**Д О Г О В О Р № \_**

**о временном пребывании граждан пожилого возраста и инвалидов в**

**палате повышенной комфортности с полной оплатой**

с. Трубетчино «  **» \_\_\_\_20 г.**

Стационарное учреждение социального обслуживания областное государственное бюджетное учреждение «Трубетчинский психоневрологический интернат», именуемое в дальнейшем «Поставщик» или «Учреждение», действующее на основании Устава, в лице директора Воронина Кирилла Николаевича с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. гражданина)

года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_ , тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. законного представителя)

года рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № **\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированный(ая) по адресу: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны (далее - Стороны), заключили настоящий Договор (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Поставщик» обязуется на основании письменного заявления «Заказчика», а также настоящего Договора принять на стационарное обслуживание, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Заказчик» - вносит плату за стационарное обслуживание, включающую затраты на:

-предоставление жилой площади, пользование мебелью;

-приготовление и подачи пищи(5 разовое питание в соответствии с утвержденными нормами);

- предоставление мягкого инвентаря (постельные принадлежности, носки, пижама, тапочки);

-обеспечение книгами, газетами, журналами;

-социально-бытовые услуги индивидуально-обслуживающего и гигиенического характера (встать с постели, лечь в постель, умыться, принять душ, стрижка ногтей, причесывание);

-уборка жилого помещения;

-стирка белья, обеспечение сохранности личных вещей, обеспечение ухода с учетом состояния здоровья (обтирание, обмывание, гигиенические ванны и. т.д.);

- помощь в выполнении процедур, связанных с сохранением здоровья (при приеме лекарств, закапывание капель и т.д.), профилактика пролежней, помощь в выполнении посильных физических упражнений, организация досуга;

- оказание помощи в приобретении лекарственных средств по назначению врача за счет средств «Заказчика».

**2. СУММА ПЛАТЫ ПО ДОГОВОРУ И ПОРЯДОК ЕЕ ВНЕСЕНИЯ**

2.1. Конкретный размер ежемесячной платы за стационарное обслуживание, вносимой «Заказчиком», составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**)\_\_\_**за сутки пребывания в интернате**. (** сумма прописью)

2.2.Общая стоимость предоплаты за стационарное социальное обслуживание за период с **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_\_\_.20\_\_ года** на момент заключения договора составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **рублей копеек\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей копеек).\_\_\_\_\_ (**сумма прописью)

2.3. «Заказчик» обязуется производить оплату наличным платежом или по безналичному расчету в размере, предусмотренном п. 2.1. настоящего Договора, ежемесячно за пять дней до начала текущего месяца путем внесение денежных средств, в кассу или на счет «Учреждения».

2.4. «Заказчик» обязуется в случае необходимости вносить плату за приобретенные лекарственные средства путем внесение денежных средств, в кассу «Учреждения».

2.5. При оплате наличным платежом в кассу «Поставщик» обязан выдать «Заказчику» документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции).

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Поставщик» обязан:

3.1.1. предоставлять «Заказчику» Услуги надлежащего качества;

3.1.2. предоставить оправдательные документы за приобретенные лекарственные средства.

3.2. «Поставщик» имеет право осуществлять комплекс правомочий, предусмотренным настоящим Договором»

3.3. «Учреждение» обязано предоставлять «Заказчику» стационарное обслуживание в рамках настоящего Договора.

3.4. «Заказчик» обязуется соблюдать Правила внутреннего распорядка.

3.5. «Заказчик» обязан соблюдать условия настоящего Договора.

3.6. «Заказчик» обязан сообщить сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, персональные заболевания и пр.)

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1**.** При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. При несоблюдении «Поставщиком» условий настоящего Договора «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать уменьшение размера платы за стационарное обслуживание, либо расторжение Договора при условии оплаты «Учреждению» фактически понесенных им затрат.

4.3. При несоблюдении условий настоящего Договора «Заказчиком» «Учреждение» вправе расторгнуть Договор и потребовать возмещение убытков в соответствии с действующим законодательством.

4.4. В случае несвоевременного внесения платы за стационарное обслуживание по вине «Заказчика» «Поставщик» вправе взыскивать с «Заказчика» пеню в размере 0,3% суммы платы за стационарное обслуживание за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательства.

4.5. В случае систематического не внесения «Заказчиком» в установленный настоящим Договором срок платы за стационарное обслуживание, а также в случае нарушения «Заказчиком» условий порядка проживания в «Учреждении», последнее вправе решить вопрос об отчислении «Заказчика» из «Учреждения» с возмещением «Учреждению» понесенных затрат.

**5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

**6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в п. 6.1. настоящего Договора, не препятствует обращению «Заказчика» за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

6.3. При возникновении у «Заказчика» заболевания, являющегося противопоказанием для пребывания в «Учреждении», настоящий Договор подлежит расторжению в одностороннем порядке.

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента подписания и действует до **«\_\_\_»** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_20 г.**

8. Иные вопросы, не предусмотренные данным Договором, регулируются на основе действующего законодательства Российской Федерации.

9. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой стороны.

10. Юридические адреса:

|  |  |
| --- | --- |
| «УЧРЕЖДЕНИЕ» | «ЗАКАЗЧИК» |
| Наименование учреждения: ОГБУ «Трубетчинский психоневрологический интернат» | Адрес: |
| Юридический адрес: 399151 Липецкая область, Добровский район, с.Трубетчино, ул.Лесная 1 (тел.47463 4-01-37) | **Паспорт:** |
| ИНН 4805001847 Банковские реквизиты  р/с 03224643420000004600 в Отделении Липецк Банка России/УФК по Липецкой области  кор.счет 40102810945370000039  БИК 014206212  ОКТМО 42701000  код дохода 01600000042000000130 ДКЛ2222 |
| Директор Воронин К.Н. | **Ф.И.О. (заказчика)** |