Договор №_____
на оказание платных немедицинских услуг
в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России

город Белокуриха «____» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя санатория кассира Аносовой М.О., действующей на основании доверенности от 16.11.2023, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от своего имени, в интересах несовершеннолетнего _____заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по предоставлению услуг из перечня предлагаемых Исполнителем (Приложение №5) в период с _____ по _____ включительно (Приложение №2).

1.2. Стоимость предоставляемых услуг определяется в соответствии с действующими на дату заключения договора Прейскурантами.

1.3. Исполнитель обязуется оказать услуги лично, либо с привлечением третьих лиц по согласованию с Заказчиком.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Заказчик имеет право:

2.1. Требовать уважительного отношения к личности Ребёнка и присмотра за ним.

2.2. Получать акты Исполнителя в соответствии с Договором.

2.3. Делать замечания к Акту оказания услуг Исполнителя. В случае отсутствия замечаний в течение одного дня с момента предоставления акта, он считается принятым и должен быть подписан Заказчиком.

2.4. Заказчик вправе отказаться от оказания услуг в любое время. Заказчику в этих случаях возвращается полученная от него оплата за вычетом фактически произведенных расходов, а Договор расторгается.

2.5. Дата отказа определяется как момент получения Исполнителем письменного заявления Заказчика. Принятие решения и утверждение суммы возврата денежных средств Заказчику происходит в течение трех рабочих дней.

Исполнитель имеет право:

2.6. Получать оплату за оказание услуг по Договору.

2.7. Требовать выполнения условий настоящего Договора.

2.8. Привлекать третьих лиц для исполнения Договора.

2.9. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии полного возмещения Заказчику убытков.

Заказчик обязан:

2.10. Своевременно внести плату за оказание Исполнителем услуг.

2.11. Обеспечить постоянный контакт с Заказчиком по телефону, указанному в анкете при заезде, для получения уточняющей информации.

2.12. Возместить документально подтверждённый материальный ущерб, нанесённый Исполнителю или третьим лицам по вине ребёнка.

2.13. Предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья Ребёнка в день заезда и предоставить информацию о наличии у Ребёнка аллергии на какие-либо продукты питания или др. Заказчик несёт полную ответственность за достоверность указанных данных ребёнка, информации Анкеты и отсутствие у Ребёнка медицинских противопоказаний (любых заболеваний в остром периоде, инфекционных заболеваний до окончания периода изоляции).

Исполнитель обязан:

2.14. Организовывать деятельность Ребёнка в соответствии с его возрастом, индивидуальными особенностями во время нахождения Ребёнка под присмотром Исполнителя.

2.15. По факту оказания услуг в полном объёме предоставить Заказчику акты об оказанных услугах.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Оплата по договору производится наличным или безналичным путем в кассу санатория. Оплата должна быть внесена не позднее дня оказания соответствующей услуги. При отсутствии полной оплаты после этой даты Исполнитель вправе отказаться от своих обязательств по данному договору полностью или частично.

3.2. Моментом исполнения Заказчиком обязательства по оплате услуги считается дата поступления денежных средств от Заказчика средств на банковский счёт или в кассу Исполнителя.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как: наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора.

4.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств вследствие обстоятельств непреодолимой силы, обязана не позднее 1 (одного) дня с момента их наступления в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и дате прекращения вышеуказанных обстоятельств.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор действует с момента подписания и до отъезда ребенка из санатория, но не позднее истечения 21 календарного дня с даты заезда.

5.2. Любая из Сторон вправе досрочно в одностороннем порядке расторгнуть Договор, уведомив об этом другую Сторону не менее, чем за 1 (один) день до момента расторжения Договора.

5.3. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика, оплата за неполный период оказания услуг по Договору рассчитывается пропорционально предоставленной части услуг за вычетом фактически понесенных расходов.

5.4. Исполнитель вправе досрочно прервать предоставление услуг в случаях:

а) Нарушения Ребёнком правил пребывания (грубое нарушение мер собственной безопасности, нарушение других правил внутреннего распорядка, правил пожарной безопасности, действующего законодательства); нанесения морального ущерба или физического вреда другим участникам; вымогательства, угроз, краж; употребления спиртных напитков, наркотических или сильнодействующих токсических веществ, курения; нанесения значительного материального ущерба территории, на которой проводятся услуги, или другим объектам. Указанные обстоятельства удостоверяются актом, подписанным Исполнителем или его представителем.

б) При обнаружении у Ребёнка медицинских противопоказаний, скрытых Родителями и/или недопустимых для участия в программе (любых заболеваний в остром периоде, инфекционных заболеваний до окончания периода изоляции).

5.5. В случае досрочного прекращения услуги на основании п. 5.4, возврат стоимости неиспользованной части услуг не производится.

6. СОГЛАШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ

6.1. Исполнитель обеспечивает медицинское сопровождение Ребёнка в течение срока исполнения обязательств по данному Договору. В случае необходимости, Ребёнок будет доставлен в ближайшую к месту проведения услуги медицинскую организацию для уточнения диагноза и/или оказания специализированной медицинской помощи.

6.2. Ребёнок допускается к участию в услуге в случае наличия санаторно-курортной карты и справки об отсутствии контактов с инфекционными больными.

6.3. Ребёнок допускается к участию в услуге в случае отсутствия медицинских противопоказаний (любых заболеваний в остром периоде, инфекционных заболеваний до окончания периода изоляции).

6.4. В случае отказа Заказчика от медицинского вмешательства в отношении Ребёнка, Заказчик сам несёт ответственность за ребёнка в период действия настоящего договора.

6.5. Заказчик обязуется предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья ребенка.

6.6. Исполнитель оставляет за собой право запросить у Заказчика медицинские документы, необходимые для предоставления услуг.
6.7. Исполнитель оставляет за собой право отказать Заказчику в предоставлении Услуги с учётом сложности программы и состояния здоровья Ребёнка.
6.8. Исполнитель оставляет за собой право не допускать Ребёнка к отдельным мероприятиям с учётом состояния здоровья Ребёнка.
Исполнитель не несёт ответственности за проявление и последствия проявлений хронических заболеваний ребёнка, не указанных законными представителями при поступлении ребенка на санаторно-курортное лечение. Подписывая договор, Заказчик берет на себя ответственность за возможные проявления и последствия проявлений этих заболеваний. В случае необходимости Ребёнку будет оказана экстренная помощь и вызвана бригада скорой либо неотложной медицинской помощи.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны договорились считать документы, переданные по почте, электронной почте, а также скан-образы, полученные посредством мессенджеров, Телеграм, VK, имеющими юридическую силу при условии их подписания отправляющей стороной с последующим предоставлением оригиналов до дня отъезда или отправкой по почте.
Все изменения и дополнения к Договору действительны и будут являться его неотъемлемой частью только в том случае, если они составлены в письменном виде и утверждены сторонами.
7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
7.3. Все споры и разногласия, возникшие в связи с Договором, Стороны будут пытаться разрешить путём переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России 659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского 14 УФК по Алтайскому краю (ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России, л/с 20176Х01290) ИНН 2203004124 КПП 220301001 Номер счета 03214643000000011700 Единый казначейский счет 40102810045370000009 БИК 010173001 Представитель по дов-ти _____М.О.Аносова	_____ (Ф.И.О.) Паспорт серии_____№ ___ когда и кем выдан ___ _____ _____ Место жительства: _____ _____ Тел. _____ Email_____ Подпись _____

Приложение № 2 к договору №____ от _____202_г.
на оказание платных немедицинских услуг

Смета

Наименование услуги	Стоимость	Количество	Итого

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:	Заказчик:
Представитель по доверенности _____М.О.Аносова	_____/_____/ (ф.и.о.) (подпись)

Приложение № 1 к договору №____ от _____202_г.
на оказание платных немедицинских услуг

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество родителя, законного представителя)
в соответствии со ст. 9 ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России», 659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского 14 (далее - Оператор) на обработку следующих персональных данных моего ребенка, _____, _____ г.р.
(Фамилия, Имя, Отчество)
- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон; сведения о родителях (лицах, их заменяющих): Фамилия, Имя, Отчество, место работы, должность, телефон.

Цель обработки персональных данных: обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования. Действия с персональными данными, которые может совершать Оператор: сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе:
- размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам; включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Даю согласие на фото и видео съемку своего сына (дочери) в Федеральном государственном бюджетном учреждении детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, с дальнейшим их использованием для размещения на официальном сайте https://www.detsun.ru/ ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России и официальных группах санатория в социальных сетях VK, Телеграм, в том числе, но не ограничиваясь, в целях информирования о реализуемых санаторием дополнительных общеразвивающих программах, иных мероприятиях. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото и видео съемки моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото и видео материалов, а также осуществление любых иных действий с фото и видеоматериалами моего сына (дочери). ФГБУ ДС « Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России гарантирует, что обработка фото и видео материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Администрация не несет ответственности за фото-, видеоматериалы, размещаемые в сети Интернет, в том числе, на вышеуказанных ресурсах третьими лицами. Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный. Настоящее согласие действует до окончания срока действия договора с санаторием, если иное не предусмотрено законодательством РФ. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3 к договору от _____202_г.
на оказание платных немедицинских услуг

Акт оказанных услуг к договору на оказание платных немедицинских услуг

город Белокуриха «____» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя санатория кассира Аносовой М.О., действующей на основании доверенности от 16.11.2023, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от своего имени, в интересах несовершеннолетнего _____составили настоящий акт о том, что следующие виды платных услуг:

