**Договор оказания услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Симферополь Республика Крым « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

**Индивидуальный предприниматель Майкапар Игорь Александрович, , действующий на основании ОГРНИП 320508100397171 от 25.11.2020 г**., именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»** с одной стороны, и Гражданин………………………………………………………………… **……………………………………………………........................................**,паспорт:\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_ выдан: …………………………….……………………………………………………..…………………………………………… дата выдачи:…………………код подразделения ……………………………………….,зарегистрированый(ая) по адресу:……………………………………………………………………………………………………………………......, именуемый (ая) в дальнейшем «**Заказчик»**, с другой стороны, заключили настоящий Договор на временное размещение и социальное обслуживание Гражданина**………………………………………………………………………………………………………………….**, паспорт серия ……………,выдан: …………………………………………….……..,……………………., дата выдачи г., зарегистрирован(ая) по адресу: ……………………………………………………………………………………………......................, именуемый (ая) в дальнейшем **«Постоялец»**:

**1. Предмет договора**

* 1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель предоставляет, а Заказчик принимает во временное пользование за установленную плату койко-место для временного размещения там Постояльца, а также для организации и предоставления последнему бытовых и культурных услуг по адресу: **Республика Крым, Бахчисарайский район, с.Песчаное ул.Набережная д.7 кот.63**

1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

- Обеспечение ухода;

- Санитарно-бытовое обслуживание;

- Обеспечение питания;

- Обеспечение досуга;

- Обеспечение уборки всех помещений.

Срок предоставления Услуг указан в п.п. 3.2. 3.3. настоящего Договора.

1.3. Заказчик, на момент даты начала оказания услуг по временному размещению и предоставлению услуг Постояльцу, гарантирует, что последний(ая) не имеет активной формы туберкулеза, хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, тяжелых психических расстройств, в том числе в стадии обострения, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специальных учреждениях здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации, и у него (нее) нет противопоказаний для временного размещения, указанных в Приложении №1 к Договору.

1.4. Дополнительные услуги, не включенные в п. 1.1., 1.2. настоящего Договора оказываются платно, после согласования с Заказчиком.

1.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента оплаты Заказчиком суммы, указанной в п. 3.4. Договора.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Предоставить койко-место, а также оказать Постояльцу социально-бытовые и культурные услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора, в сроки, предусмотренный в п.п. 3.2., 3.3. настоящего Договора.

2.1.2. Оказать услуги, указанные в п. 1.2. настоящего Договора, в полном объеме и в срок, предусмотренный п.п. 3.2., 3.3. настоящего Договора.

2.1.3. В случае ухудшения самочувствия и/или состояния здоровья Постояльца незамедлительно обратиться в службу экстренной помощи. При принятии решения сотрудниками экстренной помощи о необходимости госпитализации Постояльца, в срок не более одних суток, сообщить об этом Заказчику.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. В случае, если предъявляемая Заказчиком сопроводительная документация, а также информация о состоянии и диагноз­­­е Постояльца при поступлении была предоставлена неверно или не в полном объеме, тем самым Исполнитель был заведомо введен в заблуждение о состоянии Постояльца, Исполнитель вправе в одностороннем порядке пересмотреть условия настоящего Договора, вплоть до его досрочного расторжения.

**2.3. Заказчик обязуется:**

2.3.1. Оплатить стоимость временного размещения и услуг, указанных в п.п. 1.1., 1.2. настоящего Договора.

2.3.2. Заказчик обязуется забрать Постояльца, в течении суток, в случаях:

- Окончания срока действия настоящего Договора;

- Досрочного расторжения настоящего Договора;

- Нарушения условий настоящего Договора Заказчиком;

- При необходимости госпитализации или резкого ухудшения состояния Постояльца;

- Ухудшения состояния здоровья Постояльца и отказа в его госпитализации службой экстренной медицинской помощи;

- При выявлении у Постояльца одного из заболеваний, указанных в п.1.3. настоящего Договора.

