

**ДОГОВОР**  
**о предоставлении социальных услуг**

г. Самара

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
N \_\_\_\_\_

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Реабилитационный центр для инвалидов вследствие психических заболеваний (центр дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов) «Здоровье», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Горбачевой Л.Г., действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем "Заказчик" (фамилия, имя, отчество гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании) в лице законного представителя Заказчика (при \_\_\_\_\_ наличии)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_  
удостоверяющего личность законного представителя Заказчика), проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жителя законного представителя заказчика) с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги (в виде стандартного набора – курса реабилитации) Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, ИППСУ), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Сроки, объемы и условия предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с рекомендациями ИППСУ Заказчика и с учетом требований Приказа №59 от 08.02.2019 и в согласованном Сторонами виде являются приложением № 1 к договору.

4. Место оказания Услуг: 443016, РФ, Самарская область, г. Самара, ул. Нагорная д.66

5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах.

**II. Взаимодействие Сторон**

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также ИППСУ и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

7. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в полустационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) требовать от Заказчика соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в ГБУ СО РЦ «Здоровье»;

8. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

- б) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг;
  - в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
  - г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;
  - д) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания;
  - е) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.
  - ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в ГБУ СО РЦ «Здоровье»;
10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:
- а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;
  - б) в соответствии с п. 6.6 Устава ГБУ СО РЦ «Здоровье» получать вознаграждение за труд в соответствии, с его количеством и качеством, при условии участия в производительном труде;
  - в) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

### III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

11. В соответствии с Постановлением Правительства Самарской области от 30 декабря 2014 года №863 п.3 «Порядок предоставления социальных услуг населению в Самарской области поставщиками социальных услуг» социальные услуги предоставляется бесплатно инвалидам вследствие психических заболеваний

### IV. Основания изменения и расторжения Договора

12. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления в письменной форме Заказчиком об отказе от исполнения настоящего Договора, Исполнителя.

14. Настоящий Договор может быть расторгнут на основании несоблюдения Заказчиком правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг в ГБУ СО РЦ «Здоровье», по решению комиссии по контролю качества и оценки эффективности реабилитационной помощи.

### V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

### VI. Срок действия Договора и другие условия

16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_.  
(указать срок)

17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

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

<p>Исполнитель Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Реабилитационный центр для инвалидов вследствие психических заболеваний (центр дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов) «Здоровье» (ГБУ СО РЦ «Здоровье») Адрес: 443016 г. Самара, ул. Нагорная д.66 Эл. адрес: <a href="mailto:guzdorove@mail.ru">guzdorove@mail.ru</a> ИНН 6319102015/КПП 631901001 Дата постановки на учет в налоговом органе 17.02.2004г. ОГРН 1046300882891 л/с 626.01.036.0 в МУФ СО (ГБУ СО РЦ «Здоровье») Р/с 40601810036013000002 Отделение Самара, г. Самара БИК 043601001 т. 9510272 т/факс 9510288</p>	<p>Заказчик Ф.И.О. (законный представитель) _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность _____ Адрес места жительства _____ _____ _____ _____  <b>Второй экземпляр договора получен</b></p>
<p>_____/_____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись) М.П.</p>	<p>_____/_____ (Фамилия, инициалы) (личная подпись)</p>