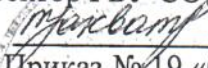


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ СО «Южный пансионат»

 Т. В. Захватава
Приказ № 19 «09» января 2019г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о предоставлении дополнительных
(платных) услуг в**

**государственном бюджетном учреждении
Самарской области**

**«Южный пансионат для ветеранов труда
(дом-интернат для престарелых и инвалидов)»**

с. Майское, 2019г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

- 1.1. Положение о предоставлении дополнительных (платных) услуг (далее по тексту - Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом №442 28.12.2013 ФЗ «Об основах социального обслуживания в Российской Федерации»; «Гражданским кодексом Российской Федерации», Уставом ГБУ СО «Южный пансионат» и другими нормативными актами Российской Федерации.
- 1.2. Положение определяет порядок, условия предоставления и оплаты дополнительных платных услуг (далее по тексту - платные услуги) в ГБУ СО «Южный пансионат» (далее по тексту - учреждением) гражданам и организациям (далее по тексту - заказчикам), лицам пожилого возраста и инвалидам (далее по тексту – потребителям).
- 1.3. В настоящем Положении применяются следующие основные понятия:
«Заказчик» – заявитель и получатель платной услуги (гражданин, индивидуальный предприниматель, организация).
«Потребитель» – получатель социальных услуг, нуждающийся в полной или частичной посторонней помощи. Потребитель может быть одновременно заказчиком социальной услуги.
- 1.4. К платным услугам, предоставляемым в учреждении, относятся:
- предоставление социальных услуг с обеспечением временного проживания в пансионате граждан, помещенных родственниками на условиях полной оплаты (срок от 1 дня до 6 месяцев);
 - проживание в отдельной комнате повышенной комфортности.
 - проведение предрейсовых, предсменных и послерейсовых (послесменных) медицинских осмотров водителей транспортных средств.
- 1.5. Действие настоящего положения не распространяется на предоставление социальных услуг в стационарной форме гражданам, имеющим в соответствии с законодательством право на бесплатное или на условиях частичной оплаты социальное обслуживание, в объемах, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, разработанной Территориальной комиссией при Министерстве социально-демографической и семейной политики Самарской области.
- 1.6. Учреждение оказывает платные услуги в стационарных условиях, предусмотренные уставом, на основании приказа руководителя учреждения.
- 1.7. Платные услуги оказываются потребителю на основании письменных заявлений и договоров с заказчиком или непосредственно с потребителем (оказание стационарных услуг и социальных услуг) с указанием в них даты заключения, размера и порядка оплаты, срока пребывания в учреждении в соответствии с Порядком приёма получателей социальных услуг (клиентов) в ГБУ СО «Южный пансионат».

2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ.

- 2.1. Учреждение оказывает платные услуги потребителям на условиях свободного волеизъявления потребителя и/или заказчика.
- 2.2. Учреждение обязано представить заказчику (потребителю) достоверную информацию (в том числе путем размещения в удобном для обозрения месте), а также в телекоммуникационной сети Интернет:
- сведения о наименовании учреждения, его местонахождении,
 - сведения о лицензировании медицинской деятельности, сроке ее действия, и органе ее выдавшей
 - сведения об администрации учреждения
 - сведения о режиме работы учреждения
 - перечень видов услуг, предоставляемых учреждением за плату с указанием их цен (прейскурант)

- условия предоставления и получения платных услуг
 - сведения о возможности учреждения по предоставлению платных услуг;
 - сведения о правах, обязанностях, ответственности граждан пожилого возраста и инвалидов, находящихся в учреждении
 - о контролирующих организациях, с указанием адресов и телефонов.
- 2.3. Учреждение вправе оказывать платные услуги как самостоятельно, так и с привлечением (участием) других лиц, путем заключения с ними соответствующих договоров.
- 2.4. При предоставлении платных услуг руководитель учреждения обязан:
- издать приказ об организации работы по предоставлению платных услуг, предусматривающий перечень платных услуг
 - приказом назначить ответственных за организацию платных услуг и определить круг их обязанностей;
 - при необходимости оформить трудовые отношения с работниками, занятыми в предоставлении платных услуг;
 - обеспечить надлежащее качество предоставляемых платных услуг.
- 2.5. Порядок и условия предоставления социальных услуг с обеспечением временного проживания в пансионате граждан, помещенных родственниками на условиях полной оплаты (срок от 1 дня до 6 месяцев):**
- 2.5.1. Заказчик, или непосредственно потребитель для заключения договора о предоставлении платных услуг представляют в учреждение соответствующее заявление (Приложение № 1) и документы в соответствии с Порядком приёма получателей социальных услуг (клиентов) в ГБУ СО «Южный пансионат».
- 2.5.2. Не подлежат зачислению граждане, страдающие инфекционными заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями в острой стадии, а также лица, страдающие заразными формами кожных, венерических заболеваний и туберкулёза.
- 2.5.3. Услуга включает в себя следующее:
- предоставление площади для проживания не менее 6 м²;
 - предоставление в пользование мебели (кровать, шкаф, прикроватная тумбочка, стул, стол);
 - обеспечение питанием, согласно нормативов, действующих в Самарской области;
 - обеспечение на период проживания мягким инвентарем, согласно нормативов действующих в Самарской области
 - уборка жилого помещения;
 - организация досуга, в том числе обеспечение газетами, журналами, просмотр телевизионных передач на период проживания;
 - помощь в приеме пищи в случае необходимости;
 - парикмахерские услуги;
 - предоставление гигиенических услуг лицам, неспособным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их.
 - медицинские услуги по контролю за состоянием здоровья (консультация врача-терапевта, назначение лечения, измерение артериального давления, температуры тела, услуги массажа, физиотерапевтические процедуры);
 - услуги психологической помощи по поддержанию потребителя услуг;
 - посильная помощь в оформлении документов и написании писем;
 - прачечные услуги.
- 2.5.4. Лекарственное обеспечение (медикаменты) и обеспечение абсорбирующим бельем (пеленки, памперсы) потребителя услуг производится за счет заказчика.
- 2.5.5. Предоставление платных услуг оформляется письменными договорами на оказание платных услуг Приложение №.2. Договор регламентирует условия и сроки получения конкретных услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.
- 2.5.6. Отчисление из пансионата потребителя производится в следующих случаях:

