

ДОГОВОР
оказания санаторно-курортных услуг №

г. Пятигорск

« _____ » _____ 202__ года

Некоммерческое партнерство Санаторий "Зори Ставрополя" (Лицензия на медицинскую деятельность №ЛО41-01197-26/00570092 от 25.02.2015г.), именуемое в дальнейшем «Продавец», в лице директора Л.А.Касютина, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин _____, паспорт(серия, номер, выдан) _____, проживающий по адресу _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор, в дальнейшем «Договор», о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Заказчику санаторно-курортные услуги, а именно: проживание, питание и комплекс медицинских услуг (далее по тексту - услуги) в Санатории «Зори Ставрополя» входящих в стоимость путевки, а Заказчик или иное лицо обязуется своевременно оплатить услуги согласно предварительной заявке.

1.2. Срок оказания услуг с « _____ » _____ 202__ года до « _____ » _____ 202__ года

1.3. Основанием для получения Услуг является путевка № _____, является бланком строгой отчетности, которая оформляется и предоставляется Заказчику Исполнителем, после полной оплаты стоимости подлежащих оказанию Услуг в соответствии с действующим Прейскурантом.

1.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен: с Правилами размещения (проживания) в Санатории «Зори Ставрополя», с Положением о порядке и условиях предоставления медицинских услуг, перечнем и стоимостью предоставляемых услуг Исполнителем, со сведениями о наличии у Исполнителя лицензий по видам деятельности, Правилами внутреннего распорядка, 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. В соответствии со ст.7 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ, получив доступ к персональным данным Заказчика, не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные Заказчика.

2.1.3. Оказать полный перечень услуг согласно путевке.

2.1.4. Предоставить Заказчику при заселении 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.

2.2.2. Предоставить Исполнителю информацию о себе (*и или несовершеннолетних детей прибывших с ним*), заполнив листок временной регистрации, соглашаясь тем самым в соответствии со ст.9 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ, на обработку своих персональных данных (*получение и хранение Исполнителем*), а именно: ФИО, дату и место рождения, гражданство, адрес места регистрации, вид документа, удостоверяющего личность (*серия и номер этого документа, наименование органа, выдавшего документ, дату выдачи документа*).

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.

2.3.2. При нарушении Заказчиком правил пребывания в Санатории «Зори Ставрополя» досрочно прекратить предоставление Услуг и расторгнуть настоящий договор, письменно предупредив об этом Заказчика. Стоимость неиспользованных услуг в этом случае не возвращается.

2.4. Заказчик имеет право:

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

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется на основании действующего, на дату оказания услуг, прейскуранта на путевку и составляет _____ рублей, НДС не облагается (п.18 п.3 ст.149 НК РФ).

3.2. Для определения стоимости путевки в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя, понятие «сутки» включает три услуги питания - завтрак, обед и ужин. При проживании менее 24 часов и (или) при заказе менее трех услуг по питанию плата взимается за сутки.

3.3. Заказчик оплачивает услуги посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в российских рублях.

3.4. В случае изменения стоимости услуг после их оплаты Заказчиком, разница, на которую уменьшилась стоимость, не возвращается, а разница, на которую увеличилась стоимость, не доплачивается.

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. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийного бедствия, эпидемии, военных действий, забастовок, принятия компетентными органами актов запретительного характера и т.п.) препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. При невозможности исполнения настоящего договора, возникшей по вине Заказчика, в т.ч. неявке или опоздании, услуги Исполнителя подлежат оплате в объеме понесенных им расходов.

5.2. Возврат денежных средств за неиспользованные услуги (количество суток), исключая расходы Исполнителя, производится Заказчику с учетом уважительных причин досрочного выезда при наличии подтверждающих документов.

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

5.5. Заказчику могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги в соответствии с назначением врача за дополнительную плату на основании Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Санатория «Зори Ставрополя»

5.6. Заказчик вправе по своему усмотрению не посещать назначенные ему лечебные процедуры. В таких случаях за неиспользованные лечебные процедуры денежная компенсация не производится.

5.7. Неудовлетворенность Заказчика содержанием досуга не является основанием для досрочного отъезда и удовлетворения Исполнителем требований Заказчика о полной или частичной компенсации неиспользованных услуг в связи с досрочным отъездом по вышеуказанной причине.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств каждой из сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон;

6.2.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления до момента начала оказания услуг, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.5.2, настоящего договора.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны обязуются решать возникшие по настоящему договору споры путем переговоров сторон, неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель Некоммерческое партнерство Санаторий «Зори Ставрополя»

Юридический адрес: 357500, г. Пятигорск, ул. Дзержинского, д. 57

Почтовый адрес: г. Пятигорск, ул. Дзержинского, д. 57

Телефон/факс: 8793 33-59-72

ИНН/КПП: 2632014548/263201001

Расчетный счет: 40703810915590009944

Банк: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва

Корреспондентский счет: 30101810145250000411

БИК: 044525411

Директор _____ Л.А.Касютин

Заказчик

Ф.И.О.

Адрес регистрации:

Телефон/факс:

Паспорт: паспорт

Выдан

Плательщик

Ф.И.О.

Адрес регистрации:

Телефон/факс:

Паспорт:

Выдан