

**Договор о предоставлении услуг
временного пребывания № _____**

г. Пермь

«__» _____ 2018 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Совместный рост», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Юлаевой Миляуши Фаритовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____

_____,
(Ф.И.О.) _____ года рождения, паспорт серия _____ № _____, выданный _____, именуемый в дальнейшем «Получатель услуг», с другой стороны, (в дальнейшем — «Стороны», а по отдельности «Сторона») заключили Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Получателя услуг оказать ему комплекс услуг по уходу и проживанию в центре временного пребывания пожилых людей по адресу: г. Пермь, ул. Самаркандская, 91 (далее – Центр).

Полный перечень оказываемых по настоящему Договору услуг (далее – «Договор») определен в Приложении №1 к Договору.

1.2. Получатель услуг подтверждает, что он не лишен и не ограничен в дееспособности, не страдают заболеваниями, препятствующими осознать содержание настоящего Договора, а также сути оказываемых по Договору услуг.

II. Цена Договора и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг Исполнителя за одни сутки составляет: _____ (_____) руб. _____ коп., НДС не облагается.

2.2. Оплата стоимости услуг за первый месяц проживания производится Получателем услуг в день заселения.

2.3. Оплата стоимости последующих месяцев проживания осуществляется Получателем услуг не позднее, чем за 3 (три) банковских дня до дня окончания срока оплаченного месяца.

Под месяцем стороны понимают период, равный 30 (тридцати) календарным дням, начиная со дня начала оказания услуг, указанный в п.6.1 настоящего Договора.

2.4. Оплата осуществляется Получателем услуг путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, или в кассу Исполнителя.

2.5. Датой оплаты считается дата зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, или в кассу Исполнителя.

2.6. По окончании каждого месяца проживания, определяемого в соответствии с п. 2.3 Договора, Получатель услуг и Исполнитель подписывают Акт о приеме оказанных услуг по форме Приложения №2 к Договору. В случае немотивированного отказа Получателя услуга от подписания акта об оказании услуг, услуги считаются принятыми Получателем услуг по истечении 5 (Пяти) рабочих дней со дня получения Получателем услуг указанного акта (или уведомления о необходимости подписания акта), если в течение этого срока Получатель услуг не предъявит Исполнителю каких-либо претензий, связанных с качеством или объемом оказанных Исполнителем услуг.

2.7. Стоимость оказания услуг может меняться Исполнителем не чаще чем 1 раз в шесть месяцев.

2.8. Получатель услуг вправе обращаться за возвратом части стоимости Услуг, указанной в пункте 2.1. настоящего Договора, в случае досрочного прекращения настоящего Договора. В случае досрочного расторжения договора Исполнитель вправе удержать размер фактически понесенных им расходов при оказании услуг по настоящему договору.

В случае смерти Получателя услуга возврат стоимости не оказанных Услуг производится наследникам Получателя услуг на основании свидетельства о наследстве.

III. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. В полном объеме оказать услуги, указанные в Приложении №1 к настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

3.1.2. Оказать услуги надлежащего качества, профессионально и этично.

3.1.3. Не разглашать информацию личного характера о Получателе услуг, ставшую известной ему при исполнении своих обязанностей по Договору.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Пересмотреть стоимость услуг, определенную настоящим Договором, если степень самостоятельности Получателя услуг изначально была определена неверно, а также были выявлены индивидуальные особенности, являющиеся последствиями хронических или возрастных заболеваний.

3.3. Получатель услуг обязан:

3.3.1. Принять и оплатить услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

3.3.2. Обеспечивать себя самостоятельно в период действия настоящего договора лекарственными средствами, согласно назначению врача, подгузниками, предметами личной гигиены, личными вещами, одеждой и иными предметами, необходимыми для проживания.

3.3.3. При ненадлежащем (несвоевременном) обеспечении Получателем услуг себя лекарственными средствами, отсутствие которых согласно заключению врача, может привести к ухудшению его здоровья, подгузниками, иными расходными материалами, необходимыми для обеспечения нормальной жизнедеятельности, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор.

