



ДОГОВОР № ____
Об оказание услуг
в АНО «РЦПН «Поколение»»

г. Тюмень

« ____ » _____ 2018.г.

Исполнитель социальной реабилитации Автономная некоммерческая организация «Реабилитационный центр помощи наркозависимым «Поколение», в лице Устюжаниной Натальи Владиславовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и _____ (Ф.И.О. полностью) именуемый(ая) в дальнейшем «Резидент» с другой стороны, а также представитель Резидента (член семьи) _____ (Ф.И.О. полностью) именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом соглашения является оказание услуг по социально-психологической реабилитации, а Заказчик оплачивает оказываемые Исполнителем услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. В случае если Резидент оплачивает оказываемые Исполнителем услуги самостоятельно, то на него распространяются все положения настоящего Договора, применимые к Заказчику (права, обязанность, ответственность).

2. Права и обязанности Исполнителя

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить Резиденту на территории Исполнителя все необходимые условия для успешного прохождения курса реабилитации.

2.1.2. Принять меры к:

- содействию в восстановлении адекватного правового статуса;
- содействию в восстановлении и формировании поддерживающей системы социальных связей;
- социально-бытовой и культурной адаптации;
- содействию в восстановлении трудовых навыков в системе реальной хозяйственной деятельности;
- содействию в восстановлении здоровья.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. При заключении настоящего договора получить от Резидента документ, удостоверяющий его личность, для изготовления его копии.

2.2.2. В случае возникновения медицинских противопоказаний для оказания услуг по настоящему договору переводить Резидента с его согласия в другие специализированные медицинские учреждения в экстренном или плановом порядке. Если состояние здоровья Резидента оказывается угрожающим или может быть опасно для окружающих, согласия на такой перевод не требуется.

2.2.3. Расторгнуть договор на любом этапе реабилитации в случаях невозможности исполнения договора, возникшей по вине(воле) Резидента, а именно :

- а) невыполнения Резидентом назначений и рекомендаций специалистов Исполнителя в период реабилитации;
- б) суицидального, аморального или агрессивного поведения Резидента в период реабилитации;
- в) нарушения Резидентом (Заказчиком) условий настоящего договора по оплате услуг;
- г) отказа Резидента (Заказчика) от получения услуг или прерывания им программы реабилитации без согласия ответственных специалистов Исполнителя;
- д) непредставление Резидентом информации о наличии у него ВИЧ-инфекции;
- е) истечения срока действия настоящего договора.

2.2.4. Не приступать к оказанию услуг по договору в случаях, когда имеет место нарушение Резидентом (Заказчиком) своих обязанностей по договору, которые препятствуют исполнению договора.

2.2.5. Ограничить право Резидента на переписку, телефонные разговоры и встречу с близкими и родственниками в интересах его реабилитации, а также безопасности других реабилитантов и сотрудников Исполнителя.

2.2.7. Требовать от Резидента неукоснительного участия во всех мероприятиях, предусмотренных программой социальной реабилитации, а также соблюдения в полном объеме утвержденных правил поведения в Реабилитационном Центре.

2.2.7. Требовать от Резидента, его близких, а также от Заказчика неукоснительного соблюдения обязательств, предусмотренных в расписке о добровольном согласии (информированном согласии).

Заказчик _____

Директор _____

2.2.8. При нарушении требований, предусмотренных распиской о добровольном согласии, Резидент может быть исключен из программы социальной реабилитации и принужден покинуть Реабилитационный Центр в течение 6 часов с момента ознакомления с соответствующим решением.

3. Права и обязанности Резидента

3.1. Резидент обязан:

3.1.1. Выполнять установленные правила поведения в Центре, и общепринятые нормы поведения, в частности проявлять уважение к специалистам и иному персоналу Центра и иным Резидентам Центра, в период прохождения психолого-адаптационного курса.

