

ДОГОВОР №

г. Рубцовск

«_____» _____ 20__ г.

КГБУЗ «Детский санаторий «Медуница г.Рубцовска», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Кулеша Сергея Григорьевича, действующего на основании Устава, лицензия № ЛО-22-01-005207 от 21.12.2018., с одной стороны,

_____, паспорт _____ № _____, выданный _____

_____-«_____» _____ 20__ г. именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем :

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление Исполнителем услуг Заказчику, связанных с госпитализацией с целью ухода за больным ребенком КГБУЗ «Детский санаторий «Медуница г.Рубцовска».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. В течение _____ календарных дней обеспечить Заказчика проживанием в палате № _____ со всеми удобствами (душ, туалет) ; влажной уборкой палаты 2 раза в день; сменой постельного белья 1 раз в 10 дней.

2.1.2. Обеспечить Заказчику безопасные условия проживания и нахождения на территории санатория.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Оплатить Исполнителю стоимость услуг по настоящему договору в течение 3-х дней с момента заселения.

2.2.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка санатория.

2.3. Заказчик имеет право:

2.3.1. В случае невыполнения или частичного невыполнения услуг по настоящему договору по вине Исполнителя Заказчик имеет право на возмещение убытков в соответствии с действующим законодательством.

2.3.2. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от договора с Исполнителем при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. В случае неоплаты стоимости услуг по настоящему договору в течение 3-х дней Исполнитель имеет право выселить Заказчика.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость _____ услуг _____ по _____ настоящему _____ договору _____ составляет _____ руб. (_____) 00 коп.

3.2. Оплата стоимости услуг по договору производится в кассе санатория .

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком споры разрешаются на уровне заведующего отделением, главного врача санатория.

4.2. При невозможности достигнуть согласия сторон споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

4.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с _____ и действует по _____

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

«Заказчик»

«Покупатель»

ФИО _____

КГБУЗ «Детский санаторий

«Медуница г. Рубцовска»

Фактический адрес: Алтайский край,
г. Рубцовск, ул. Южная, 2

Почтовый адрес: 6582225, Алтайский
край, г. Рубцовск, ул. Южная, 2

ИНН/КПП 2209011135/220901001

Банковские реквизиты:

р/с 40601810701731000001

л/с 20176U94910

УФК по Алтайскому краю (КГБУЗ

«Детский санаторий «Медуница г.

Рубцовска» л/с 20176U94910)

Отделение Барнаул г. Барнаул

БИК 040173001

ОГРН 1022200805351

Тел./факс +7(38557) 4-93-00, 4-92-91

Эл.почта: rub.medunica@mail.ru

Адрес _____

7. ПОДПИСИ СТОРОН .

"Заказчик"

"Исполнитель"

Главный врач КГБУЗ «Детский санаторий

«Медуница г.Рубцовска»

С.Г.Кулеш

"__" "__" 20__ г.

"__" "__" 20__ г

М.П.

С условиями договора, с информацией об условиях предоставления услуг, порядке пребывания в санатории, характеристике и комфортности номера, условиях безопасности ознакомлен и согласен. _____/_____(ЗАКАЗЧИК)«__»____20__

АКТ
сдачи-приемки услуг по договору № _____ от _____
г. Рубцовск «__» _____ 20__г.
Исполнитель: КГБУЗ «Детский санаторий «Медуница г.Рубцовска»

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена, руб.	Количество	Сумма, руб.
1.					
Всего:					

ВСЕГО оказано услуг на сумму:

_____ руб. 00 коп.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач КГБУЗ «Детский санаторий
«Медуница г.Рубцовска»

_____/С.Г.Кулеш/

_____/_____/

М.П.