

ДОГОВОР № _____
оказания услуг по проживанию и уходу физическим лицам

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Наша забота» в лице генерального директора Юргановой Анны Николаевны, действующей на основании Устава, в дальнейшем именуемое Исполнитель, с одной стороны,

и **гражданин(-ка)** _____

в дальнейшем именуемый (-ая) Заказчик, действующий в интересах третьего лица (Постояльца), с другой стороны, в дальнейшем именуемые совместно Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счет и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание услуг

_____ (фамилия, имя, отчество непосредственного получателя услуг в дательном падеже) в дальнейшем именуемому (-ой) Постоялец, а именно: проживание, питание и комплекс услуг по уходу (далее по тексту — услуги) в Гериатрическом центре для пожилых и лиц преклонного возраста «Наша забота», а Заказчик или иное лицо обязуется своевременно оплатить услуги, согласно предварительной заявке.

1.2. Срок оказания услуг с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г. (включительно), либо до полного исполнения сторонами обязательств.

1.3. Основанием для получения Услуг является копия платежного поручения или чек на оплату услуг по договору.

1.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен: с Правилами размещения (проживания) в пансионе для пожилых и лиц преклонного возраста «Наша забота», правилами и правилами пожарной безопасности Исполнителя (Приложение 1).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. В соответствии со ст.7 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ, получив доступ к персональным данным Заказчика и постояльца, не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные Заказчика и Постояльца.

2.1.2. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию о перечне услуг, предоставляемых Исполнителем.

2.1.3. Оказать полный перечень услуг, включающий проживание, общий уход, гигиенические процедуры, 5-ти разовое питание, контроль выполнения назначения врача, предоставление ходунков, колясок, помощь в передвижении, организацию досуга (игры, музыкотерапия, арт-терапия, прогулки), телефонную связь (за исключением международных звонков), предоставление при необходимости памперсов (до 5 штук в сутки), пеленок, противопролежневого матраса.

2.1.4. Исполнитель предоставляет за дополнительную плату следующие услуги: стирка личных вещей, стрижка, маникюр, педикюр, экскурсии, транспортировку в пансион и обратно, услуги индивидуальной сиделки, организацию медицинской помощи в рамках договора оказания медицинских услуг.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить Исполнителю услуги по настоящему договору в полном объеме.

2.2.2. Предоставить Исполнителю информацию о себе и Постояльце соглашаясь тем самым в соответствии со ст.9 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ, на обработку своих персональных данных (получение и хранение Исполнителем), а именно: ФИО, дату и место рождения, гражданство, адрес места регистрации, вид документа, удостоверяющего личность (серия и номер этого документа, наименование органа, выдавшего документ, дату выдачи документа).

2.2.3. Соблюдать Правила проживания в Пансионе, правила техники безопасности и пожарной безопасности, согласно п.1.4

2.2.4. Возмещать в полном объеме вред, причиненный им (или Постояльцем) в результате порчи помещений и иного имущества Гериатрического центра.

2.2.5. Своевременно обеспечивать необходимый запас лекарственных препаратов для проживающих.

2.2.6. Промаркировать личные вещи Постояльца.

2.2.7. На момент поступления предоставить документы указанные в Приложении 2 к настоящему договору.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Расторгнуть договор в случае неуплаты Заказчиком стоимости Услуг.

2.3.2. При нарушении Постояльцем правил проживания в Пансионе досрочно прекратить предоставление Услуг и расторгнуть настоящий договор, письменно предупредив об этом Заказчика. Стоимость неиспользованных услуг в этом случае не возвращается.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора оказания Услуг при условии оплаты фактически понесенных расходов Исполнителем, уведомив Исполнителя о досрочном выезде из пансиона не позднее, чем за 24 часа.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата за один день пребывания Постояльца в Пансионе определяется на основании действующего на дату оказания услуг, прейскуранта и составляет _____ (_____) рублей, НДС не облагается (пп.18 п.3 ст.149 НК РФ).

3.1.1 В зависимости от степени нарушений способности к самообслуживанию вводится дополнительный коэффициент / _____ /. Расчет коэффициента производится согласно Приложению 3 к настоящему договору. Пересмотр коэффициента возможен при изменении состояния здоровья постояльца.

3.2. За предоставление услуг Заказчик вносит предоплату за проживание не менее 2-х недель при подписании Договора. В дальнейшем оплата проживания производится не позднее, чем за день до окончания ранее оплаченного периода.

3.3. В случае нарушения Заказчиком условий оплаты, предусмотренных разделом 3.2. настоящего Договора, Заказчик уплачивает Исполнителю штраф в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки. Применение к Заказчику штрафных санкций не освобождает Заказчика и/или Пациента от выполнения обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

3.4. При проживании менее 24 часов плата взимается за сутки.

