**Договор на оказание услуг**

г. Москва « » 20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации или ФИО. физического лица)

именуем\_\_ в дальнейшем «Заказчик» и **ООО «Социально-патронажная служба «Ваше здоровье»**, действующее на основании Устава, в лице **Генерального директора Грохольской Елизаветы Станиславовны**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По договору возмездного оказания услуг Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги, указанные в п.1.2. настоящего договора, Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

1.2.1. Обеспечить уход за больн\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Находящ\_\_\_ся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

включительно в следующее время: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. Уход осуществляется опытными сиделками. Гарантируется профессионализм, доброжелательность и честность сотрудников Исполнителя.

1.2.3. Гарантируется выполнение следующих манипуляций и процедур по уходу: гигиена тела, перестилание постельных принадлежностей, подача судна, подмывание, кормление, подача лекарств по назначению врача, обработка и профилактика несложных пролежней, измерение температуры тела, артериального давления, легкое приготовление пищи, поддержание санитарно-гигиенических норм помещения в комнате больного.

1.2.4. Дополнительные услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечисление услуг, именуемых в дальнейшем «Услуги»)

1.3. Начало выполнения работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Договор действителен до момента окончания выполнения работ Исполнителем.

1.5. Работы считаются выполненными, если последующая оплата не была произведена Исполнителем в течение пяти рабочих дней после окончания срока оплаты предыдущего периода.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказать услуги с надлежащим качеством и в полном объеме, начиная с момента, указанного в п.1.3 настоящего договора.

2.1.2. Исполнитель гарантирует своевременную замену одного сотрудника на другого по

мере необходимости.

2.1.3. В случае невозможности дальнейшего выполнения работ по договору, Исполнитель имеет право остановить выполнение работ, предварительно предупредив Заказчика за 5 рабочих дней.

2.1.4. В случае, если досрочное окончание выполнения работ происходит по вине Исполнителя, Исполнитель обязуется в течение десяти рабочих дней выплатить Заказчику сумму в полном объеме за невыполненные по договору услуги.

**2.2. Заказчик обязан:**

2.2.1. Оплатить работу из расчета, указанного в п.3.1. настоящего договора (если до больного кроме метро нужно добираться другим общественным транспортом, то этот проезд оплачивается клиентом отдельно непосредственно сиделке).

2.2.2. Для нормальной работы сотрудников Исполнителя Заказчик обязан создать безопасные условия работы и предоставить рабочее место, соответствующее санитарным нормам. В случае продолжительности заказа более трех часов, Заказчик обязан предоставить сиделке несложную пищу или 200 рублей на руки на питание.

2.2.3. Заказчик обязан относится к сотруднику фирмы с должным уважением и не ущемлять его гражданских прав.

2.2.4. В случае, если досрочное расторжение договора происходит по независящим от Исполнителя обстоятельствам, Исполнитель обязуется вернуть Заказчику в течение десяти рабочих дней сумму, соответствующую объему невыполненных работ, за вычетом 20%.

2.2.5. Если заказчик не требует возврат в течение месяца, после окончания срока выполнения работ, то эти деньги не возвращаются.

**2.3. Заказчик имеет право:**

2.3.1. Во всякое время проверять ход и качество работы, выполняемой Исполнителем.

2.3.2. Заказчик имеет право на замену сотрудника Исполнителя на другого в случае несовместимости с больным или некачественного исполнения сотрудником своих обязанностей.

**2.4. Заказчик не имеет права:**

2.4.1. Заказчик не имеет права скрывать от исполнителя истинный диагноз больного (психиатрия, неадекватность в поведении, инфекционные заболевания, тяжесть веса и т. д.)

В случае несоответствия данных о больном Исполнитель имеет право приостановить заказ в течение 1-го дня, предупредив об этом Заказчика или путем переговоров сторон увеличить стоимость заказа на услуги в зависимости от сложности заболевания.

**2.5. При заключении договора с проживанием:**

2.5.1. В случае частых бессонных ночей договор с проживанием приостанавливается. Путем переговоров сторон Заказчика и Исполнителя решается вопрос о переводе заказа на суточное дежурство или досрочном окончании выполнения работ, возврате оплаченных денег за неотработанную часть заказа.

**3. Стоимость работ и порядок расчетов**

3.1. Расчет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Уплата Заказчиком Исполнителю стоимости работ осуществляется в течение пяти дней путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, либо в кассу Исполнителя.

3.3. **Праздничные дни (01.01, 23.02, 08.03, 01.05, 09.05, 12.06, 04.11, 31.12) либо оплачиваются в двойном размере, либо не оплачиваются с предоставлением выходного дня для сиделки.**

**4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель не несет материальную ответственность за сохранность денежных и материальных средств и художественных ценностей, находящихся по месту оказания услуг.

4.2. Меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории России.

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров, стороны после реализации предусмотренной законодательной процедуры досудебного урегулирования разногласий, передают их на рассмотрение в суд.

**6. Заключительные положения**

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

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

**7. Адреса и банковские реквизиты сторон**

**Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО, адрес, паспорт для физ. лиц; наименование, адрес, банковские реквизиты для юр. лиц)

**Исполнитель: ООО «Социально-патронажная служба «Ваше здоровье»**

Юридический адрес: 107241 г. Москва, ул. Байкальская, д. 18, корпус 4, кв. 5.

Фактический адрес: г. Москва, ул. Байкальская, д. 18, корпус 4, кв. 5. тел.: (495) 649-47-96,  
(495) 645-08-47, (929) 940-72-11, (929) 940-72-01.

Реквизиты для оплаты:

ИНН7718892455 КПП 771801001 ОКАТО 45263564000; ОКПО 09924355; ОКВД 95.00  
Расчетный счет № 40702810800000003526, КБ «Максима» г. Москва,  
кор. счет 30101810100000000435, БИК 044525435

**Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**м.п.**