- окончания срока действия договора;
 - по личному заявлению потребителя или заказчика;
 - при возникновении у лица, находящегося в пансионате одного из заболеваний, указанных в п.2.5.2. настоящего положения;
 - при невнесении в установленный срок оплаты по договору;
 - за грубое нарушение правил внутреннего распорядка.
- 2.5.7. При отчислении из учреждения Заказчик (потребитель) обязан предоставить ответственному за организацию предоставления платных услуг лицу обходной лист, подтверждающий отсутствие задолженности по оплате за стационарные социальные услуги, предоставленный в пользование мягкий инвентарь и прочее имущество учреждения Приложение №3.
- 2.6. Порядок и условия предоставления услуги по проживанию в комнате повышенной комфортности:**
- 2.6.1. Услуга предоставляется на основании письменного заявления заказчика с оформлением договора на оказание соответствующей услуги (Приложение № 4, 5).
- 2.6.2. Услуга включает в себя следующее:
- предоставление комнаты повышенной метражности, сверх установленных нормативов, для одиночного проживания;
 - обеспечение комнаты повышенной комфортности холодильником, телевизором, телевизионной антенной для приема телесигнала.
- 2.7. Порядок и условия предоставления услуги по проведению предрейсовых, предсменных и послерейсовых (послесменных) медицинских осмотров водителей транспортных средств:**
- 2.7.1. Услуга предоставляется на основании письменного заявления заказчика с оформлением договора на оказание соответствующей услуги (Приложение № 7,8).
- 2.7.2. Услуга предоставляется при наличии лицензии на медицинскую деятельность по соответствующему направлению.
- 2.7.3. Услуга предоставляется медицинским персоналом учреждения, имеющим профессиональную подготовку в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации
- 2.7.4. Услуга по проведению предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотров водителей транспортных средств включает проведение медицинским персоналом следующих мероприятий:
- сбор анамнеза;
 - определение артериального давления и пульса у водителей;
 - определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
 - при наличии показаний проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.
- 2.7.5. Для водителей, больных гипертонической болезнью, медицинским персоналом определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.
- 2.7.6. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник, проводящий предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.
- 2.7.7. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:
- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;

- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
 - при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
 - при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.
- 2.7.8. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп "Прошел предрейсовый медицинский осмотр к трудовой деятельности допущен" и фамилия, инициалы, подпись медицинского работника, проводившего осмотр время и дата проведения осмотра.
- 2.7.9. По результатам предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотров ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).
- 2.7.10. При заключении договора на проведение на оказание услуг по предрейсовым, предсменным и послерейсовым, послесменным медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств заводится Журнал учета на оказание услуг по предрейсовым, предсменным и послерейсовым, послесменным медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств для каждого заказчика услуги. (Приложение № 9).

3. РАЗМЕРЫ ПЛАТЫ ЗА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ, ПОРЯДОК ПЕРЕСМОТРА СТОИМОСТИ УСЛУГ.

- 3.1. Тарифы на дополнительные платные услуги рассчитываются специалистом учреждения, утверждаются директором учреждения.
- 3.2. Социальные услуги заказчик (потребитель) оплачивает в полном объеме со 100% предоплатой согласно прейскуранта.
- 3.3. Сроки пересмотра стоимости платных услуг – по мере необходимости, но не реже одного раза в год.

4. ПОРЯДОК УЧЕТА И РАСХОДОВАНИЯ СРЕДСТВ ОТ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ.

