Приложение №2

к Положению об оказании

дополнительной социальной

услуги «Социальная передышка»

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

Договор № \_\_\_\_

о предоставлении дополнительных социальных услуг за плату

в секторе дневного пребывания

г. Майкоп «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.

Государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея «Майкопский психоневрологический дом-интернат»

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора (Ф.И.О. директора) , действующего на основании\_\_\_Устава , с одной стороны,

уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав, доверенность, др.)

и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства Заказчика)

в лице[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает дополнительные социальные услуги. Перечень услуг, их объем, количество и стоимость согласовываются Сторонами в Спецификации (Приложение № 1), являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Срок оказания дополнительных социальных услуг составляет с «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. по «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г., с 8-00 до 17-00 в рабочие дни.

1.3. По результатам оказания Услуг Исполнитель и Заказчик подписывают акт сдачи-приемки оказанных Услуг, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2).

1.4. Место оказания услуг: Республика Адыгея, г. Майкоп, пер. Профсоюзный, д.5

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом I настоящего договора.

2.1.2. Обеспечить сохранность личных вещей и ценностей Заказчика.

2.1.3. Вести учет Услуг, оказанных Заказчику.

2.1.4. Согласовать с Заказчиком время предоставления Услуг.

2.1.5. Исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а так же в случае возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний для получения Услуг, подтвержденных медицинским заключением врача.

2.2.2. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил распорядка для получателей социальных услуг, установленных учреждением.

2.2.3. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного предоставления такой информации (сведений, документов), исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

2.4.1. Своевременно, в полном объеме, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором оплачивать стоимость предоставляемых услуг.

2.4.2. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.

2.4.3. Представлять своевременно сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг.

2.4.4. Незамедлительно информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменения (расторжение) настоящего Договора.

2.4.5. Соблюдать Порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, утвержденный приказом по учреждению, а также правила распорядка для получателей социальных услуг, установленных учреждением.

2.4.6. Сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

2.5. Заказчик (законный представитель заказчика) имеет право:

2.5.1. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с настоящим Договором, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика.

2.5.2. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

2.5.3. На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Оплата услуг Заказчиком осуществляется по спецификации, выданной Исполнителем Заказчику, в порядке 100% предоплаты до получения услуги, путем внесения денежных средств в кассу учреждения по квитанции.

3.3. В случае, если предусмотренная договором социальная услуга не оказана по уважительной причине либо по иным обстоятельствам предусмотренных Договором в установленный срок, осуществляется возврат оплаченной по Договору денежной суммы, за вычетом стоимости уже оказанных услуг на основании полученного от Заказчика соответствующего письменного заявления. Возврат денежных средств осуществляется в течение 10 (десяти) банковских дней со дня подписания сторонами Акта сдачи – приемки оказанных услуг.

3.4. В случае если предусмотренная договором социальная услуга не оказана по неуважительной причине в установленный срок (нет подтверждающих документов), излишне оплаченная за данную не оказанную Услугу сумма денежных средств зачисляется в доход учреждения.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня подписания Сторонами соглашения о расторжении при условии урегулирования финансовых обязательств по договору или вступление в силу решения суда.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Заказчик несет полную ответственность за достоверность сведений, предоставленных Исполнителю, связанных с выполнением настоящего договора.

VI. Срок действия Договора и другие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до надлежащего исполнения сторонами обязательств по Договору.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения, место жительства), реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГБУ РА «Майкопский психоневрологический дом-интернат»  Адрес:  38512, Республика Адыгея, г. Майкоп, пер. Профсоюзный, д.5  ИНН/КПП  0105028405/010501001  Банковские реквизиты:  УФК по Республике Адыгея (ГБУ РА «Майкопский психоневрологический дом-интернат» л/с 20766У15230)  Номер счета 03224643790000007600  Банк плательщика:  ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ Банка России//УФК по Республике Адыгея г. Майкоп  БИК 017908101  Счет (ЕКС) 40102810145370000066  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.  М.П. | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Фамилия, инициалы) (Личная подпись) |

Приложение №1

к Договору №\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

Спецификация

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуг | Тариф на услугу за 1 койко-день | Количество услуг | Количество дней пребывания | Сумма (руб.) |
| 1. | Стандартный пакет услуг предоставляемый в секторе «Социальная передышка» (согласно перечню) |  | Услуги входящие в стандартный пакет (13 услуг) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |  |

Исполнитель: Заказчик:

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение №2

к Договору №\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.

[АКТ](http://blanker.ru/doc/akt-sdachi-priemki-okazannykh-uslug)

**от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.**

**сдачи-приемки услуг**

**по договору от«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_\_**

Мы, нижеподписавшиеся, Заказчик, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О гражданина, которому требуются социальные слуги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание, правомочия решение суда и др.)

с одной стороны, и Исполнитель государственное бюджетное учреждение Республики Адыгея «Майкопский психоневрологический дом-интернат» в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнитель оказал, а Заказчик принял оказанные Исполнителем услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование оказанных услуги | Стоимость услуг  (руб.) |
| 1. | Стандартный пакет услуг предоставляемый в секторе «Социальная передышка» (согласно перечню) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |

Оказанные услуги по качеству и объемам соответствуют требованиям Заказчика.

Претензий Заказчик не имеет.

Заказчик: Исполнитель:

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

1. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании. [↑](#footnote-ref-2)