3.1.2. В период прохождения реабилитации не употреблять наркотические, психотропные, токсические вещества, алкоголь и лекарственные вещества в немедицинском назначении, не вступать в сексуальные контакты с другими реабилитантами.

3.1.3. Выполнять все назначения и рекомендации специалистов и других сотрудников Исполнителя в период прохождения реабилитации и впоследствии.

3.1.4. Не прерывать курс реабилитации, без согласования с комиссией Исполнителя.

3.1.5. Принимать все лекарственные препараты согласно медицинского назначения.

3.1.6. Информировать Исполнителя о наличии у него ВИЧ-инфекции, а также о своем самочувствии, психологическом состоянии и посторонних контактах в период реабилитации.

3.1.7. Предоставить при поступлении в Реабилитационный Центр необходимые документы - паспорт (или документ его заменяющий), медицинские справки установленного образца.

3.1.8. Последовательно придерживаться добровольных самоограничений, предусмотренных Распиской о добровольном согласии.

3.1.9. Бережно относиться к имуществу и инвентарю Исполнителя, поддерживать чистоту и порядок в помещениях и на территории Исполнителя.

3.2. Резидент имеет право:

3.2.1. Отказаться от реабилитации на любом этапе.

3.2.2. Получать интересующую информацию относительно прохождения им программы социальной реабилитации.

3.2.3. Участвовать в мероприятиях Реабилитационного Центра, не касающихся непосредственно программы социальной реабилитации.

4. Права и обязанности Заказчика

4.1. Заказчик обязуется:

4.1.2. Оплатить стоимость предоставляемых услуг, а также других дополнительных услуг.

4.1.3. Предоставить паспортные данные, фактический адрес проживания и контактные номера телефонов.

4.1.4. Заниматься со специалистами Исполнителя по определенному плану в соответствии с программой занятий с членами семьи (созависимых) в специально определенные для этого дни.

Заказчик предупрежден, что невыполнение обязательства, указанного в настоящем пункте ведет к снижению результата реабилитации и освобождению Исполнителя от ответственности за конечный результат оказания услуг.

4.2. Заказчик вправе:

4.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления Резидента услуг надлежащего качества.

5. Порядок расчетов

5.1. Стоимость предоставляемых услуг. А также дополнительных услуг определяется Исполнителем.

5.2. В случае возникновения необходимости оказания Резиденту дополнительных услуг, не оговоренных при заключении настоящего Договора и не включенных в счет, Исполнитель оказывает Резиденту содействие в получении названных дополнительных услуг. В этом случае они могут быть оказаны Резиденту лишь с предварительного согласия Резидента и Заказчика. Оплата за них производится дополнительно, на основании выставленного счета.

5.3. В случае возникновения необходимости оказания Резиденту дополнительных услуг, не оговоренных при заключении настоящего Договора и не включенных в счет, когда Резидент находится в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишен возможности письменно подтвердить свое согласие на оказание дополнительных услуг, Исполнитель имеет право без получения предварительного согласия оказать ему необходимую помощь с отнесением на Заказчика расходов на оплату данных услуг, либо привлечь к оказанию данной помощи сторонние, в том числе медицинские (лечебные) учреждения, оплата услуг которых

Заказчик _____

Директор _____

также производится дополнительно в соответствии с Прейскурантами на оказание медицинских услуг медицинскими (лечебными) учреждениями, оказывающих Резиденту данные услуги, на основании выставленного счета.

5.4. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по вине и/или личной инициативе Резидента и/или Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

5.5. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные последним расходы.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор заключается сроком на 6 (шесть) месяцев и действует с даты его подписания сторонами. В дальнейшем, если ни одна из сторон не заявит письменно до окончания срока действия Договора о своем намерении расторгнуть его, то Договор автоматически пролонгируется на два месяца.