- 4.1. Учреждение обязано вести отдельный бухгалтерский и статистический учет по платным услугам и основной деятельности в соответствии с Инструкциями и приказами Министерства финансов Российской Федерации, составлять требующуюся отчетность.
- 4.2. Оплата дополнительных (платных) услуг производится только по безналичному расчету на счет учреждения, указанный в договоре.
- 4.3. Средства, полученные учреждением от оказания платных услуг, расходуются учреждением самостоятельно на основании плана финансово-хозяйственной деятельности, согласованного с производственным советом учреждения и направляются на:
- выплату заработной платы с учетом социальных налогов, работникам, непосредственно занятым предоставлением платных услуг, работникам администрации учреждения и хозяйственно-обслуживающего персонала, не связанного непосредственно с оказанием платных услуг. Размер выплат определяется Положением об оплате труда ГБУ СО «Южный пансионат» и на основании Листа учета оказания платных услуг (Приложение №6) Данные расходы должны составлять не более 55% от суммы поступившей выручки за календарный год,
 - приобретение продуктов питания, посуды, мягкого инвентаря, медикаментов, хозяйственных материалов, сырья, материалов и оборудования для оказания платных социальных услуг;
 - на оплату расходов по содержанию предоставляемых жилых помещений;
 - оплату услуг телефонной и сотовой связи;
 - оплату услуг охраны;

- оплату прочих услуг;
- оплату услуг установки, наладки и эксплуатации охранной и пожарной сигнализации;
- оплату транспортных расходов;
- приобретение спецодежды для работников.

5. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ РАБОТНИКОВ В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ НАСТОЯЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ.

5.1. Заместитель директора:

- формирование перечня предоставляемых платных услуг в соответствии с Уставом учреждения.

5.2. Начальник планово-экономического отдела:

- расчет тарифов на платные услуги;
- ежемесячный расчет стимулирующих выплат работникам, указанным в абзаце первом п. 4.3. настоящего положения в соответствии с Листами учета оказания платных услуг;
- предоставлять отчеты о доходах и расходах по предоставляемым платным услугам;
- размещение информации о тарифах на платные услуги на информационном стенде учреждения и телекоммуникационной сети Интернет.
- ведение реестра договоров по платным услугам

5.3. Бухгалтер:

- оформление договора на дополнительные платные услуги, заключающиеся в предоставлении услуг, указанных в абзаце третьем п. 1.4. настоящего положения;
- составление и учет актов выполненных работ по оказанным платным услугам;
- контроль за поступлением денежных средств, в соответствии с договорами об оказании платных услуг.

5.4. Специалист по социальной работе:

- помощь заказчику в составлении заявления на предоставление платной услуги;
- оформление договора на платные социальные услуги, заключающиеся в предоставлении услуг, указанных в абзаце первом и втором п. 1.4. настоящего положения, расчет стоимости договора в соответствии со сроками договора.
- ведение реестра договоров по платным услугам.
- оформление личного дела получателя социальных услуг в соответствии с Порядком приема получателей социальных услуг (клиентов) в ГБУ СО «Южный пансионат»

5.5. Медицинская сестра палатная:

- проведение предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотрах водителей автотранспортных средств;
- ведение Журнала учета на оказание услуг по предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотрах водителей автотранспортных средств для каждого заказчика услуги

5.6. Медицинский персонал (санитарки в том числе), психолог, культорганизатор, библиотекарь, заведующий хозяйством, заведующий складом, сестра-хозяйка, повар, официант, кухонный рабочий по функциональным обязанностям в соответствии с должностной инструкцией с целью реализации п. 2.5.3 настоящего положения.

6. КОНТРОЛЬ ЗА ПРЕДСТАВЛЕНИЕМ ПЛАТНЫХ УСЛУГ.

6.1. Контроль за организацией и качеством предоставления платных услуг, формированием цен, поступлением и распределением денежных средств, соблюдением законодательства при оказании платных услуг, защитой прав потребителей осуществляется Комиссией по внутреннему контролю и в пределах компетенции, соответствующими (по подчиненности) органами, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложены функции контроля.

Приложение №1
к положению о предоставлении дополнительных (платных) услуг утв.
Приказом директора от №

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕННОГО ПРОЖИВАНИЯ**

Директору ГБУ СО «Южный пансионат»

от _____
Паспорт _____ сери _____ № _____ выдан _____
Дата выдачи _____
Адрес _____
Контактный телефон _____

Вх. № _____ от _____

Заявление

Прошу предоставить мне дополнительную (платную) социальную услугу
**Предоставление социальных услуг с обеспечением временного проживания в
пансионате граждан, помещенных родственниками на условиях полной
оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)**

на период с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.
Указать ФИО потребителя платной услуги (степень родства)

_____ дата

_____ ПОДПИСЬ

ФОРМА ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕННОГО ПРОЖИВАНИЯ

ДОГОВОР № _____
об оказании дополнительных (платных) услуг социального обслуживания в стационарной форме
с. Майское « _____ » _____ 20 _____ г.
Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____, действующей на основании Устава, с одной стороны и гр. _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

