

**Договор
о предоставлении платных услуг**

г. Ижевск

«__» _____ 20__ г.

Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский центр социальной реабилитации и адаптации» (Республиканский центр адаптации), именуемые в дальнейшем «Поставщик» услуг, в лице Директора Ибрагимова Ильяса Асхатовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и

именуемый в дальнейшем «Получатель» услуг, документ, удостоверяющий личность Получателя _____,

(наименование и реквизиты, паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____,

(указывается адрес места жительства)

(в лице _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий на основании _____,

(основание правомочия: решение суда и др.; реквизиты)

документ, удостоверяющий личность Законного представителя _____,

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающего по адресу: _____,

(указывается адрес места жительства)

с другой стороны (далее – при совместном упоминании – стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1.1 Поставщик услуг (далее - Поставщик) обязуется предоставить услуги по передаче технических средств реабилитации во временное пользование Получателю, на основании заявления, а Получатель услуг (далее – Получатель) обязуется оплатить (оплачивать) указанные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Перечень предоставляемых по настоящему договору услуг, сроки и условия их предоставления, а также тарифы устанавливаются в соответствии с действующим законодательством и являются неотъемлемым приложением к настоящему договору.

1.3. Место предоставления услуг: _____

(указывается адрес места оказания услуг)

1.4. По результатам предоставления услуг составляется акт оказанных услуг, подписанный сторонами, в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Права, обязанности и ответственность сторон

2.1. Поставщик обязан:

а) предоставлять Получателю услуги в соответствии с законодательством о социальном обслуживании, санитарным законодательством, лицензией на осуществление медицинской деятельности (при осуществлении в соответствии с учредительными документами медицинской деятельности), настоящим договором;

б) предоставлять в доступной форме Получателю (Законному представителю) информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Получателю, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости;

г) информировать Получателя об изменении порядка и условий предоставления услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

д) вести учет услуг, предоставленных Получателю;

е) исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

2.2. Получатель (Законный представитель) обязан:

а) соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим договором;

б) информировать Поставщика об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении услуг, а также иных обстоятельств, влияющих на условия предоставления услуг, не позднее 10 дней с момента их возникновения;

в) оплачивать услуги в порядке, предусмотренном настоящим договором;

г) уведомлять в письменной форме Поставщика об отказе от получения отдельных или всех услуг, предусмотренных настоящим договором;

д) в случае совершения действий, приведших к утрате или порче технических средств реабилитации, указанных в перечне предоставляемых по настоящему договору услуг, возместить убытки, понесенные Поставщиком:

- в случае возврата неисправного технического средства реабилитации, указанного в перечне предоставляемых по настоящему договору услуг, выплатить полную стоимость ремонта;

- при невозврате в установленный договором срок (п. 6.1 настоящего договора) технических средств реабилитации, указанных в перечне предоставляемых по настоящему договору услуг, возместить стоимость реального ущерба с учетом износа.

е) соблюдать условия настоящего договора и правила внутреннего распорядка, действующие у Поставщика.

2.3. Поставщик имеет право:

а) отказать в предоставлении услуг Получателю в случае нарушения им условий настоящего договора;

б) требовать от Получателя соблюдения условий настоящего договора и правил внутреннего распорядка, действующих у Поставщика;

в) получать от Получателя информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления Получателем такой информации (сведений, документов) либо представления ее в неполном объеме Поставщик вправе расторгнуть договор или приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в случае отказа Получателя от добровольного возврата суммы понесенных убытков, требовать их возмещения в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Поставщик не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

2.5. Получатель (Законный представитель) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение к Получателю;

б) на получение в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Получателя;

в) на отказ от предоставления отдельных или всех услуг;

г) на защиту своих персональных данных в соответствии с законодательством;

д) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Поставщиком условий настоящего Договора.

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Перечень предоставляемых услуг указывается в Приложении к настоящему договору

3.2. Учитывая, что на момент заключения настоящего договора: размер платы за предоставление услуг в соответствии с настоящим договором, составляет ориентировочно: Сто рублей 00 копеек.

3.3. Получатель оплачивает предоставленные услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Поставщика или путем безналичного перечисления на счет Поставщика на момент заключения договора.

3.4. Оплата производится на основании Акта об оказании услуг

IV. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Изменение или расторжение настоящего договора оформляется дополнительным соглашением, за исключением случая, указанного в пункте 4.2 настоящего договора.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Настоящий договор считается расторгнутым в одностороннем порядке со дня получения одной из сторон письменного уведомления о расторжении договора, если иные сроки не установлены законодательством.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством.

5.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в период действия настоящего договора, разрешаются путем переговоров. Если Стороны в ходе переговоров не придут к соглашению, споры передаются на рассмотрение в суд.

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до _____.

