

Договор на оказание услуг О-НАД №

г. Нижний Новгород

« ___ » _____ 2020г.

_____),
именуемый в дальнейшем «Заказчик», и ООО "ПАТРОНАЖНАЯ СЛУЖБА "ОТКРЫТАЯ ДВЕРЬ", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Миртовой Светланы Евгеньевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В рамках настоящего Договора Исполнитель обязуется на основании запроса Заказчика оказать услуги подбора сиделки по патронажу и присмотру (далее по тексту — Услуги) за объектом патронажа (далее по тексту — ОП), а Заказчик обязуется принять и оплатить данные услуги.

1.2 Согласно настоящему договору ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать услуги СИДЕЛКИ в отношении

_____)
указать ФИО и год рождения

1.2 Оказание услуг осуществляется по адресу:

1.3 Труд Сиделки по настоящему договору осуществляется в нормальных условиях. Трудовые обязанности Сиделки не связаны с выполнением тяжелых работ, работ с вредными, опасными и иными особыми условиями труда.

2. Порядок оказания услуг

2.1 Заказчик обозначает время, место и предполагаемую длительность услуги, а также иную информацию, необходимую для выполнения заказа.

2.2 После подписания договора Исполнитель принимает Заказ к исполнению.

2.3 Средства, необходимые для ухода за подопечным, приобретаются заказчиком и передаются сиделке до начала работы.

2.4 В обязанности сиделки не входит, она не имеет права осуществлять какие-либо медицинские инвазивные процедуры — уколы, капельницы, смену сложных повязок, установку катетеров, клизм и т. п., требующих работы специализированного медицинского персонала. Если заказчик нарушит данный пункт, договорившись с сиделкой напрямую, всю ответственность за возможные последствия заказчик берет на себя.

2.5 Пища, которой надлежит кормить подопечного, готовится из продуктов, предоставленных заказчиком или приобретенных за счет его средств. Сиделка питается самостоятельно за счет своих средств. При работе сиделки с проживанием питание обеспечивает заказчик, предоставляя продукты или денежные средства в размере 150 рублей в сутки. При работе сиделки с проживанием также должен предоставляться один выходной в неделю. Если выходные не предоставляются, они должны компенсироваться дополнительной оплатой.

2.6 Из помещения, где оказываются услуги, должны быть убраны все ценные вещи — деньги, пластиковые карты, ювелирные украшения, предметы искусства, антиквариат, ценные компактные электронные приборы.

2.7 Сопровождение заказа осуществляется до тех пор, пока баланс по заказу (пункт 5.1 договора) положительный. Услуги патронажного агентства и исполнителей считаются принятыми, если до даты очередных расчетов от заказчика не поступили претензии.

2.8 Сопровождение заказа может быть прекращено по инициативе заказчика или инициативе патронажной службы в любое время. Если сопровождение заказа прекращается по инициативе Заказчика, в первые 15 дней, ему возвращается остаток средств баланса заказа (пункт 5.1 договора) за вычетом стоимости первоначального подбора исполнителя (2000 р). Если заказ прекращается по причине смерти обслуживаемого лица, заказчику возвращаются средства баланса за вычетом операционных расходов.

2.9 Возврат остатка средств по заказу осуществляется в течении 30 дней.

3. Права и Обязанности исполнителя.

3.1 Исполнитель обязуется оказать услугу подбора сиделки, на условиях, указанных заказчиком.

3.2 Сопровождать заказ, контролируя каждый выход сиделки.

3.3 Исполнитель бесплатно обеспечивает оперативную замену сиделки по требованию клиента.

3.4 Исполнитель обязуется провести проверку сиделки службой безопасности.

3.5 Исполнитель имеет право отказаться выполнять подбор сиделки без объяснения причин.

3.6 Исполнитель не предоставляет услуги сиделки для обслуживания больных алкоголизмом, наркоманией, ВИЧ, инфекционными заболеваниями с опасностью заражения, туберкулезом, венерическими болезнями, а также для лиц, имеющих психические заболевания, требующие лечения в специализированных медицинских учреждениях.

4. Срок действия договора

4.1 Сиделка должна приступить к выполнению своих обязанностей с «__» _____ 2020г.

4.2 Режим рабочего дня с ____ ч. до ____ ч. Всего ____ ч.

4.3 Настоящий Договор заключается на срок _____ (бессрочно), договор автоматически продляется при поступлении оплаты со стороны Заказчика.

4.4 Договор может быть прекращен по инициативе любой из сторон путем устного уведомления.

5. Стоимость услуг, порядок оплаты.

5.1 Оплата услуг Исполнителя по подбору сиделки и сопровождению заказа вносится заказчиком на расчетный счет, либо наличными в порядке предоплаты еженедельно, либо ежемесячно не позднее 30 числа, внесенные средства образуют баланс по заказу. По запросу заказчика могут быть предоставлены для сверки акты выполненных работ.

5.2. Стоимость услуг исполнителя составляет _____ рублей, включена в стоимость смены, оставшаяся сумма передается исполнителем сиделке в качестве оплаты выполненных услуг.

5.3 ЗАКАЗЧИК обязуется за выполненные услуги сиделки оплачивать еженедельно или по другому согласованному графику непосредственно сиделке в размере рекомендованных расценок Исполнителя:

а) почасовая ставка _____ (_____) руб./час;

б) ставка за ночь _____ (_____) руб./час;

в) ставка за день _____ (_____) руб./час;

г) ставка за сутки _____ (_____) руб./час;

д) с проживанием _____ (_____) руб./мес.

