Договор №___
об оказании социальных и медицинских услуг по реабилитации
в полустационарной форме в условиях дневного пребывания
на платной основе

г. Магнитогорск **_____202 г.**

Муниципальное учреждение «Реабилитационный центр для людей с ограниченными возможностями здоровья» города Магнитогорска, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чиняковой Натальи Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг по реабилитации)
Паспорт_____
_____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг)
проживающего по адресу:_____
_____
адрес регистрации по месту жительства:_____
_____
(адрес места жительства гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», в лице_____
_____
(фамилия, имя, отчество(при наличии) законного представителя Заказчика)
_____
_____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего на основании_____
(основание правомочия, решение суда и др.)
проживающий по адресу:_____
_____
(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать социальные услуги по реабилитации **на условиях полной оплаты** в соответствии с действующим законодательством РФ, а Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
1.2. Виды социальных услуг по реабилитации определены в индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) Заказчика, выданной в установленном порядке, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.
1.3. Заказчику предоставляются социальные услуги по реабилитации надлежащего качества и в соответствии с порядком предоставления социальных услуг по реабилитации, утвержденным уполномоченным органом государственной власти. Непосредственное оказание социальных услуг по реабилитации по настоящему договору возлагается на сотрудников Исполнителя по своему направлению служебной деятельности.
1.4. Сроки и условия предоставления конкретной социальной услуги по реабилитации устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих социальных услуг по реабилитации в ИППСУ и, в перечне согласованном Сторонами виде, являются приложением к настоящему Договору (приложение №3).

1.5. Место оказание социальных услуг по реабилитации: Челябинская область, город Магнитогорск, проспект Карла Маркса, дом 193.
1.6. По результатам оказания социальных услуг по реабилитации Исполнитель предоставляет Заказчику акт приемки предоставленных услуг, подписанный в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 4).

2. Порядок оказания и оплаты социальных услуг по реабилитации

2.1. Порядок предоставления социальных услуг по реабилитации в полустационарной форме в условиях дневного пребывания определяется Постановлением Правительства Челябинской области от 21.10.2015г. № 546-П «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг» (далее – Порядок предоставления социальных услуг по реабилитации).
2.2. Социальные услуги по реабилитации оказываются в отделениях Исполнителя. Предоставление социальных услуг по реабилитации по настоящему Договору происходит в дни и часы работы отделений Исполнителя в порядке предварительной записи заказчика, осуществляемой через администратора Исполнителя посредством телефонной связи и/или личного обращения.

Сроки оказания социальных услуг по реабилитации составляют с_____ _____, но не более срока действия настоящего Договора.

2.3. Оплата за социальные услуги по реабилитации производится путем внесения денежных средств в российских рублях на расчетный счет Исполнителя ежемесячно не позднее 25 (двадцать пятого) числа месяца, следующего за месяцем предоставления социальных услуг по реабилитации, в соответствии с фактически предоставленными социальными услугами по реабилитации, согласно подписанному Сторонами акту приемки предоставленных услуг и подтверждается квитанцией об оплате. **Исключение составляет декабрь месяц. В связи с окончанием финансового года оплата за предоставленные услуги в декабре месяце производится не позднее 29 декабря текущего года.**
2.4. Заказчик оплачивает социальные услуги по реабилитации, в соответствии с тарифами на социальные услуги по реабилитации в полустационарной форме в условиях дневного пребывания, утвержденными уполномоченным органом государственной власти. Заказчик обязан оплатить заявленные им дополнительные услуги в соответствии с дополнительным соглашением к данному Договору.
2.5. Прейскурант с действующими тарифами на социальные услуги в полустационарной форме в условиях дневного пребывания доводится до сведения Заказчика посредством размещения на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: http://рцовз.рф/ и на информационном стенде в общедоступном месте по адресу оказания Исполнителем социальных услуг по реабилитации.

3. Взаимодействие Сторон

Права и обязанности Исполнителя.
3.1. Исполнитель обязуется:
3.1.1. Организовать своевременное и качественное выполнение социальных услуг по реабилитации в соответствии с ИППСУ, настоящим Договором и Порядком оказания социальных услуг по реабилитации в полустационарной форме в условиях дневного пребывания.
3.1.2. Осуществлять контроль качества оказываемых Заказчику социальных услуг по реабилитации.
3.1.3. Предоставить Заказчику (законному представителю Заказчика) бесплатно в доступной форме информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг по реабилитации, о сроках и условиях их предоставления, о тарифах на социальные услуги реабилитации, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно.

