

Договор № \_\_\_\_\_  
о предоставлении платных социальных услуг в бюджетном учреждении  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Геронтологический центр»

г. Сургут

«\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_ года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора \_\_\_\_\_ действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии: \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### I. Предмет договора

- 1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику.
- 1.2. По настоящему договору Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги.
- 1.3. Место оказания услуг: РФ, ХМАО - Югра г. Сургут, п. Снежный, ул. Еловая, д. 4, БУ «Геронтологический центр», отделение «Милосердие № 2».
- 1.4. По результатам оказания услуг Заказчику, Исполнитель представляет Заказчику Акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 5).
- 1.5. Срок оказания услуг с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ года

### II. Взаимодействие сторон

#### 2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. предоставлять социальные услуги Заказчику в соответствии с условиями настоящего договора и в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;
- 2.1.2. предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости;
- 2.1.3. использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;
- 2.1.4. обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время, согласно правилам посещения проживающих граждан в БУ «Геронтологический центр»;
- 2.1.5. обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчику;
- 2.1.6. своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Заказчику, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;
- 2.1.7. вести учет Услуг, оказанных Заказчику;
- 2.1.8. оказывать социальные услуги согласно перечню социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме, который является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 1);



2.1.9. в случае изменения тарифов на предоставление платных социальных услуг, Исполнитель обязан уведомить Заказчика в течение 10 (десяти) календарных дней.

2.1.10. ознакомить Заказчика под роспись, с Положением об осуществлении аудио-видеонаблюдения в Учреждении (Приложением 2), с информированным добровольным согласием для получения платных социальных услуг для временного проживания (Приложение 4);

2.1.11. исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. потребовать досрочного расторжения договора в случае нарушения Заказчиком условий настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания медицинских противопоказаний, указанных в заключение уполномоченной медицинской организации;

2.2.2. требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения Заказчиком правил внутреннего распорядка для Заказчика;

2.2.3. 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);

2.2.4. в случае несвоевременной оплаты Заказчиком социальных услуг, Исполнитель в день начала оказания услуг вправе отказать в предоставлении услуг.

2.2.5. исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

**2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. соблюдать сроки и условия настоящего договора;

2.3.2. оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

2.3.3. информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

2.3.4. уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг Заказчиком, предусмотренных договором;

2.3.5. сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления услуг по оздоровлению, предоставления услуг ненадлежащего качества Заказчику.

**2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. на уважительное и гуманное отношение;

2.4.2. на получение бесплатно в доступной форме информации о правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости;

2.4.3. на отказ от предоставления социальных услуг Заказчику;

2.4.4. на обеспечение условий пребывания Заказчика в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

2.4.5. на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время согласно правилам посещения проживающих граждан в БУ «Геронтологический центр», которые являются неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 3);

2.4.6. на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем, переданных путем заполнения заявления по установленной форме.

2.4.7. потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

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



3.1. Стоимость услуг определяется исходя из определенного тарифа на социальные услуги, утвержденного на основании Приказа Региональной службы по тарифам Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 13.12.2022 года № 127-нп «Об установлении предельных максимальных тарифов на социальные услуги, предоставляемые организациями социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа - Югры».

3.2. Сумма договора за предоставление социальных услуг составляет

---

Расчет по настоящему договору осуществляется авансовым платежом в рублях, путем внесения в кассу Учреждения денежных средств или перечислением Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя в следующем порядке:

- в день заключения настоящего договора, путем внесения 100 % суммы договора либо внесение всей суммы договора до наступления периода оказания социальных услуг получателю социальных услуг.

3.3. В случае задержки заказчиком оплаты за социальные услуги исполнитель взыскивает с заказчика пени равные 0.1% от суммы договора за каждый день просрочки, согласно п.1,ст.395 ГК РФ.

3.4. При изменении тарифа, указанного в п. 3.1. настоящего договора, в период действия настоящего договора, сумма договора подлежит перерасчету и заключается дополнительное соглашение. В случае, когда Заказчик не соглашается изменять сумму договора и заключать дополнительное соглашение, а также в случае смерти получателя социальных услуг, сторонами подписывается Соглашение о расторжении договора, в котором указывается дата досрочного выбытия получателя социальных услуг из Учреждения.

3.5. Остаток суммы на момент расторжения договора по основаниям, указанным в п. 3.3. настоящего договора возвращается на расчетный счет Заказчика.

#### **IV. Основания изменения и 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 договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации или в случае несвоевременного внесения оплаты Заказчиком в сроки установленные настоящим договором.

4.3. Настоящий договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

#### **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору**

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

#### **VI. Прочие условия**

6.1. В случае отчисления Заказчика, за нарушение правил внутреннего распорядка, нарушение прав и законных интересов других граждан, находящихся в Учреждении, заключается дополнительное соглашение о расторжении договора, остаток суммы договора на момент расторжения возвращается Заказчику.

6.2. В случае госпитализации Заказчика в ЛПУ, в период действия настоящего договора, сумма договора подлежит перерасчету и заключается дополнительное соглашение.

6.3. В случае незапланированного отсутствия Заказчика, без предварительного информирования Исполнителя, в период действия настоящего договора, сумма договора подлежит перерасчету и заключается дополнительное соглашение, оплата услуг будет производиться с учетом оплаты продуктов питания, используемых для приготовления блюд, возврат которых на склад произвести не предоставляется возможным.

6.4. В случае выезда Заказчика из Учреждения в домашний отпуск на срок более 3 (трех) календарных дней, место в Учреждении за Заказчиком не сохраняется. Сумма договора подлежит перерасчету и заключается дополнительное соглашение о расторжении договора. Остаток суммы договора на момент расторжения договора возвращается на расчетный счет Заказчика.