е) патронаж __ раз в сутки _____ (_____) руб./час;

Итого стоимость смены _____

5.4 Работа в праздничные дни: 31 декабря, 1 января, 8 марта 100%. Рождество, 23 февраля, Пасха, 1, 9 мая, 12 июня, 4 ноября 50%. Работа в выходные (суббота и воскресенье) +20%

5.5 Повышающие коэффициенты:

Вес более 80 кг. +10%, Вес более 100 кг + 20%,

Сложность ухода: сильные боли, обширные пролежни и повреждения кожи, установленные катетеры, зондовое питание, стомы, работа в отдаленных районах города, отсутствие места для отдыха при дежурстве в больнице до 20% .

6 Обязанности Сиделки по уходу за больным (нужное отметить):

- 6.1 Выполняет назначения врачей, касающиеся ухода за больным;
- 6.2 Соблюдает режим дня больного человека;
- 6.3 Информировывает родственников при ухудшении в состоянии больного;
- 6.4 Осуществляет необходимый санитарный уход за больным (смена белья, смена памперсов, подача судна, умывание, подмывание, при необходимости несложные перевязки);
- 6.5 Осуществляет уборку комнаты, где находится больной (сухая и влажная уборка пыли, мытье полов, стирка нательного белья больного и глажение)
- 6.6 При необходимости осуществляет закупку продуктов и приготовление пищи.
- 6.7 Осуществляет ведение дневника по уходу за больным (по требованию Заказчика).
- 6.8 Осуществляет полноценное эмоциональное общение с больным человеком.

6.9 Иное _____

7 Права Сиделки:

- 7.1 Оказывать свои услуги в соответствии с условиями настоящего договора;
- 7.2 Своевременно и в полном объеме получать оплату за оказанные услуги, предусмотренную настоящим договором;
- 7.3 При круглосуточном режиме сиделка имеет право на 1 час личного времени, если это не угрожает жизни и здоровью подопечного.
- 7.4 Отказаться от выполнения услуг по данному Договору, известив Исполнителя не менее чем за 2 недели;
- 7.5 Защищать свои права, свободы и законные интересы всеми не запрещенными законом способами.

8 Сиделке запрещается:

- 8.1 Оставлять подопечного без присмотра и поручать выполнение своих обязанностей третьим лицам, если это угрожает жизни и здоровью подопечного.
- 8.2 Приходить на работу с температурой и другими признаками недомогания;
- 8.3 Давать лекарства, еду, напитки без согласования с ЗАКАЗЧИКОМ;
- 8.4 Обсуждать с кем-либо внутренний уклад семьи ЗАКАЗЧИКА, содержимое квартиры.
- 8.5 Распространять сведения личного порядка, а также открывать двери (домофонные двери) посторонним лицам, без согласования с ЗАКАЗЧИКОМ;

9 Права и Обязанности Заказчика:

- 9.1 Уведомить Исполнителя обо всех известных психологических, физических особенностях ОП, а также о различных медицинских противопоказаниях.
- 9.2 Требовать от Исполнителя оказания услуг надлежащего качества и в надлежащий срок.
- 9.3 Заключить в устной или письменной форме договор с исполнителями, подобранными патронажным агентством. Своевременно оплачивать исполнителям их услуги, придерживаясь рекомендованных расценок, установленных патронажным агентством.
- 9.4 При необходимости изменения заказа, возникновении вопросов или претензий к работе исполнителей информировать агентество.

10. Заключительные положения.

- 10.1 Сторонами признается юридическая сила договоров, подписанных аналогами

собственноручной подписи. Гражданский Кодекс (п.2 ст.160) использование простой электронной подписи. «Информация в электронной форме, подписанная простой электронной подписью или неквалифицированной электронной подписью, признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью, в случаях, установленных федеральными законами, принимаемыми в соответствии с ними нормативными правовыми актами или соглашением между участниками электронного взаимодействия» (63-ФЗ «Об электронной подписи»).

10.2 Стороны несут ответственность друг перед другом только в пределах обязательств, вытекающих из условий настоящего заказа-договора.

10.3 Все разногласия по настоящему Договору Стороны урегулируют посредством переговоров.

10.4 В случае невозможности досудебного разрешения разногласий, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

Условия работы исполнителей ясны и понятны, согласен(на) с ними. С Расценками на услуги компании ознакомлен(а). Заявляю, что обслуживаемое лицо не страдает заболеваниями, препятствующими выполнению работ. Даю согласие на обработку персональных данных и их сообщение исполнителям, без публичного разглашения. (ФИО, подпись).

Заказчик: ФИО _____ Адрес _____ регистрации: _____ _____ _____	Исполнитель: ООО "ПАТРОНАЖНАЯ СЛУЖБА "ОТКРЫТАЯ ДВЕРЬ" ИНН: 5260459490 КПП: 526001001 Расчетный счёт: № 40702810614500014208 Название банка: ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ" БИК: 044525999 Город: Москва Корр. счёт: 30101810845250000999 Адрес: 603001 Нижний Новгород г, ул. Рождественская 24 Р.т.8 (831) 291-40-74 Email: info@open-d.ru Генеральный директор: Миртова С.Е. Подпись _____ М.п. Дата « ____ » _____ 2020г.
Дата рождения _____ Паспортные данные Серия _____ номер _____ Кем выдан _____ _____ Дата выдачи паспорта _____ Конт. Телефон _____ Запасной контактный телефон _____ Заказчик ФИО _____ Подпись _____ Дата « ____ » _____ 2020г.	