3.5. Заказчик оплачивает услуги посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в российских рублях.

3.6. В случае изменения стоимости услуг после их оплаты Заказчиком, разница, на которую уменьшилась стоимость, не возвращается, а разница, на которую увеличилась стоимость, не доплачивается.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за сохранность ценных вещей, оставленных у пациента (телефоны, планшеты, ноутбуки, деньги, драгоценности, а также немаркированную одежду).

4.3. Заказчик возмещает ущерб в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя, а также несет ответственность за иные нарушения.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийного бедствия, эпидемии, военных действий, забастовок, принятии компетентными органами актов запретительного характера и т.п.) препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

5.1. При невозможности исполнения настоящего договора, возникшей по вине Заказчика, в т.ч. неявке или опоздании, услуги Исполнителя подлежат оплате в объеме понесенных им расходов.

5.2. Возврат денежных средств за неиспользованные услуги (количество суток), исключая расходы Исполнителя, производится Заказчику с учетом уважительных причин досрочного выезда при наличии подтверждающих документов.

5.3. Заказчик ознакомлен с тем, что в целях обеспечения безопасности пациентов в гериатрическом центре ведется видеонаблюдение.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств каждой из сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон;

6.2.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления до момента начала оказания услуг, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.5.2 настоящего договора.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны обязуются решать возникшие по настоящему договору споры путем переговоров сторон, неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель

ООО «НАША ЗАБОТА» Юридический адрес:
195197, г. Санкт-Петербург, пр. Маршала Блюхера,
д. 12, лит. АЮ

Фактический адрес :

ОГРН 1137847102843 ИНН 7802819171

КПП 780201001 ОКПО 50916833

ОКАТО 40265562000

Р/с 40702810355080002034

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

Заказчик / Пациент

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Отношение к Постояльцу _____

паспорт номер _____

дата выдачи ____ . ____ . ____ г.

адрес места жительства _____

подпись _____ (_____)

« ____ » _____ 202_г.

Заказчик предоставляет Исполнителю право сообщать

г.Санкт-Петербург
К/С 30101810500000000653
БИК 044030653

Генеральный директор

Юрганова А.Н.

« ___ » _____ 202 г.

информацию о состоянии здоровья Постояльца
следующим способом:

по электронной почте _____@_____.____,

sms-сообщением по телефону (____)____-____-____

Подпись _____ (_____)

С Прейскурантом на дополнительные услуги(согласно
п.2.1.4.)ознакомлен _____

Приложение 1

Памятка, инструкция о мерах пожарной безопасности.

Уважаемые гости!

Просим соблюдать правила пожарной безопасности в зданиях предназначенных для проживания людей.

- Курить в помещениях запрещается.
- Допускается курение в местах специально отведенных для этого месте, обозначаются знаками "Место для курения".
- Запрещается пользоваться электроутюгами, электроплитками, электрочайниками и другими электронагревательными приборами, в комнатах для временного проживания людей.
- Эксплуатировать электропровода и кабели с видимыми нарушениями изоляции.
- Запрещено применение открытого огня в зданиях и помещениях.
- Уходя из комнаты (номера), не оставлять без присмотра включенными в электрическую сеть бытовые электроприборы, в том числе находящиеся в режиме ожидания (телевизор, радиоприёмник, кондиционер, лампы освещения, зарядные устройства).
- Напоминаем вам, что опасно накрывать включенные торшеры и настольные лампы предметами из горючего материала.
- Недопустимо приносить и хранить в квартирах, жилых комнатах общежитий и номерах гостиниц взрывоопасных, пожаровзрывоопасных и пожароопасных веществ и материалов.
- Не оставлять без присмотра маленьких детей и не разрешать детям играть со спичками и зажигалками.
- Если Вы прибыли в здание в первый раз, постарайтесь хорошо запомнить расположение эвакуационных выходов и лестниц.

В случае пожара в Вашей комнате:

- Немедленно сообщите о случившемся в пожарную охрану по телефону -01, 112 указав адрес объекта, этаж, что горит и свою фамилию;
- Не поддавайтесь панике!
- Примите все возможные меры для ликвидации возгорания с применением первичных средств пожаротушения; • Если ликвидировать очаг горения своими силами не представляется возможным, выйдите из номера и закройте дверь, не запирая ее на замок;
- обязательно сообщите о пожаре дежурному персоналу, о возникновении пожара;
- покиньте опасную зону, и действовать по указанию администрации, руководителя или пожарной охраны. В случае пожара вне Вашего номера:
- немедленно сообщите о случившемся в пожарную охрану по телефону -01, 112;
- покиньте Ваш номер после того, как закроете окна и двери; если коридоры и лестничные клетки сильно задымлены и покинуть помещение нельзя, оставайтесь в Вашем номере, открыв настежь окна.
- Закрытая и хорошо уплотненная дверь может надежно защитить Вас от опасной температуры. Чтобы избежать отравления дымом, закройте щели и вентиляционные отверстия смоченными водой полотенцами или постельными принадлежностями;
- С прибытием к месту происшествия пожарных подойдите к окну и подайте знак об оказании Вам помощи.

