|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДОГОВОР №** |  |  |

**оказания санаторно-курортных услуг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п. Юность | « |  | » |  | 202\_г. |

Федеральное государственное бюджетное учреждение санаторий имени Горького Министерства здравоохранения Российской Федерации»,(ОГРН 1035010211280, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 50 № 006136487, выданное инспекцией МНС России по г. Щёлково Московской области от 12.09.1996 № 1053-р), в лице главного врача Шарикадзе Дениса Тамазовича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны,

|  |  |
| --- | --- |
| и |  |
| паспорт |  | выдан |  |

 именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор, в дальнейшем «**Договор**», о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий Договор является договором предоставления санаторно – курортных услуг, и в соответствии с .2 ст.437 Гражданского Кодекса Российской Федерации является публичной офертой.

1.2. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Заказчику санаторно-курортные услуги, а именно: проживание, питание и комплекс медицинских услуг (далее по тексту — услуги) в санатории по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензией серия №ФС-99-01-009113 от 21.08.2015г., срок действия – бессрочно,, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, тел.(495) 698-45-38, адрес: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1*)*, входящих в стоимость путевки, а Заказчик или иное лицо обязуется своевременно оплатить услуги.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.3. Срок оказания услуг с | « |  | » |  | 20 | 2 | года | по | « |  | » |  | 20 | 2  | года. |

Расчетный час с 08:00 часов в день заезда до 20:00 часов в день выезда.

1.4. Основанием для получения Услуг является путевка, которая оформляется и предоставляется Заказчику Исполнителем, после полной оплаты стоимости подлежащих оказанию Услуг в соответствии с действующим Прейскурантом.

1.5. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен: с Правилами предоставления санаторно-курортного лечения, перечнем и стоимостью предоставляемых услуг Исполнителем, со сведениями о наличии у Исполнителя лицензий по видам деятельности, правилами техники безопасности и правилами пожарной безопасности Исполнителя.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оформить путевку на Заказчика (получателя услуг) после полной оплаты услуг.

2.1.2. Оказать полный перечень услуг согласно путевке.

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

2.2. Заказчик обязуется:

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

2.2.3. Произвести в день заезда, при поселении окончательный расчет с Исполнителем за забронированные места.

2.2.4. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, или платежной картой, или наличными средствами путем внесения в кассу Исполнителя. Оплата считается проведенной в момент зачисления денежных средств на расчетный банковский счет Исполнителя или в кассу Исполнителя.

2.2.2. Прибыть на лечение с санаторно-курортной картой с пройденным медицинским обследованием по месту жительства и с заключением врача о допуске к лечению в санаторно-курортное учреждение по соответствующему профилю.

2.2.3. Ознакомиться с информацией, указанной в п.1.4 настоящего договора.

2.2.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Аннулировать предварительную заявку в случае неуплаты Заказчиком стоимости Услуг.

**2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Оформить ЗАЯВКУ на официальном сайте ФГБУ санаторий им. Горького Минздрава России http://www.

При наличии свободных мест Заявка подтверждается Исполнителем путем направления счета на оплату Заказчику.

2.4.2.Произвести бронирование услуг путем предоплаты за 3 (три) дня проживания за каждого человека. Предоплата производится в течении 7-ми календарных дней со дня выставления счета.

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

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется на основании действующего, на дату оказания услуг, прейскуранта на путевку

|  |  |
| --- | --- |
| в |  |
| составляет | ( |  | ) |  | рублей. |

3.2. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, или платежной картой, или наличными средствами путем внесения в кассу Исполнителя. Оплата считается проведенной в момент зачисления денежных средств на расчетный банковский счет Исполнителя или в кассу Исполнителя.

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

4.3. Все претензии по поводу качества обслуживания принимаются Исполнителем в письменном виде до окончания периода пребывания.

4.4. В случае отказа от забронированных услуг (аннулирования заявки) Заказчиком, понесенные расходы Исполнителя, в размере стоимости не менее 3-х койко-дней, не возвращаются.

4.5. Датой аннулирования заявки считается день получения Исполнителем письменного, по факсу или электронной почте сообщения об отказе. В случае несообщения об отказе от заявки, и не уведомлении об опоздании, заявка и бронирование считается отмененными в день начала предоставления услуг с применением последствий, установленных п. 4.1 договора.