В случае нарушения Заказчиком п. 2.3.2. настоящего Договора, Исполнитель вправе определить Постояльца в медицинское учреждение, полицию или в иное государственное учреждение в соответствии с законодательством Российской Федерации, а Заказчик обязан возместить Исполнителю в течение пяти рабочих дней, все понесенные им расходы, связанные с нарушением данного пункта, такие как: транспортировку, питание, временное размещение, гигиеническое обслуживание и т.д.

2.3.3. Соблюдать условия настоящего договора.

2.3.4. Предоставить правдивую и полную информацию о состоянии здоровья Постояльца, наличии хронических заболеваний и противопоказаний, указанных в п. 1.3. Договора.

**2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. В любое время проверять своевременность и качество выполняемых Исполнителем услуг.

2.4.2. Организовать посещение Постояльца родственниками или иными посетителями.

2.4.3. Расторгнуть настоящий Договор досрочно, известив об этом Исполнителя не позднее 5 (Пяти) дней до даты расторжения, в форме письменного заявления.

2.4.4. В случае наступления событий, указанных в п. 2.1.3. дать письменное указание о возможности сохранения койко–места за Постояльцем. В этом случае оплата услуг на время госпитализации осуществляется в соответствии с п. 6.3. Договора, в противном случае Исполнитель вправе отказаться от дальнейшего исполнения договора.

**3. Стоимость оказания услуг и порядок оплаты**  
 3.1. Общая сумма по настоящему Договору, с учетом п. 1.1., 1.2., будет рассчитана следующем образом: стоимость одного месяца проживания составляет **31000 (Тридцать одна тысяча) рублей**, НДС не облагается.

3.2. Датой начала оказания Услуг, указанных в п.п. 1.1., 1.2. настоящего Договора, считается день заселения Постояльца.

**Дата заселения « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.**

3.3. Настоящий Договор заключается сроком **на 12 месяцев**, с последующей пролонгацией по согласованию обоих сторон.

3.4. Заказчик обязуется внести предоплату путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в сумме **31000 (Тридцать одна тысяча) рублей**, что составляет 100% стоимости проживания и оказания услуг Постояльцу за полный месяц. Или перечислением полной оплаты за весь период действия Договора.

3.5. При досрочном расторжении договора, в случае, если Постоялец получал услуги по временному размещению менее чем 14 дней оплачиваемого периода (месяца), то Исполнитель обязуется вернуть Заказчику сумму, которая будет рассчитана следующим образом: стоимость одного дня проживания исходя из суммы **1500 (одна тысяча пятьсот) рублей** \* на количество прожитых Постояльцем дней. В случае, если Постоялец получал услуги по временному размещению 14 дней и более, предоплата Исполнителем не возвращаются.

**Исполнитель оказывает Заказчику только оплаченные Услуги.**

В противном случае Договор считается расторгнутым автоматически, и Исполнитель освобождается от каких-либо обязательств перед Заказчиком.

3.6. В день подписания настоящего Договора, Заказчик дополнительно к сумме денежных средств, указанных в п.3.4. настоящего Договора, перечисляет на расчетный счет Исполнителя залоговую сумму в размере **3 000 (Три тысячи) рублей**. Залоговая сумма возвращается Заказчику по истечении срока настоящего Договора и/или в случае его досрочного расторжения.

Исполнитель вправе компенсировать свои расходы, возникшие в связи предоставлением услуги Заказчику из средств залоговой суммы, о чем Исполнитель незамедлительно в течение 24 (Двадцати четырех) часов сообщает Заказчику, а Заказчик в течение **3 (Трех)** календарных дней обязан перечислить на расчетный счет Исполнителя, денежные средства в сумме необходимой для пополнения залоговой суммы до **3 000 (Трех тысяч) рублей.**

**4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояние Постояльца, связанного с прогрессированием патологического процесса, старением или иными естественными причинами, а также в связи с действиями самого Постояльца или навещающими его людей.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за лекарства, принимаемые Постояльцем, назначенными и рекомендованными сотрудниками скорой медицинской помощи, приглашенными врачами, а также за эффект и последствия, вызванные приемом этих лекарств.

4.3. Исполнитель не несет материальную ответственность за сохранность денежных и материальных средств, вещей Постояльца.

