

ДОГОВОР № ____

о предоставлении платных услуг по уходу за гражданами пожилого возраста (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет) и инвалидами I и II групп, старше 18 лет в автономном стационарном учреждении социального обслуживания Омской области "Куйбышевский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

г. Омск

«___» _____ 2021 г.

Автономное стационарное учреждение социального обслуживания Омской области "Куйбышевский дом-интернат для престарелых и инвалидов", именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице директора Луканина Олега Михайловича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

ФИО _____, дата рождения _____, паспорт: номер _____, серия _____, выдан _____, именуемый в дальнейшем "Гражданин", в лице законного представителя (_____)

ФИО _____, дата рождения _____, паспорт: номер _____, серия _____, выдан _____, с другой стороны, при совместном упоминании "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Учреждение на основании настоящего договора обязуется предоставить Гражданину платные услуги по уходу за гражданами пожилого возраста (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет) и инвалидами I и II групп, старше 18 лет (далее – платные услуги) в Учреждении, расположенном по адресу: г. Омск- 31, ул. 10 лет Октября, д. 194, а Гражданин обязуется оплатить их в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Платные услуги предоставляются на срок ____ суток.

1.3. Предоставление иных платных услуг, не включенных п. 1 настоящего договора, осуществляется при заключении отдельного договора.

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Учреждение обязуется:

- издать приказ о зачислении Гражданина на платное социальное обслуживание на срок, определенный договором;
- в соответствии с пунктом 1.1. предоставить Гражданину на весь период платное социальное обслуживание: койко-место в спальном помещении, оказание первой (доврачебной, врачебной) и неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях, при необходимости содействие в госпитализации в лечебно-профилактическое учреждение; организовать уход, предоставить питание, в том числе, при необходимости, диетическое, не менее 4 раз в день;
- предоставить платные услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к качеству и порядку их оказания;
- ознакомить Гражданина с Правилами внутреннего распорядка при предоставлении платных услуг, условиями приема и выписки из отделения;
- сохранять конфиденциальность сведений, ставших известными работнику Учреждения при исполнении договора;
- устранять недостатки в оказании платных услуг, допущенные по вине работников;
- уведомлять Гражданина об изменении размера платы за социальные услуги.

2.2. Учреждение имеет право:

- оказывать иные виды платных услуг в соответствии с Перечнем услуг, утвержденным приказом Учреждения от «___» _____ года № ____;
- прекратить предоставление услуг в случаях, определенных разделом 4 настоящего договора;
- не заселять Гражданина в случае отсутствия оплаты платных услуг в полном объеме;
- досрочно выселить Гражданина в случае нарушения правил размещения и проживания в Учреждении и условий настоящего договора.

2.3. Гражданин обязан:

- соблюдать порядок проживания в Учреждении;
- своевременно вносить плату за платные услуги;
- по истечении срока, установленного п. 1.2. настоящего договора, обеспечить своевременное освобождение занимаемых мест (комнат).

2.4. Гражданин имеет право:

- получать платные услуги надлежащего качества в соответствии с требованиями законодательства;
- получать информацию о порядке и условиях оказания платных услуг, их стоимости.

3. Порядок и условия оплаты

3.1. Гражданин вносит оплату за платные услуги в день заключения настоящего договора в размере, который определяется Учреждением, исходя из срока на который заключен настоящий договор и стоимости одних суток пребывания.

3.2. Стоимость платных услуг определяется в соответствии с тарифами, утвержденными приказом Учреждения от «___» _____ года № ___ и составляет _____ (_____) рублей 00 копеек, без НДС.

3.3. Денежные средства вносятся в кассу Учреждения.

3.4. При досрочном расторжении договора производится возврат денежных средств пропорционально периоду времени, в котором Гражданину не оказывались платные услуги.

3.5. В связи с госпитализацией Гражданина в учреждения здравоохранения производить возврат денежных средств пропорционально периоду времени, в котором Гражданину не оказывались платные услуги.

4. Порядок изменения и расторжения договора

4.1. Настоящий договор, может быть, расторгнут на основании приказа директора Учреждения в случаях:

4.1.1. письменного отказа Гражданина или его законного представителя от оказания платных услуг;

4.1.2. выявления у Гражданина медицинских противопоказаний к пребыванию в Учреждении;

4.1.3. нарушения Гражданином сроков оплаты (отсутствием оплаты), установленных договором;

4.1.4. нарушения Гражданином Правил внутреннего распорядка Учреждения;

4.1.5. в случае смерти Гражданина.

4.2. Продление оказания платных услуг, производится при условии оплаты услуг Гражданином по действующим тарифам и заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с _____ г. и действует по _____ г.

5.2. Срок предоставления платных услуг исчисляется с даты указанной в п. 5.1. настоящего договора.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения и дополнения к договору оформляются в соответствии с условиями договора и действующим законодательством.

6.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются путем переговоров, а при не достижении соглашения - в судебном порядке. В силу [статьи 32](#) Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации Стороны устанавливают территориальную подсудность по спорам, которые могут возникнуть между Сторонами по настоящему Договору, по месту оказания Услуг, указанному в пункте 1.1. настоящего Договора.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится в Учреждении, другой - у Гражданина.

7. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение

644031, г. Омск, ул. 10 лет Октября, д. 194

АСУСО "Куйбышевский ДИ"

ИНН 5504032040 КПП 550401001

Р/сч 40603810045004000005

Омское отделение 8634 ПАО СБЕРБАНК

К/сч 30101810900000000673

БИК 045209673

тел.: 8 /3812/ 58- 84- 55

8 /3812/ 58- 84- 59

Гражданин

ФИО _____,

Дата рождения _____ г.р.,

паспорт: _____, выдан _____

_____ Г.,

зарегистрирован (-а) по адресу: _____

ФИО _____,

Дата рождения _____ г.р.,

паспорт: _____, выдан _____

_____ Г.,

зарегистрирован (-а) по адресу: _____

Директор

_____ /О.М. Луканин

_____ /_____