

## Договор №

на оказание платных услуг в государственном автономном учреждении Астраханской области «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г.Астрахань «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное автономное учреждение Астраханской области «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» в лице директора Селезневой Татьяны Борисовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны и

\_\_\_\_\_  
(ФИО пациента или законного представителя ребенка)

действующего(-ей) от имени ребенка \_\_\_\_\_,

(Фамилия и имя ребенка)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Получатель» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

Исполнитель предоставляет Получателю платные услуги в соответствии с Уставом и утвержденный Прейскурантом цен на платные услуги. Перечень оказываемых услуг указан в Приложении №1 к настоящему договору.

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить реализацию указанных услуг в полном объеме;

2.1.2. Соблюдать условия настоящего договора.

2.2. Получатель обязан:

2.2.1. Своевременно и в соответствии с настоящим Договором оплатить предоставляемые услуги;

2.2.2. Своевременно извещать Исполнителя о предстоящем отсутствии ребенка с указанием причины;

2.2.3. При возобновлении посещения центра предоставлять справку о состоянии здоровья от врача-педиатра и эпидсправку о наличии или отсутствии карантина по месту жительства;

2.2.4. Соблюдать условия настоящего договора.

2.3. Права Исполнителя:

2.3.1. Принимать от родителя благотворительную помощь, в том числе на определенные цели;

2.3.2. Требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора.

2.4. Права Получателя:

2.4.1. Обращаться за консультативной помощью к специалистам ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ;

2.4.2. Обращаться к руководству ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ с заявлением в случае недобросовестного исполнения работниками ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ должностных обязанностей или ином случае, получать в установленном порядке ответ на свое обращение;

2.4.3. Оказывать ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ благотворительную помощь, в том числе на определение цели;

2.4.4. Требовать от центра соблюдения условий настоящего Договора.

### 3. Цена договора

Цена договора составляет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прописью)

### 4. Порядок оплаты и оказания услуг

4.1. Оплата услуг производится получателем в авансовом порядке согласно выписанному счету (квитанции). По желанию Получателя оплата может быть произведена на расчетный счет Исполнителя или в кассу исполнителя.

4.2. В случае оказания услуг в течение нескольких месяцев Получатель может оплачивать общую сумму услуг равными частями ежемесячно.

4.3. По окончании срока договора бухгалтерией Исполнителя производится сверка расчета, по итогам которой Сторонами подписывается Акт о предоставлении/получении услуг по договору о предоставлении платных услуг ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ (Приложение № 2 к настоящему Договору).

### 5. Ответственность сторон

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

5.2. В случае невозможности получения Получателем услуг в указанный в настоящем Договоре срок по уважительной причине (болезнь, отъезд т.п.) срок Договора может быть продлен по согласованию сторон.

5.3. Любая сторона вправе отказаться от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке, направив письменное уведомление другой стороне не позднее, чем за 5 рабочих дней. Договор прекращает свое действие с даты указанной в уведомлении. В этом случае деньги за не оказанные услуги возвращаются получателю.

5.4. Стороны принимают меры к урегулированию спорных вопросов путем переговоров.

## 6. Срок действия договора

Договор заключается на срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 7. Форс-мажорные обстоятельства

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые не могли ни предвидеть, ни предотвратить.

7.2. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на исполнение обязательств, то каждая из сторон имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, известив об этом другую сторону.

## 8. Прочие условия

8.1. Все споры и разногласия по Договору разрешаются путем переговоров в установленном действующим законодательством порядке.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу.

8.3 В соответствии с ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» Получатель дает свое согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, а также передачу третьим лицам, в соответствии с соглашением на бухгалтерское обслуживание от 01 июня 2016 года), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

8.4 В соответствии с п. 1 ст. 152.1 Гражданского кодекса Российской Федерации Получатель дает свое согласие на обнародование и дальнейшее использование изображения Получателя (в том числе его фотографии, а также видеозаписи, в которых он изображен).

## 9. Адреса, реквизиты и подписи сторон

ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ  
414052 г.Астрахань, ул.Ботвина, 26А  
ИНН 3009007214  
КПП 301901001  
УФК по Астраханской области  
МинФин Астраханской области  
ГАУ ОА ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ  
Л./сч 30148J00147  
Л./сч. 31148J00147  
Р/с 40601810300003000001  
В ОТДЕЛЕНИЕ АСТРАХАНЬ  
г.Астрахань  
БИК 041203001  
Тел./факс=32-33-52  
Тел 36-13-35  
E-mail: [38-06-82@mail.ru](mailto:38-06-82@mail.ru)

ФИО \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(-а) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

**Перечень оказываемых услуг.**

Наименование услуги	Кол-во услуг	Стоимость 1 услуги	Сумма

Итого: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_ Т.Б.Селезнева

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (Расшифровка подписи)

**Акт**  
**о предоставлении/получении услуг по договору на оказание платных услуг**  
**ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ**  
**от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

Мы, нижеподписавшиеся \_\_\_\_\_ (должность руководителя/ и.о. руководителя/ уполномоченного лица) Государственного автономного учреждения Астраханской области «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя/и.о. руководителя/ уполномоченного лица) и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заказчика услуг) составили настоящий акт

о том, что услуги согласно договору № \_\_\_\_\_ на оказание платных услуг в ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. за ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. получателя услуг) оказаны качественно, своевременно, согласно установленным требованиям. Следует к перечислению оплата в сумме:

**От получателя:**

**От исполнителя:**

\_\_\_\_\_  
(подпись получателя)

\_\_\_\_\_  
(подпись исполнителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ  
414052, г. Астрахань, ул. Ботвина, 26-а

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ИНН 3009007214

Выдан: \_\_\_\_\_

КПП 301901001

УФК по Астраханской области

(Минфин Астраханской области  
ГАУ АО ОРЦ ДИП С ОГР ВОЗМ)

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

л./сч. 30148J00147

л./сч. 31148J00147

Зарегистрирован(-а) по адресу: \_\_\_\_\_

Р/с 40601810300003000001

в ОТДЕЛЕНИЕ АСТРАХАНЬ

г. Астрахань

ул. \_\_\_\_\_

БИК 041203001

Тел/факс.32-33-52

E-mail: 38-06-82@mail.ru