4.6.В случае неоплаты бронирования услуг в течение 7-ми календарных дней со дня выставления счета, бронирование автоматически считается аннулированным.

**5. РАСТОРЖЕНИЕ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

5.1. Исполнитель имеет право прекратить настоящий договор в одностороннем порядке в случае отсутствия полной оплаты. При отсутствии полной оплаты договор будет считаться не заключенным.

5.2. В случае нарушения Заказчиком Правил пребывания в санатории противоправного или антиобщественного поведения Заказчика и/или прибывших с ним лиц, нарушающего общепринятые нормы и правила поведения, Исполнитель вправе досрочно прекратить предоставление услуг по настоящему договору и расторгнуть настоящий договор. Стоимость неиспользованных услуг в этом случае не возвращается.

5.3. За неиспользованные койко-дни и лечебные процедуры по причине, не зависящей от Исполнителя, их стоимость Заказчику не возвращается.

5.4. В случае досрочного выезда, а также в случае несвоевременного заезда, стоимость койко-дней не возвращается.

5.5. Для всех предоплаченных бронирований, стоимость санаторно-курортных услуг на момент внесения полной оплаты не пересчитывается.

5.6. Возврат денежных средств за неиспользованные услуги (количество суток), исключая расходы Исполнителя, производится Заказчику с учетом уважительных причин досрочного выезда при наличии подтверждающих документов (справка о госпитализации, свидетельство о смерти родственников, справка с места событий о чрезвычайном происшествии).

Возврат осуществляется путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Заказчика.

5.7. Исполнитель определяет характер и объём медицинского обслуживания Заказчика с учетом его медицинских показаний и в соответствии с медицинской лицензией Исполнителя.

5.8. Исполнитель не несет ответственность за возникновение побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, а также при несоблюдении правил пользования оборудованием вне пределов санатория (холтеровское мониторирование и мониторирование АД), указанных в памятке для пациента.

**6. ФОРС-МАЖОР.**

6.1. Ни одна из сторон не несет ответственность за полное или частичное невыполнения договора, если это невыполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, находящихся вне сферы контроля сторон, а именно: стихийного бедствия, наводнения, пожара, землетрясения, а также военных действий, вмешательства властей, забастовки, блокировки дорог и принятия каких-либо законодательных актов или актов органов власти, препятствующих выполнению условий договора и т.п. Уведомление о факте форс-мажорных обстоятельств должно быть направлено другой стороне в письменном виде не позднее 7 дней после наступления или выявления указанных обстоятельств, с приложением подтверждения компетентной организации места события.

6.2. Если эти обстоятельства будут продолжаться более 1-го месяца, стороны согласовывают условия дальнейшей отсрочки исполнения

**7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор является публичной офертой и считается правомочным без бумажной версии.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента оплаты счета Заказчиком и действует до исполнения обязательств по данному договору.

7.3. Оплата услуг Исполнителя является подтверждением заключения настоящего договора и согласия с условиями и порядком предоставления санаторно – курортных услуг.

7.4. В случаях необходимости составления бумажной версий, Договор будет составлен, в двух аутентичных экземплярах, на русском языке, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.5. Подписанием настоящего договора Заказчик дает согласие на использование, обработку и хранение своих персональных данных, в соответствии со ст.9 ФЗ «О персональных данных», а именно: ФИО, дату и место рождения, гражданство, адрес места регистрации, серия номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ исключительно с целью обеспечения административно-правовых, налоговых отношений и отношений в сфере бухгалтерского учета, а также с целью получения статистических данных.

**8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Заказчик»**ФИО | **«Исполнитель»**141142, Московская область, г.о. Лосино-Петровский, поселок Юность, тер. санаторий им. Горького ИНН 5050015548 КПП 505001001УФК по Московской области (ФГБУ санаторий им. Горького Минздрав России л/с 20486Х01640)р/с 03214643000000014801 (Казначейский счет)к/с 40102810845370000004 (Единый Казначейский счет)ГУ Банка России по ЦФО БИК 004525987 ОКПО 01910187 ОГРН 1035010211280 |
|  |
|  |
|  |
| Адрес |
| *Республика**область* |  |
| *город* |  |
| *улица* |  |
| *дом* |  | *корпус* |  | *квартира* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Т. Шарикадзе