- 1.1. Исполнитель обязуется предоставлять по письменному заявлению Заказчика социальную услугу с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев), далее по тексту Договора - социальную услугу.
- 1.2. Социальная услуга включает в себя: предоставление площади для проживания не менее 7м²; предоставление в пользование мебели (кровать, шкаф, прикроватная тумбочка, стул, стол); обеспечение питанием, согласно нормативов, действующих в Самарской области; обеспечение на период проживания мягким инвентарем, согласно нормативов действующих в Самарской области уборка жилого помещения; организация досуга, в том числе обеспечение газетами, журналами, просмотр телевизионных передач на период проживания; помощь в приеме пищи в случае необходимости; парикмахерские услуги; предоставление гигиенических услуг лицам, неспособным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их. медицинские услуги по контролю за состоянием здоровья (консультация врача-терапевта, назначение лечения, измерение артериального давления, температуры тела, услуги массажа, физиотерапевтические процедуры); услуги психологической помощи по поддержанию потребителя услуг; посильная помощь в оформлении документов и написании писем; прачечные услуги.
- 1.3. Социальная услуга предоставляется при наличии свободных мест по заявлению Заказчика, в котором указывается:
 - фамилия, имя, отчество Заказчика, его паспортные данные, место жительства, контактный телефон;
 - фамилия, имя отчество Получателя социальной услуги (лицо, которое будет проживать в пансионате);
 - срок временного проживания в пансионате.
- 1.4. Место оказания социальной услуги: Самарская область Пестравский район с. Майское ул. Шоссейная д. 7
- 1.5. Получатель социальной услуги - _____

2. СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСЧЁТА.

- 2.1. Стоимость услуг рассчитывается согласно действующим на момент принятия заявления тарифов, утвержденных директором пансионата:
 - 2.1.1. Стоимость социальной услуги, указанной в п. 1.1. договора составляет _____.
 - 2.1.2. Общая стоимость услуг по договору составляет: _____.
- 2.2. Плата за проживание в пансионате взимается в соответствии с единым расчетным часом - с 12 часов текущих суток по местному времени.

При размещении до расчетного часа (с 0 до 12 часов) плата за проживание не взимается.
При проживании не более суток (24 часов) плата взимается за сутки независимо от расчетного часа.
- 2.3. Оплата социальных услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке 100% предоплаты.
- 2.4. Расчёты по договору за социальные услуги производится путем безналичной оплаты через коммерческое учреждение на расчетный счет Исполнителя. Валюта расчётов – рубль РФ.
- 2.5. Возврат Заказчику социальных услуг излишне уплаченной денежной суммы в связи с его отказом от исполнения условий договора, подлежит удовлетворению в десятидневный срок со дня написания Заказчиком соответствующего заявления (статья 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).
- 2.6. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора об оказании социальных услуг в любое время, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору (статья 32 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»)
- 2.7. В случае отказа Получателя социальных услуг от оказываемых услуг по причине не связанной с медицинскими противопоказаниями, Заказчик должен уведомить об этом Исполнителя за 1 (один) день до оказания услуг. В противном случае возврат денежных средств Исполнителем Заказчику не производится.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

- 3.1. Исполнитель обязуется:
 - 3.1.1. оказывать услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего договора соответствии с утвержденными тарифами и надлежащего качества;
 - 3.1.2. использовать информацию о Получателе социальных услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных Получателя социальных услуг, его представителя и членов семьи Получателя социальных услуг;
 - 3.1.3. нести ответственность за вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу Заказчика вследствие недостатков при оказании социальных услуг, а также компенсировать моральный вред, причиненный Заказчику нарушением прав Получателя социальных услуг.
- 3.2. Исполнитель имеет право:
 - 3.2.1. отказать в предоставлении социальных услуг как Заказчику, так Получателю социальных услуг в случае нарушения им/ими условий настоящего Договора;
 - 3.2.2. изменить сумму оплаты в одностороннем порядке только в случае изменения тарифов на социальные услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, о чём обязуется в письменной форме уведомить Заказчика за 14 календарных дней до изменения тарифов;

- 3.2.3. требовать от Получателя социальных услуг соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения Правил внутреннего распорядка для клиентов ГБУ СО «Южный пансионат»;
- 3.3. Заказчик обязан:
- 3.3.1. своевременно оплачивать оказываемые услуги в соответствии с п.2.3. настоящего договора;
- 3.3.2. приобретать за свой счет лекарственные препараты (медикаменты) по назначению врача-терапевта Исполнителя и абсорбирующее белье (пеленки, памперсы) в случае необходимости для потребителя услуг.
- 3.3.3. в соответствии с законодательством Российской Федерации возместить ущерб в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя, а также нести ответственность за иные нарушения;
- 3.3.4. подписывать Акт по окончании месяца и/или в день окончания срока действия договора, в течении, которого оказывались социальные услуги, в 2-х экземплярах, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 3.4. Получатель социальных услуг обязан соблюдать Правила внутреннего распорядка для клиентов ГБУ СО «Южный пансионат».
- 3.5. Заказчик имеет право:
- 3.5.1. при несоблюдении Исполнителем условий настоящего Договора, Заказчик вправе по своему выбору требовать уменьшения размера оплаты за социальные услуги, либо расторжения Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им затрат;
- 3.5.2. расторгнуть настоящий договор в любое время, известив об этом Исполнителя в письменной форме и уплатив Исполнителю часть цены пропорционально части оказанной социальной услуги.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