6.2 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

«Поставщик» услуг

«Получатель» услуг

Республиканский центр адаптации
ИНН 1832015850
КПП 183201001
426052 Ижевск г., Шевченко ул., дом 25
Тел/факс 61-43-96
р\с 40601810500003000001 в Отделении – НБ
Удмуртская Республика г. Ижевск
л\с 30843735440
БИК 049401001
Е-mail: social82@minsoc18.ru
ОГРН 1021801441727
ОКВЭД 88.10

ФИО _____
_____ день рождения _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
_____ дата выдачи _____
Адрес _____
Законный представитель «Получателя» услуг
ФИО _____
_____ день рождения _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
_____ дата выдачи _____
Адрес _____

Директор _____ И.А. Ибрагимов

личная подпись / ФИО

« _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дополнительное соглашение № _____ от « ____ » _____ 20__ г.
к договору № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский центр социальной реабилитации и адаптации», именуемые в дальнейшем «Поставщик» услуг, в лице Директора Ибрагимова Ильяса Асхатовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. _____

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Получатель» услуг с другой стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем: Предоставление услуг по Договору № _____ от « ____ » _____ 20__ г. прекратить по следующим обстоятельствам: _____

Директор _____ /И.А. Ибрагимов
личная подпись

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____
личная подпись Ф.И.О.

« ____ » _____ 20__ г.

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (<u>полугодие</u>)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
1.	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (кресло- туалет TRIVES б/у, судно)	2	услуга	100,00	100,00
		Итого:	----	---	200,00

Размер оплаты: Двести рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

« _____ » _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

« _____ » _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (полугодие)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
1	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (матрас противопролежневый ячеистый с компрессором б/у)	1	услуга	100,00	100,00
1.	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (инвалидная коляска б/у)	1	услуга	100,00	100,00
		Итого:	----	---	200,00

Размер оплаты: Двести рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

«_____» _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (<u>полугодие</u>)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
1	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (матрас противопролежневый ячеистый с компрессором б/у)	1	услуга	100,00	100,00
		Итого:	----	---	100,00

Размер оплаты: Сто рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

«_____» _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (<u>полугодие</u>)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
1.	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (костыль - 2 шт. б/у)	1	услуга	100,00	100,00
2.					
		Итого:	----	---	100,00

Размер оплаты: Сто рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

«_____» _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (<u>полугодие</u>)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
3.	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (ходунки)	1	услуга	100,00	100,00
4.					
		Итого:	----	---	100,00

Размер оплаты: Сто рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

«_____» _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (полугодие)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
1.	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (трость металлическая регулируемая на 3-х опорах (б/у))	1	услуга	100,00	100,00
2.					
		Итого:	----	---	100,00

Размер оплаты: Сто рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

«_____» _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Перечень платных услуг (работ)

№	Наименование услуги	Ориентировочное кол-во услуг в месяц (<u>полугодие</u>)	Ед. изм.	Тариф руб.	Ориентировочная стоимость услуги, руб.
1.	Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование (инвалидная коляска б/у)	1	услуга	100,00	100,00
		Итого:	----	---	100,00

Размер оплаты: Сто рублей 00 коп.

Поставщик

Директор _____/И.А. Ибрагимов

«_____» _____ 20__ г.

Получатель

Ф. И.О. _____

«_____» _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____/ Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____/ _____

Акт сдачи-приемки технических средств реабилитации
к договору о предоставлении платных услуг № _____ от _____

№ _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Мы, нижеподписавшиеся

Получатель услуг: _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(дата выдачи, наименование органа)

Проживающий по адресу: _____

Действующий в интересах: _____
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(дата выдачи, наименование органа)

Поставщик: Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский центр социальной реабилитации и адаптации» (Республиканский центр адаптации)

Подписали настоящий Акт о том, что Республиканский центр адаптации **ПЕРЕДАЛ**, а Получатель **ПРИНЯЛ** в полной исправности во временное пользование техническое средство реабилитации _____

_____ на период с

« _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

Поставщик:

Директор _____ /И.А. Ибрагимов

« _____ » _____ 20 ____ г.

Получатель:

Ф. И.О. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____

Акт сдачи-приемки технических средств реабилитации
к договору о предоставлении платных услуг № _____ от _____

№ _____

« _____ » _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся

Получатель услуг: _____
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(дата выдачи, наименование органа)

Проживающий по адресу: _____

Действующий в интересах: _____
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(дата выдачи, наименование органа)

Поставщик: Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский центр социальной реабилитации и адаптации» (Республиканский центр адаптации)

Подписали настоящий Акт о том, что Получатель **ПЕРЕДАЛ**, а Республиканский центр адаптации **ПРИНЯЛ**

_____ в полной исправности (неисправное)

ПОЛУЧЕННОЕ во временное пользование на основании договора № _____ от « _____ » _____ 20__ г.
техническое средство реабилитации _____

Поставщик:

Директор _____ / И.А. Ибрагимов

« _____ » _____ 20__ г.

Получатель:

Ф. И.О. _____

« _____ » _____ 20__ г.

Ознакомлены:

Зав. отделением _____ / Э.Л. Саликова

Спец. по соц. работе _____ / _____