3.1.4. Использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленным законодательством РФ о персональных данных, требованиями о защите персональных данных (приложение № 1).
3.1.5. Своевременно в письменной форме информировать Заказчика(его законного представителя) об изменении порядка, условий, а также их оплаты предоставления социальных услуг по реабилитации, оказываемых в соответствии с настоящим Договором.
3.1.6. Вести учет предоставленных социальных услуг по реабилитации.
3.1.7. Осуществлять устранение недостатков предоставления социальных услуг по реабилитации, допущенных по вине его сотрудников, за свой счет и не позднее 3-х рабочих дней после поступившей, в письменной форме, информации от Заказчика.
3.1.8. В своей деятельности по оказанию социально-медицинских услуг использовать методы профилактики, медицинских технологий и дезинфицирующих средств, разрешенных к применению в установленном законом порядке.
3.1.9. Обеспечивать Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания социальных услуг по реабилитации, режиме работы, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
3.2. Исполнитель имеет право:
3.2.1. При нарушении Заказчиком установленных правил внутреннего распорядка, а также грубого нарушения требований техники безопасности и требований пожарной безопасности досрочно расторгнуть данный Договор с Заказчиком.
3.2.2. Отказать в предоставлении социальных услуг по реабилитации в случае возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организацией.
3.2.3. Требовать от Заказчика соблюдение условий настоящего Договора.
3.2.4. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
3.2.5. В одностороннем порядке изменить размер оплаты социальных услуг по реабилитации, установленный в разделе 2 настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом Челябинской области, известив об этом в письменной форме Заказчика (его законного представителя) в течение 2-х дней со дня таких изменений.
3.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.
3.3.1 Исполнитель вправе производить замену работников, оказывающих социальные услуги по реабилитации.
<u>Права и обязанности Заказчика</u>
3.5. Заказчик (его законный представитель) обязан:
3.5.1. Соблюдать сроки и условия Договора.
3.5.2. Предоставлять в соответствии с нормативно правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг по реабилитации, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг по реабилитации на платной основе в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг по реабилитации бесплатно или на условиях частичной оплаты, утвержденными постановлением Правительством Российской Федерации от 18.10.2014г. №1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).
3.5.3. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг по реабилитации на платной основе в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

3.5.4. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени предоставления социальных услуг по реабилитации. В случае опоздания Заказчика более чем на 5 минут по отношению к назначенному времени Исполнитель оставляет за собой право на отказ в предоставлении социальных услуг по реабилитации.
3.5.5. Оплачивать социальные услуги по реабилитации в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором.
3.5.6. По завершению периода оказания социальных услуг по реабилитации подписать Акт приемки предоставленных социальных услуг по реабилитации. В случае отказа или уклонения от подписания Акта и не заявлении претензий в течении 30 (тридцати) дней по завершении фактического оказания социальных услуг по реабилитации, социальные услуги по реабилитации считаются выполненными в полном объеме и с должным качеством.
3.5.7. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) Договора.
3.5.8. Уведомить в письменной форме Исполнителя об отказе в получении социальных услуг по реабилитации, предусмотренных настоящим Договором.
3.5.9. Соблюдать порядок оказания социальных услуг по реабилитации.
3.5.10. При возникновении претензий к качеству предоставления социальных услуг по реабилитации незамедлительно уведомить Исполнителя.
3.5.11. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. Информировать Исполнителя обо всех случаях порчи, утраты и причинения ущерба имуществу Исполнителя по вине Заказчика (законного представителя), стоимость пришедшего в негодность имущества подлежит возмещению в полном объеме.
3.6. Заказчик (законный представитель) имеет право:
3.6.1. На уважительное и гуманное отношение.
3.6.2. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг по реабилитации, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с ИППСУ, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах и стоимости для Заказчика.
3.6.3. Информировать Исполнителя лично или иными средствами об обнаружении недостатков качества предоставления социальных услуг по реабилитации в день их обнаружения либо не позднее 3-х дней после оказания услуг.
3.6.4. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской федерации.
3.6.5. На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем.
3.6.6. Потребовать расторжение настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.
3.6.7. Заказчик имеет право на информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение №2). Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком или его законным представителем.

4. Основания изменения или расторжения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
4.2. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. В случае досрочного расторжения на оказание социальных услуг по реабилитации Стороны обязаны предварительно, за 10 рабочих дней, письменно предупредить об этом друг друга.

5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору

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

5.2. Все споры и разногласия по предмету настоящего Договора разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае, если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение органу социальной защиты населения городского округа (муниципального района) Челябинской области. Стороны вправе в порядке, установленном законодательством РФ, обратиться за защитой своих прав в суд.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иных сведений.