- 4.1. Ответственность по настоящему договору стороны несут согласно действующего законодательства Российской Федерации.
- 4.2. Все споры и разногласия разрешаются путем переговоров. В случае не урегулирования споров и разногласий путём переговоров он подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Самарской области.
- 4.3. Исполнитель отвечает за сохранность вещей Заказчика. В случае обнаружения забытых вещей Исполнитель обязан немедленно уведомить об этом владельца вещей.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

- 5.1. Настоящий договор действует с «___» _____ 20__ г. и до момента его окончательного исполнения, но в любом случае до «___» _____ 20__ г.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

- 6.1. При возникновении у Получателя социальных услуг одного из хронических заболеваний, являющихся противопоказанием для пребывания в данном учреждении в соответствии с его уставом, допущении им неоднократных нарушений правил внутреннего распорядка Исполнителя, несвоевременной оплаты Заказчиком оказанных Исполнителем социальных услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор.
- 6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по вышеуказанным основаниям. А также по взаимному соглашению сторон.
- 6.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие документы:
- Приложении №1 «Расчет стоимости за социальную услугу с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)»;
 - Приложение №2 Акт выполненных работ об оказании дополнительной (платной) социальной услуге.
- 6.4. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящий договор подлежат обязательному соглашению сторонами.
- 6.5. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную силу по одному с каждой стороны.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»
Адрес: 446178 Самарская область Пестравский район, с. Майское, ул. Шоссейная, 7 т./ф. 8-846-74-23-4-16, т. 8-846-74-23-4-57

Банковские реквизиты: МУФ СО (ГБУ СО «Южный пансионат») л/с 626.01.146.0 ИНН 6378003908 КПП 637801001 в Отделение Самара г. Самара р/с 40601810036013000002 БИК 043601001 ОГРН 1026303782372 ТС 04.01.04 КБК 000000000000000000130

М.П. Директор _____ Захватова Т. В.

ЗАКАЗЧИК

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Паспорт серия _____ № _____ выдан _____
Дата _____
Адрес _____

Адрес _____
/ _____ /
Фамилия инициалы _____ подпись _____

Второй экземпляр Договора на руки получил _____ «___» _____ 20__ г.

Приложение №1
к договору от _____ г. № _____
об оказании дополнительных (платных) услуг социального обслуживания
в стационарной форме

Расчет стоимости за дополнительную (платную) социальную услугу

Наименование услуги Социальная услуга с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)

Заказчик _____

Получатель социальной услуги _____

Период проживания	Количество суток	тариф, руб./сутки	стоимость услуги за период, рублей
ИТОГО по договору			

Исполнитель
Директор ГБУ СО «Южный пансионат»

Заказчик

Приложение №2
к договору от _____ г. № _____
об оказании дополнительных (платных) услуг социального обслуживания
в стационарной форме

ГБУ СО «Южный пансионат» ИНН6378003908 /КПП 637501001
Адрес 446178 Самарская область Пестравский район с. Майское, ул.
Шоссейная д. 7
Телефон 8(846) 74 23364

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ № _____ от _____ г.

об оказании дополнительных (платных) услуг социального обслуживания в стационарной форме

Наименование услуги Социальная услуга с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)

Заказчик _____

Получатель социальной услуги _____

№	Наименование услуги	Ед. из	Количество	Тариф, руб.	Сумма
1.	Социальная услуга с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)				
ИТОГО					
В том числе НДС					
Всего (с учётом НДС)					
					Без НДС

Всего оказано услуг на сумму _____, в том числе НДС – 0 рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель	Заказчик
Директор ГБУ СО «Южный пансионат» _____	_____ _____

**ФОРМА ОБХОДНОГО ЛИСТА
ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ВРЕМЕННОГО ПРОЖИВАНИЯ**

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов
труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»

1. «Жилая комната скомплектована, видимых и скрытых повреждений мебели, бытовой
техники и др. материальных ценностей нет»

Замечания _____

Заведующий складом _____

2. «Постельные и нательные принадлежности сданы в полном объеме с отметкой в
Арматурной карте»

Замечания _____

Сестра-хозяйка _____

3. « Услуги оплачены в полном объеме. Задолженность отсутствует»

Замечания _____

Главный бухгалтер _____

4. «Личные документы на руки получил (а)»

Замечания _____

Специалист по социальной работе _____

5. «Выписка из истории болезни составлена. Выдана на руки»

Замечания _____

Врач-терапевт/фельдшер _____

Директор _____ Захватова Т. В.

