**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_**

**на оказание дополнительных (платных) социальных услуг**

г. Нягань «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Бюджетное учреждение обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа–Югры «Няганский реабилитационный центр»,** в лице Директора Михайлец О.В., действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-86-01-002972 от 06.09.2021 года, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и гр. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, далее именуемый **«Заказчик»,** заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется на основании заявления Заказчика оказать ребенку Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения) дополнительные (платные) социальные услуги «Заказчик», а «Заказчик», обязуется оплатить их на основаниях, предусмотренных настоящим договором.
	2. Перечень оказываемых услуг: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_.
	3. Срок предоставления услуг: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_год по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_год
2. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА**
	1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Услуги, оказываемые по данному договору, оплачивает «Заказчик», либо другое заинтересованное физическое или юридическое лицо.
	3. Оплата услуг, установленных разделом 1 настоящего договора, осуществляется по факту оказания услуг, путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».
3. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. «Исполнитель» обязуется:
* Оказать дополнительные (платные) социальные услуги в соответствии с условиями настоящего договора;
* обеспечить «Заказчика», бесплатной, доступной и достоверной информацией о месте оказания услуг, режиме работы, перечне дополнительных (платных) услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также предоставить, по требованию «Заказчика», сведения о квалификации и сертификации специалистов;
* по требованию «Заказчика», ознакомить с Лицензией (или её копией) на виды оказываемых медицинских услуг;
* выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий;
	1. «Исполнитель» вправе:
* расторгнуть договор и возвратить ранее уплаченные денежные средства (за вычетом суммы за оказанные услуги) в случае невыполнения «Заказчика», условий договора.
	1. «Заказчик» обязуется:
* выполнять рекомендации специалистов, обеспечивающие качественное предоставление социальных услуг;
* соблюдать условия настоящего договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих их исполнению.
* лично передавать и забирать ребенка у воспитателя, не передоверяя ребенка посторонним лицам и лицам, не достигшим 18 лет.
* Информировать Учреждение до 13-00 о предстоящем отсутствии ребенка, его болезни не позднее одного дня с начала заболевания или в день посещения врача (в случаи отсутствия ребенка без уважительной причины оплата питания производится в полном объеме)
	1. «Заказчик» вправе:
* получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, получать необходимые рекомендации;
* потребовать уменьшения стоимости по договору или досрочного расторжения договора при несоблюдении «Исполнителем» своих обязательств.
1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
	1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.
	2. «Исполнитель» не несет ответственности за возможные осложнения по вине «Заказчика» (невыполнение назначений специалистов, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья).
	3. При возникновении осложнений по вине «Исполнителя» последний, принимает необходимые меры по их устранению. При этом дополнительная плата за устранение таких осложнений с «Заказчика» не взимается.
	4. «Исполнитель» освобождается от ответственности, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
2. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
	1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.
3. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
	1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у «Заказчика», другой – у «Исполнителя».
	2. Приложения и дополнения к данному договору являются его неотъемлемой частью и подписываются представителями обеих Сторон.
	3. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он подлежит разрешению в судебном порядке.

**7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ЗАКАЗЧИК:** |
| **БУ «Няганский реабилитационный центр»** Адрес: 628187 ХМАО-Югра, Тюменская обл., г. Нягань, ул. Речная, 191ИНН 8610009520 КПП 861001001Депфин Югры (БУ «Няганский реабилитационный центр», л/с 290.31.801.0)Р/с 03224643718000008700Счет банка получателя (корр. счет) 40102810245370000007 РКЦ г. Ханты-Мансийск/УФК по ХМАО – Югре г. Ханты-Мансийск БИК 007162163Факс 3-28-54, 9-70-42Тел. 3-48-89 |  |
|  |
| (Ф.И.О. без сокращений) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (подпись) |

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /О.В. Михайлец/**

(подпись) (ФИО)

**«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2022 г

МП

**Согласовано:**

Заведующий отделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юрисконсульт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_