4.4. Стороны несут ответственность за невыполнение или за ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. В случае форс - мажорных обстоятельств стороны освобождаются от ответственности за взятые на себя обязательства на срок этих обстоятельств.

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между сторонами. В случае, если стороны не придут к соглашению, все споры решаются в судебном порядке.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно в письменном виде по инициативе одной из Сторон и/или по взаимному согласию сторон, с подписями обеих сторон.

6.2. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли сторон в случае смерти Постояльца. Возврат денежных средств Заказчику, с учетом положения п. 3.5., за фактически не прожитое время Постояльцем и за не оказанные услуги Исполнителем происходит в течение 15 дней после предоставления Заказчиком документов, подтверждающих факт смерти Постояльца (копия свидетельства о смерти) и заявления Заказчика на перерасчет и возврат денежных средств, фактически оплаченных Заказчиком.

6.3 В случае экстренной или плановой госпитализации, Заказчик имеет право сохранить за собой койко-место на весь период госпитализации. Оплата на период госпитализации осуществляется из расчета:

С 1 (первого) по 15 (пятнадцатый) день включительно - 50% (пятьдесять процентов) от стоимости одного дня проживания, указанного в пункте 3.5. настоящего Договора\*количество дней госпитализации;

С 16 (шестнадцатого) и далее - 100% (сто процентов) от стоимости одного дня проживания, указанного в пункте 3.5. настоящего Договора\*количество дней госпитализации;

6.4. Исполнитель оставляет за собой право изменения тарифов оказания услуги, что оформляется Дополнительным соглашением к данному Договору.

**7. Заключительные положения**

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. Любые изменения и дополнения считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится по одному экземпляру настоящего Договора.

7.3. Стороны подтверждают возможность использования адресов электронной почты Исполнителя: imaykapar79@gmail.com и Заказчика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для обмена документами с обязательным предоставлением оригиналов этих документов.

**8. Реквизиты сторон.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик** | **Исполнитель** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (по паспорту): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем)  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/. | **ИП Майкапар Игорь Александрович**  140181, Московская обл, Жуковский г, Жуковского ул, дом 11, квартира 52  ИНН 501304092908 ОГРНИП 320508100397171 от 25.11.2020 г.  р/с 40802810040000150998 в ПАО СБЕРБАНК  БИК 044525225 к/с 30101810400000000225  Тел. 8(978)108-44-20  Пост: +7(978)785-7779  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Майкапар И.А./ |

**Согласие заказчика на обработку Персональных данных Постояльца**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.),

(далее – Постоялец), даю согласие на обработку моих персональных данных (таких как фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта, биометрические данные паспорта, адрес места жительства, сведения о личной жизни, данные о состоянии здоровья) Индивидуальный предприниматель Майкапар Игорь Александрович, проживающим по адресу: 140181, Московская обл, Жуковский г, Жуковского ул, дом 11, квартира 52, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью обеспечения условий **Договора оказания услуг.**

Предоставляю ИП Майкапару И.А. право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и действует до достижения целей обработки персональных данных Постояльца.

Я предупрежден о том, что имею право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес ИП Майкапар И.А. по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ИП Майкапар И.А.

**Постоялец Исполнитель**

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

К Договору оказания услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от “ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

г. Симферополь Республика Крым “ ” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ**

**И СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

1. Агрессия
2. Атония мочевого пузыря
3. Гангрена
4. Гемодиализ
5. Грипп, ОРЗ
6. Диарея
7. Калоприемник
8. Мочевой катетер
9. Острая пневмония (в том числе застойная)
10. Отсутствие глотательного рефлекса (Зондовое питание)
11. Полное недержание кала, мочи
12. Пролежни 4 ст
13. Рак 3-4 ст с болевым синдромом
14. Сахарный диабет некомпенсированный
15. Склонность к суициду
16. Сосудистые нарушения с внезапной потерей сознания
17. Стома какая-либо
18. Судорожные синдромы
19. Туберкулез
20. Хронический алкоголизм
21. Хроническая наркомания
22. Чесотка
23. Шизофрения
24. Эпилептические припадки

**Заказчик Исполнитель**

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ /Майкапар И.А./ |