

ДОГОВОР N ____

о предоставлении платных социальных услуг.

д. Ухорское

_____ " _____ 20 ____ г.

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)
действующего на основании _____,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
именуемый в дальнейшем "Заказчик", _____,
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)
проживающий по адресу: _____,
(адрес места жительства Заказчика)
в лице*(1) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)
_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании _____,
(основание правомочия)
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 и цена Договора.

1.1. Исполнитель оказывает Заказчику на условиях оплаты социальные услуги в количестве и по ценам согласно приложению N 1 к настоящему договору, предоставляемые сверх государственного задания (далее именуются - платные социальные услуги).

1.2. Заказчик оплачивает оказанные платные социальные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1. Получать платные социальные услуги, перечень которых определен

приложением 1 к настоящему договору;

2.1.2. В случае ненадлежащего оказания платных социальных услуг направить претензию (жалобу) в адрес Исполнителя в письменной, электронной или устной форме не позднее 3-х рабочих дней после оказания услуг;

2.1.3. На досрочное расторжение Договора при определенных настоящим Договором условиях.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Оплатить оказанные платные социальные услуги в порядке и сроки указанные в п.3 настоящего Договора.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. На досрочное расторжение Договора при определенных настоящим Договором условиях.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Своевременно и качественно оказывать Заказчику платные социальные услуги.

2.4.2. При несоблюдении условий настоящего Договора устранить недостатки, допущенных по вине его работников, в согласованный с Заказчиком срок, но не позднее 3-х рабочих дней с момента получения претензии Заказчика.

3. Порядок предоставления платных социальных услуг и их оплата

3.1. Исполнитель оказывает Заказчику платные социальные услуги в соответствии с Положением о предоставлении платных услуг ГБУ РО «Ухорский психоневрологический интернат» и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Рязанской области.

3.2. Оказанные платные социальные услуги оплачиваются непосредственно самим Заказчиком либо его законным представителем.

Заказчик оплачивает оказанные платные социальные услуги на основании Акта об оказании услуг после его подписания обеими Сторонами в течение 60 календарных дней. Форма Акта об оказании услуг (далее- Акт) определена приложением 2 к настоящему Договору.

Услуги оплачиваются путем удержания денежных средств с лицевого счета Заказчика после подписания Сторонами Акта,

Возможна оплата услуг Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет или в кассу Учреждения.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель и Заказчик при неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору несут ответственность в соответствии с настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5. Форс-мажорные обстоятельства

5.1. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (наводнения, пожара, землетрясения, эпидемии, военных конфликтов, военных переворотов, террористических актов), препятствующих выполнению обязательств Сторонами по настоящему Договору, Стороны обязаны письменно, не позднее 3-х дней после их возникновения, предоставить необходимые документы или доказать, что эти обстоятельства действительно имели место, в противном случае условия Договора должны быть выполнены без изменений.

5.2. Если форс-мажор сохраняется свыше одного месяца, то Стороны имеют право расторгнуть Договор по соглашению Сторон.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры и разногласия разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае неурегулирования разногласий, спор передается в суд по месту нахождения Исполнителя.

6.2. При несоблюдении одной из Сторон условий настоящего Договора другая Сторона вправе расторгнуть настоящий Договор.

6.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.5. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны предварительно в 3-х дневный срок до момента расторжения, письменно предупредить об этом другую Сторону.

6.6. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

7. Подписание и вступление договора в силу

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания Договора обеими Сторонами и действует до «__» _____ г.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, которые имеют одинаковую юридическую силу;

8.2. Нижеперечисленные документы образуют приложения к настоящему Договору и являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1 Перечень платных социальных услуг,

Приложение 2 Форма "Акт об оказании услуг".

9. Банковские реквизиты и адреса сторон

<p>Исполнитель Полное наименование исполнителя Адрес (место нахождения) исполнителя ИНН исполнителя Банковские реквизиты исполнителя Должность руководителя исполнителя</p>	<p>Заказчик Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика Адрес места жительства Заказчика Банковские реквизиты Заказчика (при наличии) Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика Адрес места жительства законного представителя Заказчика</p>
<p>_____/_____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись) М.П.</p>	<p>_____/_____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись)</p>

*(1) Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Договору N _____
от "___" _____ 20__ г.

Перечень платных социальных услуг

№ п/п	Наименование дополнительной платной услуги	Кол-во	Цена 1 услуги, руб. коп.	Итого, руб.коп.
1				
2				
3				
...				
ВСЕГО:				

Исполнитель _____

Заказчик _____

М.П.

Приложение 2
к Договору N ____
от " ____ " _____ 20__ г.

государственное бюджетное стационарное учреждение Рязанской области "Ухорский психоневрологический интернат"

,391095,Рязанская обл,Спасский р-н,,Ухорское д,Центральная ул,55,, тел.:3-38-78

**Акт № ____ от _____ г.
об оказании услуг**

Заказчик:

Основание:

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1					
2					
3..					

Итого:

Итого НДС

Всего (с учетом НДС):

Всего оказано услуг на сумму :

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполни-
теля:

(должность)

(подпись)

С. Н. Сибирев

(расшифровка подписи)

М.П.

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

Заказчик _____

М.П.