

## на оказание платных услуг

г. Воронеж

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Автономное учреждение Воронежской области «Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды», действующее на основании Свидетельства Федеральной налоговой службы о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 04 июня 2013 г., серия 36 № 003670611, в лице руководителя Петровой Ирины Валерьевны, действующего на основании Устава, именуемое, в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны,

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Фамилия, Имя, Отчество получателя платных услуг

Фамилия, Имя, Отчество законного представителя

удостоверение личности серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

именуемый(ая) в дальнейшем Получатель платных услуг, с другой стороны, далее именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказывать Получателю на возмездной основе услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам коррекции, реабилитации, оздоровлению, разрешенным на территории Российской Федерации, а Получатель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, персональных данных.

1.2. Исполнитель оказывает услуги, составляющие его медицинскую деятельность: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской эндокринологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, травматологии и ортопедии, психиатрии, психотерапии, физиотерапии.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО - 36-01-002827 от 28 ноября 2016 г. выдана бессрочно департаментом здравоохранения Воронежской области бессрочно, адрес места нахождения лицензирующего органа: г. Воронеж, ул. Никитинская, 5; телефон 8(473)253-10-51.

1.3. Исполнитель оказывает услуги, составляющие его образовательную деятельность по дополнительному образованию детей и взрослых.

Лицензия на осуществление образовательной деятельности № ДЛ - 642 от 25 февраля 2016 г. выдана бессрочно департаментом образования, науки и молодежной политики Воронежской области бессрочно, адрес места нахождения лицензирующего органа: г. Воронеж, пл. Ленина, 12 телефон 8(473)212- 75-25.

1.4. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Получателю, установлены действующим прейскурантом Исполнителя.

1.5. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

## 2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях по адресу:

г. Воронеж, ул. Плехановская, 10 а, ул. Урицкого, 120.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией учреждения и доводятся до сведения Получателя.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Получателя.

## 3. Порядок расчетов

3.1. Получатель производит 100% предоплату за услуги согласно прейскуранту стоимости услуг.

3.2. Оплата услуг по настоящему Договору производится Получателем в сумме

\_\_\_\_\_ руб.

3.3. Оплата услуг удостоверяется Исполнителем приходным кассовым ордером, квитанцией (нужное подчеркнуть), подтверждающим оплату услуг Получателем.

#### 4. Права и обязанности сторон

##### 4.1. Исполнитель обязуется:

- 4.1.1. Оказывать своевременно и качественно услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 4.1.2. Использовать в своей деятельности по оказанию услуг методы коррекции, реабилитации, оздоровления, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.
- 4.1.3. Обеспечить Получателя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию услуг силами собственных специалистов и/или работников, имеющих с Исполнителем договорные отношения.
- 4.1.5. Обеспечить Получателю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Получателя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Получателя.

##### 4.2. Исполнитель вправе:

- 4.2.1. Самостоятельно определять характер и объем оказываемых услуг;
- 4.2.2. Отказать Получателю в осуществлении услуги в случае отсутствия требуемой услуги в перечне услуг, оказываемых Исполнителем;
- 4.2.3. Прекратить (приостановить) предоставление услуг в случае нарушения Получателем условий, предусмотренных настоящим Договором.

##### 4.3. Получатель обязуется:

- 4.3.1. Оплатить услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
  - 4.3.2. Исполнять надлежащим образом условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им настоящего Договора.
  - 4.3.3. Информировать Исполнителя заблаговременно о необходимости отмены или изменении назначенной ему даты получения услуги. Уважительность причин, по которым Получатель не смог воспользоваться услугами, оказываемыми Исполнителем, должна быть подтверждена документально (справка медицинской организации и др.).
  - 4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя обо всех проблемах, связанных со здоровьем ребенка, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости определенных веществ, обо всех перенесенных ребенком операциях, травмах, тяжелых заболеваниях.
  - 4.3.5. Ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на оказание услуг.
- ##### 4.4. Получатель вправе:
- 4.4.1. Получать в доступной для него форме полную и достоверную информацию об оказываемых ему услугах.
  - 4.4.2. Отказаться от получения социальных услуг по настоящему Договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов.

#### 5. Конфиденциальность

- 5.1. Исполнитель обязуется не допускать распространения информации о факте обращения Получателя за услугами, о состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при оказании ему платных услуг, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных».

#### 6. Ответственность сторон

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору.
- 6.2. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Получателю неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Получателя в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Получателем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 6.4. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.5. В случае если невозможность исполнения договора возникла по обстоятельствам, о которых Исполнитель не мог заранее известить Получателя (отсутствие специалиста в связи с болезнью, срочной командировкой, непредвиденными обстоятельствами; отсутствие технической возможности исполнения услуги и др.) Получатель вправе по своему выбору: потребовать от Исполнителя досрочного расторжения договора и возврата денежных средств, излишне уплаченных в порядке предоплаты по договору за услугу, оказание которой оказалось невозможным; согласовать с Исполнителем новые дату и время оказания данной услуги.

#### 7. Рассмотрение споров

- 7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.  
7.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 8. Заключительные положения

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения ими обязательств по договору.  
8.2. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).  
8.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

#### 9. Реквизиты сторон

Центр

Получатель

Телефон: 8 (473) 255-38-70  
e-mail: parusn@govvm.ru

Банковские реквизиты:  
Лицевой счет № 30851У02020 в Департаменте финансов Воронежской области, открытый УФК по ВО  
Воронеж  
г. Воронеж  
БИК: 042007001; КБК 8510000000000000131  
ОКТМО: 20701000; ОКПО: 42608052  
ОГРН: 1033600156842; ОКВЭД: 85.32

Телефон:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан

Получатель \_\_\_\_\_

МП

**Акт**  
**об оказании услуг**  
по договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

г. Воронеж

№	Услуга	Количество	Ед. изм.	Цена	Сумма
	Итого	х	х	х	

Всего оказано услуг на сумму:

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

Реквизиты сторон

Исполнитель \_\_\_\_\_ Петрова И.В.

Получатель \_\_\_\_\_

Руководитель АУ ВО ОЦРДП «Парус надежды»

Реквизиты:

АУ ВО «ОЦРДП «Парус надежды»

394018, г. Воронеж, ул. Плехановская, 10а

Телефон: 8 (473) 255-38-70

e-mail: parusn@govvrn.ru

ИНН 3666058432 КПП 366601001

Банковские реквизиты:

Лицевой счет № 30851У02020 в Департаменте финансов Воронежской области, открытый

УФК по ВО

р/с 40601810820073000001 в Отделении Воронеж

г. Воронеж

БИК: 042007001; КБК 85100000000000000131

ОКТМО: 20701000; ОКПО: 42608052

ОГРН: 1033600156842; ОКВЭД: 85.32