3.3.4. При прекращении срока действия настоящего Договора, расторжении или отказе Стороны от исполнения Договора, осуществить все необходимые действия к выезду из Центра, не позднее 2 (Двух) календарных дней с момента получения соответствующего уведомления от Исполнителя.

3.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка в Центре и режим дня.

3.3.6. Уважительно относиться к лицам, предоставляющим услуги и иным получателям услуг, выполнять предписания персонала, не допускать грубости, оскорблений в их адрес.

3.3.7. Не вправе требовать оказания услуг, находясь в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также требовать выполнения услуг, которые не предусмотрены настоящим Договором.

IV. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных услуг.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния Получателя услуг, связанное с болезнью или прогрессированием патологических процессов.

4.3. Исполнитель не несет материальную ответственность за сохранность денежных и (или) иных материальных ценностей Получателя услуг, находящихся по месту оказания услуг, если указанные ценности не были приняты Исполнителем под расписку.

4.4. Получатель услуг несет полную материальную ответственность за вред, причиненный имуществу Исполнителя, персоналу Исполнителя, находящемуся по месту оказания услуг.

4.6. В случае просрочки оплаты услуг по договору, Получатель услуг уплачивает Исполнителю пени за каждый день просрочки в размере 0,5 % от суммы оплаты за один месяц, рассчитанной с учетом стоимости услуг за одни сутки, установленной пунктом 2.1 настоящего Договора.

4.7. В случае неоднократного (два и более раза) нарушения Получателем услуг срока, установленного настоящим Договором, внесения платы, а также систематическое нарушение положений настоящего Договора, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и требовать возмещения убытков в соответствии со ст. 728 Гражданского кодекса Российской Федерации.

V. Порядок внесения изменений в условия Договора и расторжение Договора

5.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон или по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством и настоящим Договором.

5.2. Получатель услуг вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив об этом Исполнителя на следующих условиях:

5.2.1. При досрочном расторжении Договора по независящим от Исполнителя обстоятельствам, за исключением смерти Получателя услуг, Исполнитель возвращает Получателю услуг сумму, соответствующую объему не оказанных услуг со дня, следующего за днем выезда из Центра.

5.2.2. Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента поступления соответствующего заявления от Получателя услуг.

5.3. Исполнитель вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив об этом Получателя услуг за 7 (Семь) дней до предполагаемой даты расторжения Договора в случаях:

- нарушение Получателем услуг правил внутреннего распорядка в Центре;
- выявление у Получателя услуг психиатрической, инфекционной патологии, наркомании, алкоголизма, при обстоятельствах, связанных с возникновением угрозы жизни персонала и других Получателей услуг;
- сокрытие Получателем услуг на момент заключения настоящего Договора информации о состоянии здоровья, в том числе о его психическом и психологическом состоянии;
- непредставление Получателем услуг лекарственных средств, отсутствие которых, согласно заключению врача, может привести к ухудшению здоровья Получателя услуг, непредставление подгузников, иных расходных материалов, в которых нуждается Получатель услуг;
- при заявлении Получателя услуг о своем отказе от проживания в Центре;
- в иных случаях, предусмотренных Договором, действующим законодательством РФ.

VI. Заключительные положения

6.1. Период оказания услуг определяется с 12-00 часов _____ г. до 12-00 часов _____ г. День заселения и день выезда оплачиваются как 1 сутки. Последующие периоды оказания услуг согласовываются сторонами и оформляются в виде дополнительных соглашений к настоящему Договору. В случае если на дату начала оказания услуг по Договору, установленную настоящим пунктом, Получатель услуг не оплатил их стоимость, Договор считается незаключенным.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

6.3. Факсимильные копии и отсканированные приложения к Договору, акты об оказании услуг имеют юридическую силу до момента получения оригинала.

6.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

6.5. Настоящий Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

VII. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «Совместный рост»

614068, Пермский край, г. Пермь, ул. Самаркандская, д. 91,

ИНН: 5903069588

Банковские реквизиты

р/с 40701810649490050029

к/с 30101810900000000603

БИК 045773603 Западно-Уральский банк ПАО «Сбербанк России»

Генеральный директор _____ Юлаева М.Ф.