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ
ПРОЖИВАНИЯ В КОМНАТЕ ПОВЫШЕННОГО КОМФОРТА**

Директору ГБУ СО «Южный пансионат»

_____ от _____

Паспорт _____
Адрес _____
Контактный телефон _____

Вх. № _____ от _____

Заявление

Прошу предоставить мне дополнительную (платную) социально-бытовую услугу проживание в отдельной комнате повышенной комфортности

_____ дата

_____ ПОДПИСЬ

ФОРМА ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ ПРОЖИВАНИЯ В КОМНАТЕ ПОВЫШЕННОГО КОМФОРТА

Договор на оказание платных социальных услуг № _____

«___» _____ 20__ г.
Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Захватовой Татьяны Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и
Получатель социальных услуг, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Получателю социальных услуг дополнительные платные социально-бытовые услуги, а Получатель социальных услуг выражает добровольное согласие на их получение и обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказываемых услуг.
- 1.2. Исполнитель оказывает платные социально-бытовые услуги в объемах, согласованных с Получателем социальных услуг в Приложении № 1 к настоящему Договору.
- 1.3. Платные социально-бытовые услуги оказываются Получателю социальных услуг в течение всего срока действия настоящего договора в соответствии с его условиями.

2. Порядок и условия оказания услуг.

- 2.1. Порядок и условия оказания платных социально-бытовых услуг регулируется действующим законодательством.
- 2.2. Исполнитель оказывает услуги на условиях (бесплатной, частичной, полной) оплаты. (нужное подчеркнуть)

3. Стоимость услуг и порядок их оплаты.

- 3.1. Стоимость социально-бытовых услуг определяется в соответствии с тарифами, утвержденными директором пансионата и действующими на момент заключения договора.
- 3.2. Сумма платы, вносимой Заказчиком за оказываемые услуги Исполнителем, определяется согласно Приложения № 1 к настоящему договору.
- 3.3. Оплата за оказываемые услуги производится Получателем социальных услуг до 20 числа каждого месяца путём внесения денежных средств через банковское учреждение на лицевой счет Исполнителя.
- 3.4. Сумма оплаты за оказанные социально-бытовые услуги указывается в Положении № 1 к настоящему договору.
- 3.5. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить сумму оплаты, о чём обязуется в письменной форме уведомить Получателя социальных услуг за 14 календарных дней до изменения тарифов.
- 3.6. Получатель социальных услуг в течение 3-х рабочих дней со дня получения уведомления об изменении размера оплаты за социально-бытовые услуги обязан сообщить Исполнителю письменно своё решение о согласии на продолжение оказания ему социально-бытовых услуг или об отказе от них. Оплатить ранее предоставленные социально-бытовые услуги до дня отказа от них.
- 3.7. Возврат Получателю социальных услуг излишне уплаченной денежной суммы в связи с его отказом от исполнения условий договора, подлежит удовлетворению в десятидневный срок со дня написания Получателем социальных услуг соответствующего заявления (статья 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).
- 3.8. Получатель социальных услуг вправе отказаться от исполнения настоящего договора об оказании услуг в любое время, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору (статья 32 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).
- 3.9. В случае отказа Получателя социальных услуг от оказываемых услуг по причине не связанной с медицинскими противопоказаниями, Получатель социальных услуг должен уведомить об этом Исполнителя за 1 (один) день до оказания услуг. В противном случае возврат денежных средств Исполнителем Получателю социальных услуг не производится.

4. Права и обязанности сторон.

- 4.1. Исполнитель обязуется:
 - ознакомить Получателя социальных услуг с условиями оказания социально-бытовых услуг (бесплатно, с частичной, полной оплатой).
 - оказывать платные социально-бытовые услуги надлежащего качества;
 - оказывать платные социально-бытовые услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего договора в соответствии с утвержденными тарифами;
- 4.2. Получатель социальных услуг обязуется:
 - ознакомиться с условиями оказания социальных услуг (бесплатно, с частичной, полной оплатой).
 - своевременно оплачивать оказываемые услуги в соответствии с п.3.3. настоящего договора;
 - соблюдать условия настоящего Договора.

5. Ответственность сторон.

- 5.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и Самарской области.
- 5.2. При несоблюдении Исполнителем условий настоящего Договора, Получатель социальных услуг вправе по своему выбору требовать уменьшения размера оплаты за социально-бытовые услуги, либо расторжения Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им затрат.

6. Порядок изменения и расторжения Договора.

- 6.1. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющимся неотъемлемой его частью, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 3.6, 6.3, 6.4 настоящего Договора. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, позволяющей достоверно установить, что документы исходят от Сторон по Договору.
- 6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон или в случае выписки Получателя социальных услуг.
- 6.3. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Получателя социальных услуг.
- 6.4. При возникновении у Получателя социальных услуг одного из хронических заболеваний, являющихся противопоказанием для пребывания в данном учреждении в соответствии с его уставом, допущении им неоднократных нарушений правил внутреннего распорядка Исполнителя, несвоевременной оплаты Получателем социально-бытовых услуг оказанных Исполнителем, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор.

