Примерная форма

**Договор №**

**оказания услуг**

г. Екатеринбург «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

Государственное автономное учреждение Свердловской области «Областной центр реабилитации инвалидов» (далее – Учреждение) (ИНН – 6672169922, ОГРН – 1046604405055), именуемое в дальнейшем, «**Исполнитель**», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** действующей на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О., дата рождения), именуемая(ый) в дальнейшем «**Абонент»**, совместно именуемые Стороны, а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Абонент обязуется вносить периодические платежи, а Исполнитель обязуется оказать Абоненту услуги **по оздоровительному плаванию** в затребованном Абонентом объеме (далее – услуги).

1.2. Оказание услуг осуществляется при предъявлении Абонентом абонемента. Для оформления абонемента Абонент ежемесячно вносит периодический платеж за услуги, предусмотренные договором, авансом в размере, установленном договором. Размер периодического платежа составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. 00 копеек. (код услуги \_\_\_\_\_\_).

Срок действия абонемента составляет 28 календарных дней. Исполнитель осуществляет оказание услуг в течение срока действия абонемента. Дата начала и окончания действия абонемента определяются абонементом.

Периодичность оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_ часов\_\_\_ минут. Продолжительность 1 услуги – 60 минут, в т.ч. 40 минут на воде. Предельное количество услуг в течение срока действия абонемента: \_\_\_ **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**.

1.3. Оказание Исполнителем услуг Абоненту подтверждается внесением Исполнителем записи в абонемент Абонента: о дате (число, месяц) и количестве услуг, затребованных Абонентом.

1.4. Абонент не освобождается от обязанности вносить платеж за предусмотренные договором услуги, если:

1.4.1. Абонент не явился для получения услуг (кроме случаев: неполучения услуги в связи с невозможностью её оказания Исполнителем (пункт 2.1.4. договора); неявки Абонента в связи с болезнью (подтверждается справкой медицинской организации));

1.4.2. Абонент совершил противоправное(ые) действие(я), которые привели к отказу или приостановлению предоставления Исполнителем услуги.

1.5. В случае невозможности оказания услуги Исполнителем или неявки Абонента в связи с болезнью, срок действия абонемента может быть продлен.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Оказать услуги лично в объеме, затребованном Абонентом, с надлежащим качеством, в порядке и сроки, установленные в договоре.

2.1.2. Оказать услуги с соблюдением санитарных норм и правил.

2.1.3. Обеспечить: надлежащее функционирование, готовность к использованию необходимого инвентаря и оборудования; работу вспомогательных помещений (гардероба, раздевалок, санитарных комнат, душевых).

2.1.4. Уведомить Абонента о невозможности оказания услуг в случаях проведения мероприятий в рамках основной деятельности или по техническим причинам (аварийная ситуация, проведение регламентных работ и т.п.).

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Отказать или приостановить предоставление услуг Абоненту, в случае несоблюдения Абонентом Правил внутреннего распорядка в ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов» (далее – Правила внутреннего распорядка).

2.2.2. Изменять время, срок оказания услуг, в случае необходимости проведения мероприятий в рамках основной деятельности.

**2.3. Абонент обязан:**

2.3.1. Вносить периодические платежи в порядке, определенном разделом 1 настоящего договора.

2.3.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка, размещенные на официальном сайте Исполнителя. Находясь на территории и в помещениях Исполнителя соблюдать чистоту, порядок, правила пожарной безопасности, санитарии.

2.3.3. Извещать Исполнителя о неявке для оказания услуг по уважительным причинам, не менее чем за сутки до согласованного сторонами срока оказания услуг.

2.3.4. Проявлять уважение к специалистам, администрации и техническому персоналу Исполнителя.

**2.4. Абонент имеет право:**

2.4.1. Получать услуги надлежащего качества, в объеме и в сроки, установленные договором.

2.4.2. Получать информацию по вопросам оказания услуг, предусмотренных договором.

**3. Порядок изменения или расторжения договора**

3.1 Изменение условий настоящего договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

3.2. Расторжение настоящего договора может производиться по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. О намерении расторгнуть договор Сторона обязана письменно уведомить другую сторону,   
по адресу, указанному в разделе 9 договора. Договор считается расторгнутым с момента фактического получения Стороной письменного уведомления о расторжении.

**4. Конфиденциальность**

4.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено договором или законодательством РФ.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует   
по « » 202 года включительно. Если до окончания срока действия договора ни одна из сторон письменно не заявит о намерении расторгнуть договор, договор считается заключенным на неопределенный срок.

6.2. В случае невнесения Абонентом очередного периодического платежа в течение 90 календарных дней с даты окончания срока действия последнего абонемента, договор прекращается по истечении 90 календарных дней с даты окончания срока действия последнего абонемента.

**7. Антикоррупционная оговорка**

7.1 Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники, а также лица, действующие от имени и по поручению Сторон (далее в целях указанного раздела – Стороны), подтверждают соблюдение ими требований законодательства Российской Федерации о противодействии коррупции.

7.2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей. При исполнении своих обязательств по договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей договора законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции и легализации (отмывании) доходов, полученных преступным путем.

7.3. В случае возникновения у Стороны добросовестных и обоснованных подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела договора, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме не позднее 5 рабочих дней с момента возникновения указанных подозрений. В письменном уведомлении указываются лица, причастные к нарушению условий договора, фактические обстоятельства дела и предоставляются материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение настоящего раздела договора. Сторона, получившая письменное уведомление о нарушении положений настоящего раздела договора, обязана в течении 10 рабочих дней с даты его получения, рассмотреть его и в течении 5 рабочих дней с даты окончания рассмотрения, сообщить уведомившей Стороне об итогах его рассмотрения.

7.4. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений настоящего раздела Договора с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей стороны, сообщивших о факте нарушений условий настоящего раздела Договора.

7.5. В случае подтверждения факта нарушений одной Стороной положений настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения письменного уведомления о нарушении условий настоящего раздела договора, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий договор в судебном порядке.

7.6 Стороны информируют в письменной форме Департамент противодействия коррупции Свердловской области о случаях коррупционных нарушений не позднее 5 рабочих дней с момента подтверждения факта соответствующего нарушения.

**8. Заключительные положения**

8.1. Настоящий договор составлен в 2-х (двух) экземплярах, по одному для каждой Стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8.2. Абонент ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка, размещенными на официальном сайте Исполнителя и на информационном стенде.

8.3. Все споры, разногласия по настоящему договору разрешаются путем переговоров между Сторонами.

8.4. Установленный договором порядок разрешения споров не препятствует обращению Абонента за защитой своих прав по исполнению настоящего договора в суд.

**9. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»**  ГАУ «Областной центр  реабилитации инвалидов»  620089, Свердловская область,  г. Екатеринбург, ул. Белинского, д. 173-а  Банк: Уральское ГУ Банка России/  УФК по Свердловской области  г. Екатеринбург, БИК 016577551  кор. счет 4010281064537000054  р/счет 03224643650000006200  Министерство финансов  Свердловской области  (ГАУ «Областной центр реабилитации  инвалидов», л/с 33015908050)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи)  МП «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | **«Абонент»**  Ф.И.О:  Конт. тел.:  Паспорт серия: №:  Выдан:  Дата выдачи:  Адрес регистрации:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |