12. Беременность и период кормления грудью</li><li>13. Системные аутоиммунные болезни, в том числе системная красная волчанка, васкулиты, склеродермия.</li></ol> | <b>Относительные противопоказания:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Плохое самочувствие любого происхождения,</li><li>2. Компенсированные хронические заболевания (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания)</li><li>3. Период менструации (болезненность повышена, свертываемость крови снижена)</li><li>4. Доброкачественные новообразования кожи в зоне воздействия;</li><li>5. Склонность к пониженному давлению и обморокам.</li><li>6. Плохое настроение</li><li>7. Аллергия</li><li>8. Ослабленный иммунитет</li><li>9. иные заболевания, состояния организма и кожи препятствующие качественному выполнению услуги</li></ol> |
|---|--|

**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.