7. Условия оказания услуг

7.1. Исполнитель приступает к оказанию услуг при наличии:

7.1.1. Информированного добровольного согласия Резидента на социальную реабилитацию и на ограничение некоторых личных прав на период прохождения программы социальной реабилитации (Приложение № 1 к настоящему Договору)

7.1.2. Информированного добровольного согласия близких Резидента (Заказчика) на социальную реабилитацию и на ограничение некоторых личных прав Резидента на период прохождения программы социальной реабилитации (Приложение № 2 к настоящему Договору).

7.1.3. Обязательства Резидента об участии в комплексе необходимых реабилитационных мероприятий (Приложение № 3 к настоящему Договору).

7.1.4. Обязательства Резидента о соблюдении Правил пребывания в Реабилитационном Центре (Приложение № 4 к настоящему Договору).

7.2 Резидент (Заказчик) подтверждает (ют) что до подписания настоящего Договора он (и) ознакомлен(ы) с:

7.2.1. Назначениями и рекомендациями специалистов и других работников Исполнителя, на период оказания услуг по настоящему Договору и впоследствии.

7.2.2. Информацией о том, что несоблюдение назначений и рекомендаций специалистов и других работников Исполнителя, в том числе назначенного режима реабилитации, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Резидента.

8 . Конфиденциальность

8.1. Информация об обращении Резидента к Исполнителю, о состоянии здоровья Резидента и диагнозе его заболевания, а также иные сведения о Резиденте сохраняются в тайне и не разглашаются третьим лицам, не являющимся Стороной настоящего Договора и не указанным в письменном заявлении Резидента.

8.2. Конфиденциальная информация может быть предоставлена иным лицам лишь в случаях, прямо предусмотренных действующим законодательством РФ.

9. Ответственность сторон и разрешение споров

9.1. За неисполнение условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. За несвоевременную оплату в соответствии с настоящим договором, Заказчик выплачивает пеню в размере 5% от суммы задолженности за каждый день просрочки.

9.3. За повреждение Резидентом имущества Исполнителя Заказчик несет материальную ответственность в полном объеме.

9.4. Исполнитель не несет ответственности за оставленные Резидентом личные вещи (одежда, обувь, средства личной гигиены, банные принадлежности, постельное белье, полотенца, сумки, чемоданы, посуда, книги, фотографии и т.д.), за исключением ценных вещей, сданных на хранение по акту приема-передачи.

9.5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, разрешаются в предварительном порядке путем переговоров между сторонами. В случае если стороны не придут к соглашению или если переговоры не завершились в течении 2 (двух) недель, все разногласия между сторонами предварительно рассматриваются в претензионном порядке.

9.6. Датой предъявления претензии считается дата штампа почтового ведомства о принятии письма к отправке.

Заказчик _____

Директор _____

9.7. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и отреагировать по существу претензии не позднее 10(десяти) дней от даты ее получения.

9.8. Все споры, возникающие по настоящему Договору или в связи с ним и не урегулированные путем переговоров или в претензионном порядке, подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствующих судебных и иных инстанциях по месту регистрации Исполнителя.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Исполнителя, Резидента и Заказчика.

10.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

10.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

10.4. Договор может быть расторгнут:

10.4.1. По соглашению сторон.

10.4.2. В случае, если Заказчиком обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора.

10.4.3. В случае одностороннего отказа от исполнения договора полностью или частично, когда такой отказ допускается законом или соглашением сторон.

10.4.4. При расторжении договора в одностороннем порядке перерасчет и возврат денежных средств не производится.

11. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель	Резидент
Директор АНО «РЦПН «Поколение»	Ф.И.О. _____
_____ Устюжанина Н.В.	Дата рождения: _____
Юр. Адрес: г.Тюмень	Паспорт: ср: _____ № _____ Выдан: _____
Ул. Дружбы, дом 128, кор.1, стр.11	« _____ » _____ г.
т. 8 (3452) 69-94-80	Проживающего по адресу: _____
ИНН 7203299195	Подпись _____
Р/счет 40703810755990000664	Заказчик
Наименование банка: ПАО «Запсибкомбанк»	Ф.И.О. _____
КПП 720301001	Номер телефона _____
БИК 047102613	Паспорт: ср: _____ № _____ Выдан: _____
Кор/счет 30101810271020000613	« _____ » _____ г.
	Проживающего по адресу: _____
	Подпись _____



Приложение №1
к договору на оказание услуг
по социальной реабилитации
АНО «РЦПН «Поколение»

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО «РЦПН «Поколение»
Н.В.Устюжанина

Расписка

Я, _____ **Ф.И.О**
нахожусь в реабилитационном центре «Поколение» добровольно.
С распорядком дня, правилами центра и договором ознакомлен(а)
и согласен(а).

_____ « _____ » _____ 2018г.

Расписка

Я, _____ Ф.И.О
добровольно отправляю в реабилитационный центр «Поколение»
своего(ю) _____, _____ Ф.И.О
С ограничениями на посещения, и телефонные звонки на время
реабилитации и со сроком реабилитации который составляет 6-8
месяцев ознакомлен(а) и согласен(а). Так же обязуюсь
просмотреть предоставленные мне видео лекции по адресу:
<http://rc-pokolenie.ru/video/>, и посещать еженедельно группу
созависимых.

УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО «РЦПН «Поколение»

_____ Н.В.Устюжанина

Предоставление услуг по социальной реабилитации с обеспечением проживания в рамках предоставленного распорядка дня:

РАСПОРЯДОК ДНЯ РЕАБИЛИТАНТОВ

7:00	Подъем дежурных
7:30	Подъем общих/Водные процедуры
8:00	Зарядка
8:15	Настрой на день
8:30	Медитация
9:00	Завтрак
9:30	Актуальное состояние
9:50	Трудотерапия
12:00	Анализ чувств
13:30	Обед
14:00	СОНЧАС
15:30	Учебно-лекционные занятия
17:00	Час психологии (индивидуальная работа с психологом): Понедельник – дефектовка Вторник - спикерская Среда - чтение литературы Четверг – индивидуальная работа по заданиям Пятница - «Т-группа» Суббота – тренинги, игры Воскресенье – фильмогруппа
18:00	Работа по шагам
19:30	Ужин
20:00	Вечернее собрание АА/АН
21:00	Спортивные мероприятия
21:30	Баня
23:00	Анализ дня
23:50	Водные процедуры, подготовка ко сну
00:00	Отбой

С распорядком дня ознакомлен(а) и согласен: _____ (Резидент) _____ (Заказчик)

Предоставление услуг по социально-психологической реабилитации с обеспечением проживания в рамках предоставленного распорядка дня:

ПРАВИЛА ЦЕНТРА

РЕАБИЛИТАНТАМ ЗАПРЕЩЕНО:

1. Нарушать распорядок дня.
2. Пользоваться электроаппаратурой без разрешения администрации центра.
3. Принимать пищу за пределами столовой.
4. Грубые шутки.
5. Чтение любых печатных изданий, кроме разрешенных директором центра.
6. Пререкаться с консультантом.
7. Лежать на кровати во время занятий.

РЕАБИЛИТАНТАМ КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕНО:

1. Несоблюдение режима трезвости (употреблять наркотики, спиртное, не прописанные врачом медикаменты).
2. Воровство.
3. Оскорбление, насилие, попытки насилия.
4. Сексуальные контакты любого рода.
5. Выход за территорию центра без разрешения администрации центра.
6. Любые контакты с жителями деревни без разрешения администрации.

Нарушение правил приводит к исключению!

Решение об исключении пациента принимает директор при содействии консультантов.

С правилами центра ознакомлен(а) и согласен: _____(Резидент) _____(Заказчик)



Директору АНО РЦПН «Поколение»

Устюжаниной.Н.В.

от _____

Расписка

Я, (Ф.И.О.) _____

Подпись _____

Дата _____