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Получатель услуг

_____, _____ г.р.
Паспорт: _____ выдан: _____ г., кем _____ выдан _____

_____, код подразделения _____
Зарегистрирован по адресу: _____

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Перечень предоставляемых услуг

п/п	Наименование услуги	Объем услуги	
		Время, затрачиваемое на оказание услуги один раз	Периодичность оказания услуги
1	Предоставление помещения	Весь период нахождения	Постоянно
2	Предоставление в пользование оборудования, бытовой техники, мебели	Весь период нахождения	Постоянно
3	Предоставление питания, в том числе приготовление и подача пищи, мытье посуды	Весь период проживания (нахождения)	5 раз в день
4	Уборка помещений	180 мин.	1 раз в день
5	Помывка под душем	30 мин.	1 раз в неделю и по необходимости ежедневно
6	Стирка и утюжка нательного и постельного белья постояльца	30 мин.	Ежедневно
7	Смена постельного, нательного белья постояльца	30 мин.	Ежедневно
8	Стрижка ногтей на руках и ногах (силами персонала) принадлежностями Клиента	15 мин.	Ежедневно
9	Стрижка волос (силами персонала) принадлежностями Клиента	40 мин.	Ежедневно
10	Причесывание	5 мин.	1 раз в день
11	Бритье усов, бороды принадлежностями Клиента	20 мин.	1 раз в день
12	Контроль состояния и самочувствия (замер температуры и давления), а также приема назначенных лечащим врачом лекарственных препаратов	ежедневно	По мере необходимости и рекомендаций, установленных индивидуальным планом предоставления услуг

Исполнитель: _____ / _____ /

Получатель услуг: _____ / _____ /

Акт приема оказанных услуг

г. Пермь

«__» _____ 201__ г.

1. Исполнитель оказал Получателю услуги в период с «__» _____ 20__ г.
по «__» _____ 20__ г., а Получатель принял оказанные услуги в полном
объеме:
2. Общая стоимость оказанных услуг за указанный в п.1 настоящего Акта период
составила _____ (_____) рублей ____ коп.
3. Услуги оказаны в полном объеме. К качеству, объемам и срокам оказания услуг
Получатель претензий не имеет.
4. Настоящий Акт подписан Сторонами в двух экземплярах, по одному для каждой из
Сторон.

Исполнитель:

Генеральный директор _____ Юлаева М.Ф.

«__» _____ 20__ г.

Получатель услуг _____

«__» _____ 20__ г.

**Заявление об информированности, согласии на обработку персональных данных и
согласии с условиями предоставления услуг.**

Заявление об информированности

Я, _____,
ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка центра временного пребывания.

Я осведомлен(а), что при любом ухудшении в состоянии здоровья, сотрудники центра вызывают бригаду скорой медицинской помощи или врача неотложной помощи.

Я осведомлен(а), что вызов врача любого профиля осуществляется по моей просьбе и является платной услугой.

Я осведомлен(а), что расходные материалы (памперсы, впитывающие пеленки, лекарственные препараты) не предоставляются Центром.

Я осведомлен(а), что все лекарственные препараты, которые назначены мне моим лечащим врачом, я принимаю сам(а). Сотрудники Центра только оказывают помощь в приеме препаратов (напоминают о времени приема лекарств, дают запить водой).

Получатель услуг гарантирует, что на момент заключения настоящего договора не имеет активной формы туберкулеза, хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специальных учреждениях здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации. Я осведомлен(а), что в случае не предоставления документов о состоянии своего здоровья, я несу ответственность за вред, причиненный имеющимся у меня заболеванием работникам Центра, имущества Центра, другим получателям Услуг Центра.

Я согласен(на), что Центр производит обработку моих персональных данных.

Также мне сообщены адреса отделов Территориального Управления Министерства социального развития по районам города Перми и адреса стационарных учреждений социального обслуживания на территории г.Перми.

Получатель услуг:

_____ (_____).

«__» _____ 201__ г.