7. Разрешение споров.

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами. При не достижении согласия споры и разногласия Сторон рассматриваются в судебном порядке.

8. Срок действия Договора.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

8.2. Договор заключается на срок с «_____» _____ 20__ года и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств.

9. Заключительные положения.

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, один у Получателя социальных услуг.

9.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие документы:

- Приложении №1 «Расчет тарифов на дополнительную (платную) услугу» к настоящему Договору;

9.3. При исполнении своих обязательств, Стороны руководствуются настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации и Самарской области в сфере социального обслуживания населения.

10. Юридические адреса и реквизиты Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»

Адрес: 446178 Самарская область Пестравский район, с. Майское, ул. Шоссейная, 7 т./ф. 8-846-74-23-4-16, т. 8-846-74-23-4-57

Банковские реквизиты: МУФ СО (ГБУ СО «Южный пансионат») л/с 626.01.146.0 ИНН 6378003908 КПП 637801001 в Отделение Самара г. Самара р/с 40601810036013000002 БИК 043601001 ОГРН 1026303782372 ТС 04.01.04 КБК 00000000000000000130

Директор _____
М.П.

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Паспорт

Данные документа, удостоверяющего личность

Адрес
Банковские реквизиты

Фамилия инициалы

подпись

Второй экземпляр Договора на руки получил _____ «_____» _____ 20__ г.

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

по проведению предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотров водителей автотранспортных средств

на бланке заказчика услуги

директору ГБУ СО «Южный пансионат»

Прошу заключить договор на проведение предрейсовых, предсменных и послерейсовых, послесменных медицинских осмотров водителей автотранспортных средств в количестве _____ человек

ФИО водителей транспортных средств.

Подпись/печать

ФОРМА ДОГОВОРА на оказание услуг по предрейсовым, предсменным и послерейсовым, послесменным медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств

с.Майское

от «___» _____, 2018 г.

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» (ГБУ СО «Южный пансионат»), имеющее лицензию на право осуществления медицинской деятельности _____, выдана _____ года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Захватовой Татьяны Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Уняева Александра Максимовича, действующего на основании _____, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Предметом настоящего договора является оказание «Исполнителем» «Заказчику» услуг по предрейсовому медицинскому осмотру водителей «Заказчика» (далее услуги) на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности _____, выдана _____ года и в соответствии с Порядком проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров утвержденных Приказом Минздрава от 15.12.2014г №835н и других нормативно-правовых актов.

Руководствуясь положением о предоставлении дополнительных (платных) услуг, «Заказчик» проводит предрейсовый (после рейсовый) медицинский осмотр в ГБУ СО «Южный пансионат» специалистами «Исполнителя», имеющими сертификат и необходимую квалификацию на осуществление данного вида услуг.

1.2. Целью медицинского предрейсового осмотра водителей является выявление лиц, которые по медицинским показаниям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны их здоровья водителя и пассажиров.

2. Организация и порядок проведения медицинских осмотров. Права и обязанности сторон.

2.1. Предрейсовый медицинский осмотр включает проведение медицинским персоналом Исполнителя следующих мероприятий:

- сбор анамнеза;
- определение артериального давления и пульса у водителей;
- определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
- при наличии показаний проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя.

2.2. Для водителей, больных гипертонической болезнью, медицинским персоналом Исполнителя определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

2.3. При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник Исполнителя, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

2.4. Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
- при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

2.5. При допуске к рейсу на путевых листах ставится штамп "Прошел предрейсовый медицинский осмотр к трудовой деятельности допущен" и фамилия, инициалы, подпись медицинского работника, проводившего осмотр время и дата проведения осмотра.

2.6. По результатам предрейсового медицинского осмотра ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.7. «Заказчик» обязуется:

2.7.1. В соответствии с установленным режимом работы «Заказчика» направлять водителя(ей) для прохождения предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра в количестве _____ человека;

2.7.2. Довести до сведения водителей следующую информацию:

- водитель обязан являться на осмотр в ГБУ СО «Южный пансионат», расположенную по адресу: Самарская область, Пестравский район, с.Майское, ул.Шоссейная, д.7;
- водитель обязан информировать медицинского работника до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- водитель обязан при прохождении медицинского осмотра иметь при себе водительское удостоверение и путевой лист;

2.7.3. Оплачивать стоимость оказываемой медицинской услуги в порядке и на условиях, установленных разделом 3 настоящего договора;

2.7.4. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное оказание услуг, включая сообщение необходимых сведений;

2.7.5. Вправе отказаться от исполнения договора, предупредив «Исполнителя» не менее чем за 10 (десять) дней до подписания акта выполненных работ и оплатив пропорционально части оказанных Услуг;

2.8. «Исполнитель» обязуется:

2.8.1. Приступить к исполнению Договора в сроки, предусмотренные настоящим Договором;

2.8.2. Оказывать услуги качественно, в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

2.8.3. Заказчик дает согласие Исполнителю на обработку персональных данных всех лиц, поименных в предоставленной информации.

