# ДОГОВОР №

**об оказании услуг пунктом «Социальное такси»**

п.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 20 г.

Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестякосвкому муниципальным районам» (ОБУСО «ЦСО по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальным районам»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Скаловой Ларисы Олеговны, действующего на основании Устава, с одной стороны**,** и гражданин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, при совместном упоминании – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

# Предмет договора

1.1. Пункт «Социальное такси» оказывает услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам, малообеспеченным семьям, другим социально незащищенным категориям населения по перевозке маломобильных групп населения.

# Порядок предоставления услуг

* 1. Клиент направляет Исполнителю письменное заявление об оказании услуг.
  2. Исполнитель обязан доставить Клиента в пункт назначения и обратно в срок, установленный настоящим договором.

# Оплата услуг

* 1. Оплата услуг осуществляется в соответствии с Прейскурантом тарифов на оказание услуг, утвержденным Департаментом социальной защиты населения Ивановской области.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Марка  транспортного средства | Единица  измерения услуги | Расчетная цена за  единицу услуги |
| Нива Шевроле | 1км. | 8,59 руб. |
| ГАЗ-2705 | 1км. | 11,27 руб. |

* 1. Оплата за услуги производится в течение 3-х календарных дней с момента подписания Сторонами акта об оказании услуги.
  2. Форма оплаты – безналичный расчет. Денежные средства перечисляются на расчетный счет учреждения.

# Ответственность сторон

* 1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
  2. При выявлении у Клиента, в ходе выполнения условий договора, форм заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть договор.

# Прочие условия

* 1. Все споры и разногласия по предмету договора разрешаются сторонами путем переговоров.
  2. Договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Клиента, другой хранится у Исполнителя.

# Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует с « » 20 г. по « » 20 г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Центр социального обслуживания по Верхнеландеховскому и Пестяковскому муниципальному району»**  Адрес: 155210, Ивановская область, п. Верхний Ландех, ул. Пионерская, д. 15  КПП 370801001  ИНН 3708001712  БИК 042406001  р/с 40601810400001000001  Отделение Иваново г. Иваново  л/с 20336Ц33470  Директор Л.О. Скалова  подпись  М.П. | **Клиент:**  Ф.И.О.  адрес  паспорт выдан:  / /  подпись, расшифровка |

Экземпляр договора на руки получил/а/:

« » 20 г. / /

подпись, расшифровка