

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

утверждено приказом
от 10.05.2017 № 24-О

Договор на оказание дополнительных платных (медицинских/социальных) услуг № ____

г. Новосибирск

« ____ » _____ 2017г.

Государственное автономное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Целикова Евгения Сергеевича, действующего на основании устава, с одной стороны, и получатель услуг _____, _____ года рождения, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику дополнительные платные(медицинских/социальных) услуги (далее по тексту – Услуги).

Наименование услуги: _____

Стоимость услуги: _____,

В свою очередь Заказчик выражает добровольное согласие на их получение и обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказываемых услуг.

2. Порядок и условия оказания услуг.

2.1. Порядок и условия оказания услуг регулируется действующим законодательством Российской Федерации.

2.2. Исполнитель оказывает услуги на условиях 100% предоплаты Заказчиком по настоящему договору в соответствии с тарифами, утверждёнными в Учреждении.

3. Права и обязанности сторон.

Исполнитель обязуется оказать услуги Заказчику, а Заказчик произвести оплату в полном объёме в соответствии с условиями настоящего Договора.

4. Ответственность сторон.

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

5. Срок действия Договора.

Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение срока оказания услуги.

7. Юридические адреса и реквизиты Сторон:

Заказчик:

Исполнитель:

ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»,
630555, НСО, Новосибирский район, п.Голубой Залив,
ул.Морская,1А

ИНН/КПП 5433147891/543301001

МФ и НП НСО (ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив», л/с 050050135) р/сч 40601810600043000001
Сибирское ГУ Банка России г.Новосибирск

БИК 045004001

_____/ /

(подпись) (Фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 2017 г.

Директор _____ /Е.С.Целиков/

« ____ » _____ 2017 г.