

Договор № _____

на оказание социально- педагогических, социально- психологических услуг.

Тюменский район, п. Винзили

«__» _____ 2018 г.

Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Центр медицинской и социальной реабилитации «Пышма», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника управления по медико-социальным вопросам Салтыковой Марии Сергеевны, действующего (ей) на основании доверенности № 001 от 09.01.2018г., с одной стороны, и

(Ф.И.О.)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действуя в интересах и являясь законным представителем несовершеннолетнего (ей)

(Ф.И.О.)

именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий Договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется по заданию «Заказчика» оказать «Потребителю» социально-педагогические, социально-психологические услуги, а «Заказчик» обязуется оплатить данные услуги.

1.2. Наименование, количество, стоимость и срок оказания конкретной социально-педагогической, социально-психологической услуги (далее - услуги) Стороны согласовали в Приложении, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. По настоящему договору Стороны определили, что оказание услуг «Исполнителем» осуществляется в АУ СОН ТО «Центр медицинской и социальной реабилитации «Пышма», расположенном по адресу: Тюменская область, Тюменский район, 28 км Ялуторовского тракта, № 8.

1.4. Услуги считаются оказанными после подписания Сторонами акта об оказании услуг.

2. Права и обязанности

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. оказать «Потребителю» услуги, предусмотренные п. 1.2. настоящего договора с учетом его индивидуальных особенностей (учитывать возраст, пол, характер и другие особенности «Потребителя»).

2.1.2. Во время оказания услуг проявлять уважение к «Потребителю», оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления его эмоционального благополучия с учетом индивидуальных и психологических особенностей.

2.1.3. Создать комфортные условия для «Потребителя» в процессе оказания услуг.

2.1.4. Обеспечить «Потребителя» материалами и средствами, необходимыми для предоставления услуг.

2.1.5. Прекратить оказание услуг, если станет очевидным, что дальнейшее их оказание может нанести вред «Потребителю».

2.1.6. Не разглашать данные о «Потребителе» или о результатах оказываемых услуг и не предоставлять третьим лицам доступ к этой информации без согласия «Заказчика».

2.2. «Заказчик», являясь законным представителем «Потребителя», обязуется:

2.2.1. оплатить оказываемые «Исполнителем» «Потребителю» услуги в порядке и в сроки, указанные в настоящем договоре.

2.2.2. Максимально четко выполнять все рекомендации данные специалистами «Исполнителя» (логопедами, дефектологами и др.).

2.2.3. Незамедлительно сообщить специалистам «Исполнителя» (логопедам, дефектологам и др.) если в процессе оказания услуг, предусмотренных п. 1.2. настоящего договора «Потребитель» почувствует любой психологический или физический дискомфорт.

2.3. «Исполнитель» вправе:

2.3.1. По своему усмотрению, исходя из потребностей и целей «Заказчика», корректировать форму оказания услуг «Потребителю» и их содержание.

2.4. «Заказчик», являясь законным представителем «Потребителя», вправе:

2.4.1. Требовать от «Исполнителя» предоставления качественных услуг «Потребителю».

3. Условия и порядок расчетов

3.1. Общая стоимость оказываемых услуг составляет _____ (_____) руб. _____ коп.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта «Исполнителя». Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон.

«Заказчик» ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.3. Оплата осуществляется «Заказчиком» путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя», либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», либо иным, не запрещенным законом способом.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за взятые на себя обязательства в соответствии с действующим гражданским законодательством РФ.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия между Сторонами, возникающие в период действия настоящего договора, разрешаются путем переговоров.

5.2. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров спор подлежит разрешению в Тюменском районном суде в соответствии с законодательством РФ.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

6.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, первый из которых - для «Исполнителя», а второй - для «Заказчика» (законного представителя «Потребителя»).

7. Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»:

АУ СОН ТО «Центр медицинской и социальной реабилитации «Пышма»
625 530, Тюменская область, Тюменский район,
28 км Ялуторовского тракта № 8, п. Винзили
а/я 25
Тел. (3452) 68-21-00, 68-21-19 (ф)
ИНН/КПП 7224037183/722401001
р/сч 40601810400003000001
Банк: Отделение Тюмень, г. Тюмень
БИК 047102001

Начальник управления по медико-социальным
вопросам

_____/М. С. Салтыкова/
М.П.

«Заказчик»:

Ф.И.О. _____
Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

Зарегистрирован (а) по адресу:

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон: (_____) _____.

(ФИО)

(подпись)

Акт об оказании социально-педагогических, социально- психологических услуг,

предусмотренных договором № _____ от «__» _____ 2018 г.

Тюменский район, п. Винзили

Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Центр медицинской и социальной реабилитации «Пышма», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника управления по медико-социальным вопросам Салтыковой Марии Сергеевны, действующего (ей) на основании доверенности № 001 от 09.01.2018г., с одной стороны, и

_____ (Ф.И.О.)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действуя в интересах и являясь законным представителем несовершеннолетнего (ей)

_____ (Ф.И.О.)

именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», составили настоящий акт о следующем:

Социально-педагогические, социально-психологические услуги, предусмотренные договором № _____ от «__» _____ 2018г. (далее - договор) оказаны «Исполнителем» в полном объеме в срок, установленный договором.

«Заказчик» произвел оплату услуг непосредственно в день оказания таких услуг в размере, предусмотренном п. 3.1. договора.

Стороны претензий к друг другу не имеют.

«Исполнитель»:

«Заказчик»

АУ СОИ ТО «Центр медицинской и социальной реабилитации «Пышма»

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Начальник управления по медико-социальным вопросам

_____ /М. С. Салтыкова/

М.П.