2.8.4. Предупредить не менее чем за 1 месяц в письменном виде предупредить Заказчика о предстоящем изменении цен за оказание медицинских услуг по настоящему договору;

2.8.5. «Исполнитель» имеет право приостановить оказание услуг по настоящему договору в случае нарушения «Заказчиком» сроков оплаты услуг до момента поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3. Стоимость работ и порядок расчетов

3.1. Стоимость одной услуги (медицинский осмотр одного водителя) по настоящему договору определяется по Прейскуранту цен по платным услугам в ГБУ СО «Южный пансионат» и составляет 50 рублей. НДС не облагается, согласно п.2 ст.149 НК РФ. Приложение № 1 - Калькуляция цен по медицинскому осмотру водителей

3.2. Сумма договора составляет _____.

3.3. При необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика и с оплатой по договорным ценам;

3.3. Ежемесячно не позднее 3-го числа месяца, следующего за месяцем оказания услуг, Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных услуг за прошедший месяц и счет на оплату, счет-фактура.

3.4. Оплата оказанных услуг по настоящему договору производится «Заказчиком» по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на счет «Исполнителя» в течение 5 (пяти) банковских дней с момента получения счета «Заказчиком».

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ответственность за выпуск в рейс водителя, не прошедшего предрейсового медицинского осмотра (ПМО) или отстраненного на ПМО, несет «Заказчик».

4.3. В случае просрочки исполнения «Заказчиком» обязательства, предусмотренного п.3.4. настоящего договора, «Исполнитель» вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим договором, начиная со дня, следующего после дня истечения обязательств. Размер такой неустойки устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации. «Заказчик» освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы.

5. Форс-мажорные обстоятельства

5.1. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих полному или частичному исполнению какой-либо из Сторон обязательств по настоящему договору, срок

исполнения обязательств отодвигается на время, в течение которого будут действовать такие обстоятельства. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся: стихийные бедствия, землетрясения, пожары, наводнения, запретительные меры государственных органов Российской Федерации, военные действия и тому подобные обстоятельства.

5.2. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п.5.1. настоящего договора и их последствия продолжают действовать более двух недель, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего договора.

5.3. Если обстоятельство непреодолимой силы вызывает существенное нарушение или неисполнение обязательств по настоящему договору, длящееся более 60 (шестидесяти) календарных дней, каждая Сторона имеет право прекратить действие настоящего договора после подачи другой Стороне предварительного письменного уведомления о своем намерении прекратить действие настоящего договора.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с «___» _____ г. по 31 декабря 20___ года, а в части взаимных расчетов до полного их завершения.

6.2. Согласно п.2 ст. 245 ГК РФ стороны установили, что условия настоящего договора распространяются на отношения сторон возникшие с _____ года.

6.3. «Исполнитель» оставляет за собой право на досрочное расторжение договора, если «Заказчик» не восстанавливает произведенные финансовые затраты «Исполнителя» в течение 1 (одного) месяца.

7. Порядок разрешения споров

7.1. При выполнении настоящего договора стороны руководствуются нормами действующего законодательства РФ.

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

7.3. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров после реализации предусмотренной законодательством процедуры до судебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в судебном порядке.

8. Заключительное положение

8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

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

9. Реквизиты и подписи сторон:

«Заказчик»	«Исполнитель» Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» 446178 Самарская область, Пестравский район, с. Майское, ул. Шоссейная, 7 Банковские реквизиты: МУФ СО (ГБУ СО «Южный пансионат») л/с 626.01.146.0 ИНН 6378003908 КПП 637501001 Отделение Самара г. Самара р/с 40601810036013000002 БИК 043601001 ОГРН 1026303782372 Директор ГБУ СО «Южный пансионат» _____
-------------------	---

Приложение №1
к договору № ___ от _____ года

Калькуляция цен
по предрейсовому (послерейсовому) медицинскому осмотру водителей автотранспортных средств
ГБУ СО «Южный пансионат» на 20 ___ год.

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость 1 (одной) услуги	Сумма, руб.
1	Предрейсовый (послерейсовый) медицинский осмотр одного водителя		

Начальник планово-экономического отдела ГБУ СО «Южный пансионат» _____

ФОРМА Журнала учета на оказание услуг по предрейсовым, предсменным и послерейсовым, послесменным медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств

Заказчик _____

№	Дата	Время	ФИО водителя	Табель	Жалобы	Температура	Артериальное давление	Проба на наличие алкоголя	Пульс	Причины направления к врачу	Подпись медработника

ФОРМА Журнала учета на оказание услуг по предрейсовым, предсменным и послерейсовым, послесменным медицинским осмотрам водителей автотранспортных средств

Заказчик _____

№	Дата	Время	ФИО водителя	Табель	Жалобы	Температура	Артериальное давление	Проба на наличие алкоголя	Пульс	Причины направления к врачу	Подпись медработника