**ДОГОВОР**

**о предоставлении реабилитационных услуг \_\_\_\_\_**

г. Белгород «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Областное государственное бюджетное учреждение «Многопрофильный центр реабилитации» (ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»), именуемое далее **«Исполнитель**», в лице директора Тужиловой Марины Борисовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имеющий льготную категорию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является возмездное оказание социальных услуг ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации», включающее в себя оздоровительные и профилактические мероприятия, питание, проживание и культурно-массовые мероприятия, входящих в стоимость путевки, в установленный путевкой срок.

1.2.Путевкой является бланк утвержденной формы, подтверждающий факт заключения договора о предоставлении социальных услуг с указанием Исполнителя, даты прибытия, срока пребывания и даты выбытия.

1.3. Место оказания услуг: г. Белгород, ул. Н. Крупской, д. 58 А.

**2. Обязательства сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Обеспечить Заказчику, прибывшему в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» по путевке, размещение в течение всего срока пребывания, указанного в путевке, в номере соответствующей категории, получение питания, оздоровительных (медицинских) услуг, входящих в гарантированный объем, при отсутствии противопоказаний у **Заказчика**, в соответствии с действующими нормативными актами, методическими рекомендациями и утвержденными методиками по лечению отдельных заболеваний в условиях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации», а также организацию культурно-массовых мероприятий.

2.1.2. Предоставить **Заказчику** полную и достоверную информацию обо всех предоставляемых **Исполнителем** услугах.

2.1.3. Обеспечить **Заказчику**, прибывшему в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации», выдачу обратного талона к путевке с указанием фактического времени пребывания по путевке, а в случае досрочного выезда – с изменением даты выезда.

**2.2. Исполнитель вправе:**

2.1.2. Отказать в предоставлении социальных услуг **Заказчику** в случаях:

- нахождения **Заказчика** ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» в состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- если действия **Заказчика** угрожают жизни и здоровью персонала и отдыхающих в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

**2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Оплатить, в соответствии с условиями настоящего договора, стоимость путевки.

2.3.2. Использовать путевку в указанный в ней срок.

2.3.3. При заезде **Заказчик**, в день прибытия в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации», должен предъявить: путевку, заполненную и заверенную печатью Управления социальной защиты населения области, надлежащим образом оформленную санаторно-курортную карту, справку из учреждения здравоохранения формы № 072-у, выданную не ранее, чем за 30 календарных дней до начала срока действия путевки, врачебной комиссией медицинской организацией, в которой заявитель находится на медицинском обслуживании.

Дополнительно Заказчик предъявляет: паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность и подтверждающий регистрацию на территории Белгородской области; страховое пенсионное свидетельство (СНИЛС), документ подтверждающий принадлежность к льготной категории.

В случае, если **Заказчик** не представит надлежащим образом оформленную справку из лечебного учреждения по месту жительства об отсутствии противопоказаний для пребывания Заказчика в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации», **Исполнитель** вправе отказать в приеме **Заказчику.**

2.3.4. Строго соблюдать назначения врача, время и порядок проведения необходимых оздоровительных (медицинских) процедур, режим, назначенный врачом, выполнять все указания медицинского персонала.

2.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

2.3.6. Соблюдать правила противопожарной безопасности, установленные в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

**2.4. Заказчик вправе:**

2.4.1. Получить за плату в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» социальные услуги, не входящие в гарантированный объем, с учетом рекомендаций врача, согласно действующим тарифам, утвержденным приказами директора ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

1. **Расчёты и порядок оплаты**

3.1. Порядок оформления **Заказчика** в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» определяется в соответствии с Приказом директора ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

3.2. Трудоспособные граждане, проживающие на территории Белгородской области, временно утратившие трудоспособность, прошедшие реабилитацию в отделениях восстановления социальных коммуникаций, вправе получать реабилитационные услуги бесплатно не более 5 календарных дней.

3.3. Гражданам, имеющим право на обеспечение путевками в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» на льготных условиях, стоимость путевки устанавливается в размере 35% стоимости путевки продолжительностью 18 календарных дней.

3.4. Граждане, не являющиеся инвалидами и гражданами, проживающими на территории Белгородской области (по месту регистрации, по месту пребывания), признанными нуждающимися в социальном обслуживании в установленных федеральным и региональным законодательством порядках для получения реабилитационных услуг обращаются в Учреждение в заявительной форме и оплачивают полную стоимость путевки (услуги).