6.5. В случае выезда Заказчика из Учреждения в домашний отпуск, Заказчик обязан предварительно за 7 (семь) календарных дней письменно предупредить об этом Исполнителя.

#### **VII. Срок действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_, а в части финансовых обязательств до полного исполнения их сторонами.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

#### **VIII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

##### **Исполнитель:**

**бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

**«Геронтологический центр»**

Адрес: РФ, ХМАО – Югра, г. Сургут, п. Снежный, ул. Еловая, д. 4

Тел.: 8 (3462) 74-78-44, факс 74-78-43

ИНН 8602002480 КПП 860201001

УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (Депфин Югры, БУ

«Геронтологический центр» (л/с 290336970)

КБК 00000000000000000130

Счет получателя 03224643718000008700

БИК 007162163 ОКТМО 71876000

Счет банка получателя 40102810245370000007

РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре г. Ханты-Мансийск

##### **Директор**

**бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

**«Геронтологический центр»**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

м.п.

##### **Заказчик:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/



**Примерный перечень социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме  
БУ «Геронтологический центр» на временное проживание  
Геронтопсихиатрическое отделение  
(Ф.И.О. получателя социальных услуг)  
с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.**

№ п/п	<i>Социально-бытовые услуги:</i>	рубли (за услугу)
1.	Предоставление площади жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	26,71* 30 дней = 801,30
2.	Обеспечение мягким инвентарем (постельными принадлежностями, полотенцами) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	116,77*4 раз = 467,08
3.	Обеспечение питанием согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	544,52*30 дней = 16335,60
4.	Уборка жилых помещений	180,13*30 дней = 5403,90
5.	Предоставление в пользование мебели	11,55*30 дней = 346,50
6.	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход	
	умывание, помощь в умывании	60,04*30 дней = 1801,20
	уход за глазами, ушами и носом	60,04 *12 раз = 720,48
	гигиеническая обработка рук, стрижка ногтей	120,11*2 раза = 240,22
	гигиеническая обработка ног, стрижка ногтей	120,11*2 раза = 240,22
	обтирание, обмывание, гигиенические ванны	180,17*30 дней = 5405,10
	помощь в одевании и переодевании	120,11*30 дней = 3603,30
	смена нательного и постельного белья	180,17*4 раза = 720,68
<b><i>Социально-медицинские услуги:</i></b>		
7.	Выполнение процедур, связанных с наблюдением за здоровьем получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и иные процедуры)	
	контроль за приемом лекарств	66,87*30 дней = 2006,10
	измерение артериального давления, пульса	66,87* 4 раза = 267,48
	измерение температуры тела	66,87* 4 раза = 267,48
8.	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья)	1 раз в месяц 10мин.-131,27*1 = 131,27
<b>Итого: за 30 дней проживания: 34 499 рублей 84 копеек</b>		

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о Перечне социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме на временное проживание в БУ «Геронтологический центр».

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. гражданина или его законного представителя

Составил:

**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ  
С ПОЛОЖЕНИЕМ О СИСТЕМЕ АУДИО-ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ  
В БУ «ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

№ п/п	Дата ознакомления	Ф.И.О.	Подпись
1.			

**Правила посещения получателей социальных услуг  
в БУ «Геронтологический центр»**

1. Во время посещений, проживающие и посетители обязаны соблюдать правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр».
2. Посещение получателей социальных услуг допускается после регистрации в контрольно-пропускном пункте и у дежурного администратора, путем предъявления документа удостоверяющего личность.
3. Охранник принимает непосредственное участие в обеспечении режима посещения получателей социальных услуг и правил посещения Учреждения.
4. Посещение получателей социальных услуг разрешено:  
ежедневно с 16:00 до 19:00 часов;  
в выходные и праздничные дни с 11:00 до 12:30 часов; 15:30 до 19:00 часов.
5. Встречи получателей социальных услуг и посетителей разрешаются в холлах отделений.
6. В исключительных случаях, к тяжелобольным получателям социальных услуг, посетители допускаются в комнаты вне графика посещения, при согласовании с руководителем Учреждения.
7. В комнате получателя социальных услуг возможно нахождение не более 1 посетителя.
8. Посещение осуществляется в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда размещается в гардеробах Учреждения.
9. Посетители обязаны соблюдать нормы и правила этического поведения в Учреждении.
10. Контроль передачи продуктов питания проживающим гражданам возлагается на палатных медсестер, имеющих право проверять передачи и условия хранения продуктов питания.
11. **Запрещено:**
  - 11.1. Посещение получателей социальных услуг во время карантина.
  - 11.2. Посещение получателей социальных услуг во время «тихого часа» с 13:30 до 15:30 часов.
  - 11.3. Посещение и нахождение на территории Геронтологического центра в состоянии алкогольного, наркотического, токсического или иного опьянения.
  - 11.4. Перемещение по территории Геронтологического центра на личном автотранспорте.
  - 11.5. Приносить и распивать спиртные напитки, курить на территории Геронтологического центра.
  - 11.6. Осуществлять фото и видеосъемку без согласования с администрацией Учреждения.

В случае нарушения настоящих правил, охранник имеет право принять меры к выдворению нарушителя за территорию Учреждения или вызвать патрульный наряд полиции с привлечением к ответственности в установленном порядке.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



### Информированное добровольное согласие

для получения платных социальных услуг для временного проживания

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных социальных услуг в БУ «Геронтологический центр» на период с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.

В рамках реализации Федерального закона от 28.12.2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», мне разъяснены в доступной для меня форме и понятны мои права и обязанности, при получении платных социальных услуг.

Я ознакомлен(а) с порядком, условиями, перечнем, стоимостью, сроками оказания мне платных социальных услуг в БУ «Геронтологический центр».

Получатель социальных услуг:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО получателя социальных услуг)

\_\_\_\_\_ (дата)