



Утверждаю:

Директор ГБУ ПНИ №16

О.И. Лебединская

ДОГОВОР №**на оказание платных социальных услуг**

г. Москва

«__» _____ 2017 г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы Психоневрологический интернат №16 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (ГБУ ПНИ №16) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 7725052136, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) 1027700325828, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц № 77 № 000962963 от 04 июня 2003 года, выдано инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам № 25 по Южному административному округу города Москвы, КПП 772501001, место нахождения юридического лица: 115487, г. Москва, ул. Садовники, д. 15, свидетельством о включении в реестр поставщиков социальных услуг города Москвы № 00013 от 01 января 2015 года, выдано Департаментом социальной защиты населения города Москвы, лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-77-01-011483 выдана 22 декабря 2015 года при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, соматологии, функциональной диагностике. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, терапии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, психиатрии и терапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике. При осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: офтальмологии, терапии, функциональной диагностике в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения о общественному здоровью, психиатрии, стоматологии терапевтической и хирургической, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии (срок действия - бессрочно) выдана Департаментом здравоохранения города Москвы 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. 8(499)251-83-00, в лице директора Лебединской Ольги Ивановны, действующего на основании Устава, утвержденного приказом Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 25 сентября 2015 года № 847 именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и _____ года рождения, паспорт серия _____, выданный _____ зарегистрированный по адресу: _____, тел. _____, именуемый в дальнейшем «Клиент», и _____ года рождения, паспорт серия _____, выданный _____ зарегистрированный по адресу: _____, тел. _____, именуемый в дальнейшем «Плательщик» с другой стороны (далее – Стороны), заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Предметом настоящего Договора является оказание Исполнителем Клиенту комплекса социальных услуг в соответствии с перечнем платных социальных услуг на основании личного заявления Клиента в объеме и сроки, указанные в Договоре, на условиях полной оплаты.
- 1.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора является:

- Письменное заявление Клиента;
- Согласованный перечень платных социальных услуг;
- Информированное согласие об объемах и условиях оказываемых услуг;
- Акт оказанных услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- представлять Клиенту платные услуги, в полном объеме с надлежащим качеством, в соответствии с перечнем платных услуг, оказываемых Учреждением;
- обеспечивать соблюдение условий настоящего Договора и прав Клиента, предусмотренных законодательством и настоящим Договором;
- хранить в тайне любую информацию, предоставленную каждой из сторон, а также не разглашать данные личного характера о Клиенте, ставшие известными в связи с исполнением своих обязанностей по настоящему Договору;
- в случае, если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Клиента/Плательщика;
- письменно уведомлять Клиента/Плательщика об изменении тарифов на оказываемые Платные услуги.

2.2. Исполнитель имеет право:

- проверять достоверность сведений, представленных Клиентом при заключении настоящего Договора;
- отказаться от предоставления платных социальных услуг в случае выявления у Клиента противопоказаний;
- требовать соблюдения Правил внутреннего распорядка ГБУ ПНИ №16;
- отказать Клиенту в оказании платных социальных услуг, если он находится в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения и других состояниях создающих невозможность оказания услуг.
- при ухудшении психосоматического состояния Клиента, обострении хронических заболеваний, угрожающих здоровью и жизни а, врач и (или) медицинская Комиссия учреждения оставляет за собой право на экстренную госпитализацию больного в лечебно-профилактическое учреждение Департамента здравоохранения города Москвы, поставив в известность родственников или законных представителей, с его личного согласия.

2.3. Клиент/Плательщик обязан:

- своевременно оплачивать услуги Исполнителю, согласно ст.ст. 3.3,6.1 настоящего Договора;
- уважительно относиться к лицам, предоставляющим услуги, не допускать грубости, оскорблений в их адрес;
- выполнять Правила внутреннего распорядка ГБУ ПНИ №16;
- предоставить контактные телефоны родственников, знакомых для экстренной связи;
- предоставлять Исполнителю все документы и информацию, необходимую для выполнения Исполнителем своих обязательств;
- в случае письменного отказа, с объяснением причин от оказания услуг, Клиент обязан предупредить Исполнителя не позднее, чем за 5(пять) дней.

2.4. Клиент/Плательщик имеет право на:

- получение достаточных для удовлетворения основных жизненных потребностей платных услуг в соответствии с утвержденным перечнем;
- требовать предоставления платных услуг надлежащего качества;
- требовать информацию о расчете стоимости оказываемых платных социальных услугах;
- получение информации по вопросам, касающимся порядка организации и условий оказания платных услуг;
- приостановление действий настоящего договора в одностороннем порядке в случае неисполнения Исполнителем своих обязательств, уведомив об этом администрацию учреждения не менее чем за 3 (три) дня;
- мотивированный отказ от оказания платных социальных услуг;

- отказ от дополнительных платных услуг, не предусмотренных договором.