Кафе «Солнышко»	Мастер-класс «Кукла-сувенир»
Индивидуальные репетиторские занятия	Мастер-класс « Нейрографика»
Студия «Арт Кукла»	Мастер-класс «Дерево счастья»
Студия «Пряничный сувенир»	Мастер-класс «Стильное украшение из бисера»
М-класс «Сферический кинотеатр в 3D»	Мастер-класс «Ключница»
Мастер-класс «Эбру» рисование на воде	Мастер-класс «Команда VR»
Украшение из Эпоксидной Смолы	Мастер-класс «Роспись сумки Шоппера»
Мастер-класс «Гончарное дело»	Выездные экскурсии и концерты
Мастер-класс «Роспись по дереву»	Фотография общая отрядная (формат 21*30)

оказаны качественно, своевременно, в полном объеме и удовлетворяют условиям договора;

Общая стоимость услуг по договору составляет _____ рублей, в том числе НДС.

Исполнитель: Представитель по дов-ти ____М.О. Аносова	Заказчик: _____/_____/

Акт оказанных услуг к договору на оказание платных немедицинских услуг
(программа «Лидер»)

город Белокуриха «____» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя санатория кассира Аносовой М.О., действующей на основании доверенности от 16.11.2023, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от своего имени, в интересах несовершеннолетнего _____составили настоящий акт о том, что услуга по организации досуга в рамках программы психологического сопровождения и творческого развития детей и подростков «Лидер» оказана качественно, своевременно, в полном объеме и удовлетворяет условиям договора.

Стоимость услуги составляет 2 500 (две тысячи пятьсот) рублей, в том числе НДС.

Исполнитель: Представитель по дов-ти ____М.О. Аносова	Заказчик: _____/_____/

Акт оказанных услуг к договору на оказание платных немедицинских услуг
(репетиторские занятия)

город Белокуриха «____» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий «Белокуриха» имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя санатория кассира Аносовой М.О., действующей на основании доверенности от 16.11.2023, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от своего имени, в интересах несовершеннолетнего _____составили настоящий акт о том, что услуга «Репетиторские занятия в малой группе» оказана качественно, своевременно, в полном объеме и удовлетворяет условиям договора.

Стоимость услуги составляет _____ рублей, в том числе НДС.

Исполнитель: Представитель по дов-ти ____М.О. Аносова	Заказчик: _____/_____/

Приложение № 4 к договору №____ от _____202_г.
на оказание платных немедицинских услуг

Информированное согласие на денежные расходы ребёнка
в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России

Я, _____,
(ФИО полностью родителя, иного законного представителя)
являясь законным представителем
_____года рождения
(Фамилия ребенка полностью, имя)
ознакомлен с тем, что досуговые услуги (в том числе программа «Лидер») в санатории на основании Устава учреждения являются **платными.** Я информирован о проводимых экскурсиях и мастер-классах в период пребывания ребёнка в санатории, которые организованы с учётом возрастных особенностей детей и оплачиваются дополнительно по желанию.

Я **согласен/не согласен** на проведение дополнительных экскурсий и мастер-классов по желанию *(нужное подчеркнуть)* моего ребёнка.

Я информирован о том, что в случае заболевания ребёнка экскурсия/мастер-класс отменяется, деньги возвращаются при выписке из санатория законному представителю, либо переносятся на другую дополнительную услугу по желанию ребенка.

Если выбытие ребенка происходит ранее дня отъезда, остаток денежных средств перечисляется на карту.

Остаток неизрасходованных денежных средств прошу перечислить на карту №_____

№ телефона Заказчика: _____ Email_____

Настоящим даю согласие на использование переданных на ответственное хранение (депозит) денежных средств на выбранные мной (моим ребенком) услуги в течение срока пребывания ребенка на санаторно-курортном лечении.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Перечень услуг по организации досуга

Наименование услуги (мероприятия)	Отметка о выбранной услуге
Кафе «Солнышко»	
Программа «Лидер»	
Репетиторские занятия в малой группе	
Индивидуальные репетиторские занятия	
Студии «Арт Кукла» «Пряничный сувенир»	
М-класс «Сферический кинотеатр в 3D»	
Мастер-класс «Эбру» рисование на воде	
Украшение из эпоксидной смолы	
Мастер-класс «Гончарное дело»	
Мастер-класс «Роспись по дереву»	
Мастер-класс «Кукла-сувенир»	
Мастер-класс «Нейрографика»	
Мастер-класс «Дерево счастья»	
Мастер-класс «Стильное украшение из бисера»	
Мастер-класс «Ключница»	
Мастер-класс «Команда VR»	
Мастер-класс «Роспись сумки -шоппера»	
Выездные экскурсии и концерты	
Фотография общая отрядная (формат 21*30)	