3.5. **Заказчик** производит оплату льготной стоимости путевки до прибытия в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации». Оплата путевки и социальных услуг, не входящих в гарантированный объем, производится перечислением безналичных денежных средств на расчетный счет **Исполнителя**, указанный в разделе 8 настоящего Договора.

3.6. Оказание социальных услуг **Заказчику** производится после полной оплаты льготной стоимости путевки, при наличии у **Заказчика** заполненного бланка путевки.

**4. Ответственность сторон**

4.1. По настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае нарушения **Заказчиком** Правил внутреннего распорядка (п. 2.3.5. настоящего Договора) и/или Правила противопожарной безопасности (п. 2.3.6. настоящего Договора), установленных в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации», и/или не соблюдения назначений и/или режима, назначенного врачом, невыполнение которых негативным образом может отразиться на состоянии здоровья **Заказчика, Исполнитель** вправе досрочно расторгнуть настоящий договор.

4.3. В случае нанесения **Заказчиком** материального ущерба **Исполнителю, Заказчик** обязан возместить **Исполнителю** в полном объеме нанесенный материальный ущерб.

4.4 Курить, употреблять алкогольные напитки, наркосодержащие препараты, сквернословить на территории, в номерах и других помещениях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» **запрещено**. В случае нарушения **Заказчиком** данного правила с **Заказчика** взимается штраф в размере 500 руб.

4.5. **Исполнитель** не несет ответственность за сохранность вещей, документов и иных ценностей **Заказчика**, находящихся в его номере.

**5. Условия прибытия и размещения**

5.1. **Заказчик** обязан прибыть в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» точно в срок, указанный в бланке путевки.

5.2. Прием **Заказчика** производится в установленное ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» время.

5.3. Заселение (выезд) Заказчика производится строго по датам, указанным в путевке, в соответствии с установленным в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» временем.

5.4. В случае опоздания по оплаченной путевке без предварительного согласования с **Исполнителем Заказчик** принимается без восстановления срока опоздания, при этом оплата за путевку взимается полностью.

**6. Срок действия договора. Изменение и прекращение договора**

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

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

6.3. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, в том числе:

1) при грубом нарушение порядка пребывания в учреждении;

2) при направлении в медицинскую организацию по состоянию здоровья;

3) при тяжелом заболевании (смерти) членов семьи (супруг, супруга, дети) или близких родственников (родители, братья, сестры), стихийном бедствии, постигшем семью или близких родственников;

4)выявление при первичном медицинском осмотре либо в процессе предоставления услуг в стационарном отделении санаторного типа заболеваний, согласно перечню противопоказаний, для пребывания в Учреждении.

6.4. В случае досрочной выписки из ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» на основаниях, указанных в подпунктах 2 и 3 пункта 6.3, возврат денежных средств за неиспользованные дни льготной путевки производится **Исполнителем** на основании письменного заявления **Заказчика**. **Исполнитель** возвращает **Заказчику** стоимость оплаченной путевки пропорционально неиспользованного **Заказчиком** количества дней, указанных в путевке.

**7. Иные условия**

7.1. Путевка используется **Заказчиком** с дня начала курса пребывания до дня окончания курса пребывания. Использование частями дней, указанных в путевке не допускается. Передача путевки лицу, не указанному в путевке, не допускается.

7.2. Все споры, возникшие по настоящему договору, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7.4. Настоящий договор заключен в 2-х экземплярах, имеющих равную силу, один из которых находится у **Заказчика**, другой у **Исполнителя**.

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Адреса и реквизиты сторон:**  **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  «МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ»  Получатель: ДФБП (ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»,  л/с 20266023672)  308002, г. Белгород, ул. Курская, д. 8, тел/факс 31-80-68  e-mail csri@list.ru  ИНН 3123139777 КПП 312301001  Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ БЕЛГОРОД БАНКА РОССИИ//УФК по Белгородской области г Белгород  БИК: 011403102  Р/сч.: 03224643140000002600  К/сч: 40102810745370000018  Лицевой счет в назначении платежа:  20266023672 КВФО 2  Код субсидии 2222222  ОГРН 1063123144325  ОКПО 95646733  ОКТМО 14701000  КБК 81210020000000000130  Директор ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Б. Тужилова**  М.П. | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись расшифровка подписи |
|  |  |
|  |  |