Правила размещения и проживания

- Размещение в гериатрическом центре возможно в одно-двух- и четырехместных номерах
- При поступлении необходимо иметь паспорт, договор на оказание услуг, копию платежного поручения или чека, полис ОМС и ДМС (если есть), медицинские документы, указанные в приложении 2
- График посещения постояльцев родственниками 12:00- 20:00 ежедневно Рекомендуемое время-16:00-20:00
- Консультации, беседы с врачом- вторник, четверг 12:00-15:00

- Если вы хотите посетить своего родственника в другое время, то предупредите администратора клиники об этом.
- При желании выйти за территорию гериатрического центра необходимо уведомить об этом дежурный персонал **и написать расписку об этом на имя генерального директора.**
- В определенных ситуациях (эпидемии, ухудшение общего состояния постояльца) посещения могут быть ограничены.
- Просим не посещать вашего родственника, если вы заболели или чувствуете недомогание.
- Просим уважительно относиться к соседям по комнате и не создавать неудобств для их проживания.
- Запрещается приносить скоропортящиеся продукты. По всем вопросам дополнительного питания необходимо проконсультироваться с врачом.

Ознакомлен _____/Фамилия
И.О./_____ /Подпись/

Приложение 2

ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР "НАША ЗАБОТА"

1. Анализы крови на RW, ВИЧ
2. Анализ крови на маркеры вирусных гепатитов (HBSAg, Anti-HCV)
3. Анализ кала на дизгруппу (действителен в течение 2 недель с момента забора материала)
4. Мазок из носа и зева на дифтерию (BL)
5. Кал на яйца гельминтов
6. Результаты ФЛГ или рентгенографии органов грудной клетки - действительны в течение 1 года
(при невозможности проведения рентгенологического исследования - анализ мокроты на ВК или результаты диаскинтеста)
7. Сведения о профилактических прививках
8. Справка о об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания
9. Клинический анализ крови
10. Общий анализ мочи.
11. Биохимический анализ крови (альбумин, общий билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, калий, общий холестерин, глюкоза)
12. ЭКГ
13. Справка об отсутствии кожных заболеваний
14. Мазок на gN (для женщин)

* исследования могут быть проведены в гериатрическом центре "НАША ЗАБОТА"

Ознакомлен _____/Фамилия
И.О./_____ /Подпись/

Расчет коэффициента степени нарушений способности к самообслуживанию

Агрессия, стойкие нарушения поведения представляющие потенциальную опасность для себя, окружающих и мед. персонала, нуждающиеся в длительном подборе антипсихотической терапии, до периода стабилизации состояния	1,3			
Есть стойкие нарушения сна, интеллекта, сознания, речи	1,05			
		1	1,05	1,1
		ест сам	ест с помощью, трудности при глотании	зонд, стома
пациент лежащий или на коляске, вес менее 80 кг	1,1	1,16	1,21	1,27
пациент лежащий или на коляске, вес более 80 кг	1,15	1,21	1,27	1,33
пациент может перемещаться самостоятельно на костылях или ходунках	1,05	1,1	1,16	1,21
пациент ходит самостоятельно (входит в категорию с высоким риском падения)	1	1,05	1,1	1,16
Нет нарушений сна, поведения, интеллекта, сознания, речи	0,95			
		1	1,05	1,1
		ест сам	ест с помощью, трудности при глотании	зонд, стома
пациент лежащий или на коляске, вес менее 80 кг	1,1	1,05	1,1	1,15
пациент лежащий или на коляске, вес более 80 кг	1,15	1,09	1,15	1,2
пациент может перемещаться самостоятельно на костылях или ходунках	1,05	1	1,05	1,1
пациент ходит самостоятельно (не входит в категорию с высоким риском падения)	1	0,95	1	1,05

Коэффициент	размер доплаты\скидки за сутки
0,95	-125
1	0
1,05	125
1,09	225
1,1	250
1,15	375
1,16	400
1,2*	500
1,21*	размещение возможно только при условии оплаты индивидуального поста 525
1,27	размещение возможно только при условии оплаты индивидуального поста

1,33

размещение возможно только при условии оплаты
индивидуального поста

Ознакомлен _____ /Фамилия
И.О./ _____ /Подпись/