6.2. С согласия Заказчика (его законного представителя) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну должностным лицам в интересах реабилитации Заказчика.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия Заказчика (его законного представителя) допускается в целях реабилитации Заказчика, не способного из-за своего состояния здоровья выразить волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7. Срок действия Договора и другие условия

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует с _____ и действует до _____

7.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и имеют равную с ним юридическую силу.

7.3. Изменения условий настоящего Договора, дополнения к настоящему Договору, прекращение его действия осуществляется по соглашению Сторон, что оформляется письменно и является неотъемлемой частью Договора.

Исполнитель	**Заказчик**
Муниципальное учреждение «Реабилитационный центр для людей с ограниченными возможностями здоровья» города Магнитогорска (МУ «РЦ ОВЗ» г. Магнитогорска) Юридический адрес: 455021, Челябинская область, г. Магнитогорск, пр. Карла Маркса, 193 тел.: 40-47-90 e-mail: info@rcmgn.ru ОГРН 1137456007479 ИНН 7455015170 КПП 745501001 Директор Чинякова Н.С./ _____ (Фамилия, инициалы) / (личная подпись) М.П. Согласовано Юрисконсульт_____ А.Г. Новоселов	_____ (Фамилия, Имя, Отчество Заказчика) _____ (Фамилия, Имя, Отчество законного представителя) Паспорт _____ _____ _____ _____ (Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика) _____ (Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя) _____ _____ _____ (Адрес проживания по месту пребывания) _____ _____ _____ (Адрес регистрации по месту жительства) Тел.: _____ _____/_____ (ФИО Заказчика или его законного представителя) (Подпись) Экземпляр Договора получил(а) на руки _____202 г. _____/_____ (Ф.И.О.) (Подпись)

Приложение № 3 к Договору
от 202 г. № ___

Перечень
согласованных социальных услуг по реабилитации, предоставляемых Заказчику Исполнителем в полустационарной форме в условиях дневного пребывания

№ п/п	Наименование социальной услуги	Тариф за одну социальную услугу (руб.)	Объем социальной услуги	Сроки предоставления социальной услуги	Стоимость социальной услуги за месяц (руб.)
1.	Организация досуга и отдыха	90,00	согласно плану Учреждения	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
2.	Предоставление автомобильного транспорта и сопровождающего персонала	250,00	определяется потребностью получателя социальных услуг	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
3.	Проведение оздоровительных мероприятий, в том числе:				
3.1	физиопроцедуры	80,00	определяется потребностью получателя социальных услуг, но не чаще 2 раз в неделю	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
3.2	массаж	250,00	определяется потребностью получателя социальных услуг, но не чаще 2 раз в неделю	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
3.3	водные процедуры	350,00	определяется потребностью получателя социальных услуг, но не чаще 2 раз в неделю	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
3.4	ЛФК (лечебная физкультура)	250,00	определяется потребностью получателя социальных услуг, но не чаще 2 раз в неделю	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
4.	Оказание медицинской помощи в соответствии с имеющимися лицензиями на осуществление медицинской деятельности, в том числе выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг	50,00	определяется потребностью получателя социальных услуг	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
5.	Консультирование по социально-медицинским вопросам	90,00	не реже 1 раза за период социального обслуживания	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
6.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	90,00	определяется потребностью получателя социальных	соответствуют периоду , предусмотренному Договором	фактически сложившаяся стоимость

			услуг	предоставления социальных услуг по реабилитации	
7.	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни (санитарно-просветительская работа)	50,00	не реже 1 раза за период социального обслуживания	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
8.	Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	150,00	определяется потребностью получателя социальных услуг	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
9.	Социально-психологический патронаж	100,00	определяется потребностью получателя социальных услуг	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
10.	Консультирование по социально-правовым вопросам	90,00	определяется потребностью получателя социальных услуг	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
11.	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания	150,00	определяется потребностью получателя социальных услуг	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость
12.	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	90,00	согласно плану Учреждения	соответствуют периоду , предусмотренному Договором предоставления социальных услуг по реабилитации	фактически сложившаяся стоимость

Среднедушевой доход рассчитан быть не может, т.к. по личному заявлению Заказчика справки о доходах (2НДФЛ), свою и супруги, за период с _____ предоставить отказался. Согласен получать услуги за полную стоимость. _____

(сумма прописью)

Двукратная величина прожиточного минимума на 2023г., установленного в Челябинской области составляет 26774 руб. 00 коп. _____

(сумма прописью)

Директор

Чинякова Н.С./_____ Заказчик_____/ _____

(подпись) (подпись) (ФИО)