3. Порядок оказания услуг

3.1. Решение о предоставлении платных социальных услуг принимается директором ГБУ ПНИ № 16 на основании личного заявления Клиента или его законного представителя.

3.2. Оказание платных социальных услуг производится в объемах и в сроки, согласованные Исполнителем и Клиентом.

3.3. После подписания настоящего Договора на оказание платных социальных услуг и до начала оказания услуг Плательщик производит 100 % предоплату за указанный в заявлении период оказания социальных услуг за 3 (три) дня до поступления в Учреждение.

3.4. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

4. Ответственность сторон

4.1. В случаях отказа Клиента/Плательщика от оплаты услуг в установленном размере, Исполнитель вправе решать вопрос о приостановлении или прекращении действия настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. В случае просрочки Клиентом/Плательщиком очередного платежа по Договору, Клиент/Плательщик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации действующей на день уплаты неустойки, от стоимости Договора за каждый день просрочки.

4.4. Администрация учреждения несет ответственность перед Заказчиком за причинение вреда (ущерба) здоровью Заказчика в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. При нарушениях Заказчиком Правил внутреннего распорядка, порчи имущества, оборудования учреждения Заказчик несет ответственность в соответствии с настоящим Договором, действующим законодательством РФ.

5. Порядок внесения изменений, дополнений в условия Договора, расторжение Договора

5.1. Внесение изменений в условия настоящего Договора или его расторжение осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору. Дополнительные соглашения к Договору являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента их подписания Сторонами.

5.2. Договор может быть расторгнут:

- при возникновении у Клиента медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;
- при неоднократных нарушениях Клиентом Правил внутреннего распорядка, отказе от оплаты за предоставленные услуги;

- при невыполнении или некачественном выполнении Исполнителем условий настоящего Договора;
- по соглашению Сторон.

5.3. В случае досрочного расторжения Договора, денежные средства возвращаются Клиенту/Плательщику или законному представителю за весь период, за который услуги не оказывались путем перечисления на расчетный счет Клиента/Плательщика. Основанием для перечисления денежных средств является соглашение о расторжении Договора и письменное заявление Плательщика/Клиента или его законного представителя.

5.4. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Клиента.

6. Порядок расчетов

6.1. Платные услуги, Клиент/Плательщик оплачивает Исполнителю на основании согласованного перечня платных социальных услуг и тарифов, утвержденных Департаментом труда и социальной защиты населения, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Расчет стоимости производится за количество суток пребывания и количество оказанных услуг.

6.2. Оплата платных услуг (авансовый платеж) производится Клиентом/Плательщиком ежемесячно путем внесения 100 % предоплаты на основании выставленного счета, в срок до 25 (двадцать пятого) числа месяца перед месяцем, в котором будут оказываться платные услуги. Размер авансового платежа складывается из услуг, оказываемых ежемесячно и указанных в Приложении №2 к договору.

6.3. Акт оказанных услуг подписываются ежемесячно. При подписании акта оказанных услуг стоимость оказанных услуг может быть скорректирована с учетом потребности в дополнительных услугах.

6.4. В случае несвоевременной оплаты (неоплаты) стоимости пребывания и (или) услуг, Директор имеет право расторгнуть Договор и выселить Клиента. Выселение производится за счет Клиента/Плательщика, в адрес проживания Клиента.

6.5. Размер ежемесячной оплаты, указанной в пункте 6.1. настоящего договора, может быть изменен Исполнителем в случае изменения ценовой политики на рынке платных услуг.

7. Разрешение споров

7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

7.2. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на рассмотрение в суд.

8. Срок действия договора

8.1. Срок действия договора составляет 6 месяцев с даты оказания услуг. Срок оказания Исполнителем услуг по Договору указывается в Заявлении/Заявлениях, которые являются неотъемлемой частью договора.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по желанию одной из сторон. При этом вторая сторона Договора должна быть письменно уведомлена об этом желании за 5 (пять) рабочих дней до даты расторжения.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой у Клиента/Плательщика.

9.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

10. Юридические адреса и подписи Сторон

«Исполнитель»	«Клиент»	«Плательщик»
Государственное бюджетное учреждение города Москвы Психоневрологический интернат №16 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы		
Юридический адрес: 115487, г. Москва, ул. Садовники, 15	Адрес	Адрес
Тел/факс: 8 (499) 612-23-12 8 (499) 612-24-97	Телефон:	Телефон
Банковские реквизиты: ИНН/КПП 7725052136/772501001 Департамент финансов города Москвы (ФКУ ЮАО города Москвы (ГБУ ПНИ №16 л/с 2614841000960552) р/с 4060181000003000002 Отделение 1 Москва БИК 044583001	Паспортные данные: серия выдан: дата выдачи код подразделения	Паспортные данные: серия выдан: дата выдачи код подразделения

Директор

Клиент

Плательщик