

**Договор**  
**о предоставлении социальной услуги сиделки**  
**государственным учреждением социального обслуживания**  
**Московской области**

г. Павловский Посад № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Павлово-Посадский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице и.о.директора Клушкиной Ирины Витальевны действующего на основании Устава учреждения, с одной стороны, и гражданин (законный представитель)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина пожилого возраста или

инвалида (законного представителя), группа инвалидности)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, действующий

(серия, номер)

от имени (указывается для представителя) \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий представительство - только для представителя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется на основании письменного заявления Получателя оказывать

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина пожилого возраста или инвалида)

(далее – Получатель) по адресу: \_\_\_\_\_ социальную услугу сиделки силами социального работника (медицинской сестры) Исполнителя (далее – сиделка) в соответствии с Перечнем дополнительных социальных услуг, оказываемых населению Государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения Московской области «Павлово-Посадский комплексный центр социального обслуживания населения», утвержденным приказом директора учреждения.

1.2. Получатель обязуется производить оплату социальной услуги сиделки в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Поставщик обязан:

2.1.1. Предоставить сиделку для оказания Получателю социальной услуги сиделки в соответствии с графиком работы на предоставление социальной услуги сиделки (далее – услуга), предусмотренным Приложением № 1 к настоящему договору.

2.1.2. Посещать Получателя в соответствии с графиком работы по оказанию социальной услуги сиделки и оказывать Получателю услуги надлежащего качества.

2.1.3. При ухудшении состояния здоровья Получателя немедленно вызывать скорую (неотложную) помощь.

2.1.4. Регулярно (не реже одного раза в месяц) контролировать качество и объем предоставляемой Получателю услуги, отражать результаты контроля в отчетной документации сиделки, в соответствии с Приложением № 3 к настоящему договору.

2.1.5. Не допускать для оказания услуги сиделку в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.1.6. Разъяснять Получателю действия, осуществляемые в целях обеспечения услуги.

2.1.7. Осуществлять устранение недостатков оказанной услуги, допущенных по вине сиделки, за свой счет и не позднее следующего рабочего дня после заявления претензии Получателя в адрес Поставщика.

2.1.8. Производить замену сиделки по мотивированному требованию Получателя.

2.1.9. Не разглашать сведения о Получателе, ставшие известными Исполнителю при предоставлении услуги.

2.1.10. Возобновить предоставление услуги по письменному заявлению Получателя в случае изменения обстоятельств, указанных в пункте 5.3 настоящего договора.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Производить замену сиделки по собственному усмотрению с учетом пожеланий Получателя.

2.2.2. Не оказывать услугу по настоящему договору Получателю, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.2.3. Предупредить Получателя о возможном расторжении настоящего договора в случае грубого поведения Получателя по отношению к сиделке.

2.3. Получатель обязан:

2.3.1. Соблюдать правила поведения при оказании услуги.

2.3.2. Предоставлять моющие средства, предметы и средства, необходимые для ухода и гигиены, лекарственные средства для обеспечения лечения, назначенного лечащим врачом и продукты питания.

2.3.3. Обеспечить сиделке беспрепятственный доступ в помещение, где находится Получатель в период оказания услуги.

2.3.4. Не создавать сиделке препятствий при оказании услуги.

2.3.5. В целях осуществления контроля за фактическим оказанием услуги еженедельно удостоверять своей подписью сведения об оказанной услуге в отчетной документации Поставщика

Заверять своей подписью отчетную документацию сиделки за каждый день оказания услуги, в соответствии с Приложением № 3 к настоящему договору.

2.3.6. Предоставлять Поставщику заключение лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья Получателя, медицинские предписания, назначенные Получателю лечащим врачом.

2.3.7. Ставить в известность Поставщика о нарушении условий договора или нетактичном поведении сиделки, оказывающей услуги, в течение трех дней с момента установления факта нарушения условий договора или нетактичного поведения сиделки.

2.3.8. Производить оплату услуги в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.

2.4. Получатель имеет право:

2.4.1. Получать услугу надлежащего качества, в соответствии с графиком работы на предоставление социальной услуги сиделки предусмотренному Приложением № 1 к настоящему договору.

2.4.2. В случае выявления нарушений условий договора, допущенного по вине сиделки, отказаться от услуги и сообщить об этом Поставщику, потребовав замену сиделки.

2.4.3. Получать информацию о действиях, осуществляемых сиделкой в целях оказания услуги.

2.4.4. Возобновить получение услуги по настоящему договору в случае изменения обстоятельств, препятствующих его исполнению (выписка из учреждения здравоохранения).

### 3. Стоимость услуги сиделки

3.1. Стоимость одного часа, затраченного на оказание услуги, составляет \_\_\_\_\_ рублей.

3.2. Поставщик и Получатель подписывают акт выполненных работ о фактически оказанной услуге по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему договору. Не позднее одного

рабочего дня после подписания акта выполненных работ Поставщик выдает Получателю квитанцию об оплате услуги.

3.3. Оплата услуги производится Получателем после получения квитанции в течение пяти рабочих дней Поставщика. По желанию Получателя оплата услуги по квитанции Поставщика производится сиделке с последующим внесением ею полученных денежных средств в кассу Поставщика.

#### 4. Изменение и расторжение договора

4.1. Любые изменения и дополнения, вносимые в настоящий договор, действительны лишь при условии, что они оформляются дополнительными соглашениями в письменном виде, подписанными Сторонами. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

4.2. Поставщик имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке, предупредив в письменном виде Получателя не позднее чем за 5 дней до даты предполагаемого расторжения договора в случаях:

неоднократного (более двух раз) грубого поведения Получателя по отношению к сиделке; выявления у Получателя медицинских противопоказаний к предоставлению услуги (тяжелые психические расстройства либо заболевания, требующие лечения в учреждениях здравоохранения).

нарушения Получателем обязательств, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего договора.

4.3. Получатель имеет право досрочно расторгнуть договор, предупредив об этом Поставщика в письменном виде или по телефону не позднее чем за 3 дня до даты предполагаемого расторжения договора.

#### 5. Сроки действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5.2. Срок действия договора с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

5.3. Действие договора приостанавливается на период возникновения обстоятельств, препятствующих его исполнению (помещение Получателя в стационарное отделение учреждения или в учреждения здравоохранения на лечение).

5.4. Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Получателя, один – у Поставщика.

#### 6. Реквизиты и подписи Сторон

Поставщик:

Адрес: 142500, Московская область, г. Павловский  
Посад, ул. Орджоникидзе, д. 12, корп. 1  
телефон (факс): 8(49643)9-03-38

ИНН/КПП 5035026249/503501001  
БИК 044583001  
р/с 40601810700003000001  
Банк поставщика :Отделение 1 Москва

Клушкина И.В.

(Ф.И.О. руководителя) \_\_\_\_\_ (подпись)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Получатель:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(Адрес)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Получателя) \_\_\_\_\_ (подпись)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года