**Договор** № \_\_\_\_\_\_\_\_

 **о предоставлении платных социальных услуг**

г. Лангепас «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Лангепасский реабилитационный центр», (далее - БУ «Лангепасский реабилитационный центр»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Пресняковой Светланы Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется на основании заявления Заказчика оказать ребенку Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ( фамилия, имя, отчество (при наличии))

платные социальные услуги (далее – «Услуги») по тарифам, утвержденным приказом Учреждения от 09.01.2023 № 09-У «Об утверждении тарифов на платные социальные услуги», согласно Приложению 1, являющемуся неотъемлемой частью Договора.

**2. Условия предоставления услуг**

2.1.Срок оказания Услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.2.Место оказания Услуг: 628672, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ -Югра, г. Лангепас, ул. Ленина, д. 48.

1. **Стоимость, условия и сроки оплаты услуг**

3.1. Общая стоимость Услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласно утвержденным тарифам на Услуги, предоставляемым Исполнителем. НДС не применяется согласно пп.2 п.2 ст.149 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.2. Заказчик производит оплату путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя в форме предоплаты в размере 100% суммы по договору до начала оказания Услуг.

3.3 Подтверждением оплаты является предоставленный Заказчиком документ об оплате (квитанция и т.д.) за Услуги.

3.4. В случае неявки Заказчика по уважительным причинам (болезнь несовершеннолетнего или родителя, подтвержденная документами) в период получения Услуг, при условии предупреждения Заказчиком Исполнителя о пропуске, сумма оплаты за не оказанные Услуги будет перенесена в факт оплаты будущих Услуг, в течение 30 календарных дней с даты окончания Договора или возвращены на расчетный счет Заказчика.

**4. Права и обязанности сторон**

4.1. Исполнитель обязан обеспечить своевременное и качественное оказание социальных Услуг, согласно условиям Договора.

4.2. Исполнитель вправе самостоятельно определять в соответствии с графиком оказания Услуг: периодичность и время посещения.

4.3. Исполнитель вправе отказать в оказании Услуг при несоблюдении условий Договора.

4.4. Заказчик обязан произвести оплату за оказанные социальные Услуги Исполнителю в соответствии с пунктом 3.1 Договора.

4.5. Заказчик имеет право требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам

организации и обеспечения надлежащего исполнения Услуг.

**5. Основания изменения и расторжения Договора**

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

5.2. Договор, может быть расторгнут:

* по соглашению сторон;
* по инициативе одной из сторон;
* по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты Услуг по Договору.

**6. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение**

**обязательств по Договору**

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по Договору, стороны несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

**7. Срок действия Договора и другие условия**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с условием полного исполнения ими обязательств по Договору или до расторжения Договора.

7.2. Договор может быть продлен, изменен или дополнен по соглашению сторон.

7.3. Любые изменения и дополнения к Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон: один экземпляр – Исполнителю, другой – Заказчику.

#  Реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**БУ «Лангепасский реабилитационный центр» 628672, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Лангепас, ул. Ленина, дом 48. Телефон/факс: (34669) 2-80-09, 2-11-45 (приемная, заведующий отделением)ИНН 8607006294КПП 860701001Банковские реквизиты:Депфин Югры (БУ «Лангепасский реабилитационный центр» л/с 290.33.783.0)Счет получателя: 03224643718000008700Счет банка получателя: 40102810245370000007 в РКЦ г. Ханты-Мансийск//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре г. Ханты-МансийскБИК 007162163 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Н.Пресняковам.п. | **Заказчик:****«Родитель» (лицо, его заменяющее)**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.сотовый:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка фамилии) |