

ДЕПАРТАМЕНТ
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ЗАПАДНЫЙ»
ДЕПАРТАМЕНТА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

от 01.09.2022

№ 184

Об утверждении типовой формы договора
о предоставлении социальных услуг в стационарной форме

В целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» и в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить единообразную для ГБУ Геронтологический центр «Западный» и для Геронтологический центр «Западный» филиал Геронтологический центр «Очаково-Матвеевское» форму договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме (Приложение 1).
2. Утвердить форму уведомления о возможном изменении стоимости договора при изменении среднедушевого дохода (Приложение 2).
3. Утвердить форму уведомления об временной регистрации по месту пребывания (Приложение 3).
4. Настоящий приказ вступает с момента его подписания.
5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя директора М.Б. Тимохину.

Директор



Ю.В. Келертас

Исп. А.В. Селезнева

ДОГОВОР № _____
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

г. Москва

« ____ » _____ 202__ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы Геронтологический центр «Западный» Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (сокращенное наименование – **ГБУ Геронтологический центр «Западный»**), именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Келертас Юлии Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «**Заказчик**» паспорт: серия _____ № _____, выдан _____, код подразделения _____,
зарегистрированный _____ (ая) _____ по _____ адресу:

в лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)
действующего(ей) на основании _____
(основание правомочия, решение суда и др.)

Проживающий(ая) по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление Услуг бесплатно.

1.2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

1.4. Место оказания услуг: ГБУ Геронтологический центр «Западный» - 119619, г. Москва ул.7-я Лазенки д.12 стр.1 / ГБУ Геронтологический центр «Западный» филиал «Геронтологический центр «Очаково-Матвеевское» 119501, г. Москва, ул. Нежинская, д. 2.

1.5. По результатам оказания услуг Сторонами ежемесячно оформляется Акт сдачи - приемки оказания социальных услуг.

1.6. При заключении Договора Заказчику сообщены:

- порядок и сроки пересмотра Индивидуальной программы (_____) подпись Заказчика;

- порядок изменения Индивидуальной программы и внесения изменений в Договор в случае изменения состояния здоровья, и/или обстоятельств в жизни Заказчика (_____) (подпись Заказчика).

2. Взаимодействие Сторон.

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика переданных по описи Исполнителю;

д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации;

е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства;

з) Письменно разъяснять Заказчику последствия его отказа от стационарного социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий жизнедеятельности Заказчика.

и) Обеспечить безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении Услуги.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений;

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами города Москвы сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;

г) оплачивать Услуги своевременно в объеме и на условиях, которые предусмотрены Договором – в случае предоставления социальных услуг за плату – в том числе частичную.

д) Незамедлительно информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг,

предусмотренных настоящим Договором;

ж) соблюдать правила проживания и предоставления услуг стационарного социального обслуживания, утвержденных в ГБУ Геронтологический центр «Западный»;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг;

и) при заключении Договора (на срок свыше 6 месяцев) подать письменное заявление на регистрацию по месту пребывания;

к) бережно относиться к имуществу Исполнителя;

л) в случае причинения вреда/ущерба имуществу Исполнителя и/или имуществу, находящемуся у Исполнителя в оперативном управлении, нести ответственность в соответствии с нормами, установленными действующим законодательством и условиями настоящего Договора.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами во время, установленное Правилами проживания и предоставления услуг стационарного социального обслуживания, утвержденными в ГБУ Геронтологический центр «Западный»;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика сданных по описи на хранение Исполнителю;

и) на приостановлении предоставления социального обслуживания на срок не более трех месяцев в общей сложности в течение календарного года либо на более длительный срок при оказании в течение календарного года Заказчику медицинской помощи в медицинской организации в стационарных условиях.

к) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

2.6. Заказчик (представитель Заказчика) не вправе требовать предоставления Услуги, находясь в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения, а также оказания услуг/выполнения работ, которые не предусмотрены Договором, унижать честь и достоинство работников Исполнителя.

2.7. Заказчик уведомлен и согласен с использованием своего изображения в фото- и видеоматериалах, полученных в процессе видео мониторинга Исполнителя и третьих лиц, с обработкой и передачей своих персональных данных в объеме и способами, указанными в пунктах 1, 3 статьи 3, статьи 11 и статьи 15 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения настоящего Договора и обеспечения безопасности.

3. Стоимость Услуг, сроки и порядок оплаты.

3.1. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет не более 75% среднедушевого дохода (от всех видов дохода) Заказчика, являющегося получателем социальных услуг, рассчитанного в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

3.2. Заказчик обязуется вносить плату в размере, предусмотренном пунктом 3.1. Договора, не позднее 10 числа текущего месяца путем безналичного перечисления на счет Исполнителя органом, осуществляющим пенсионное обеспечение Заказчика либо самостоятельно/законным представителем, или иными не запрещенными законом способом.

3.3. При заключении Договора Заказчик производит предоплату за фактическое число дней

пребывания в текущем месяце.

3.4. В случае отсутствия Заказчика в Учреждении, свыше 15 календарных дней подряд (нахождение в отпуске, стационарное лечение), оплата производится за фактическое число дней пребывания в Учреждении.

4. Основания изменения и расторжения Договора.

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут:

- по соглашению Сторон. В этом случае расторжение настоящего Договора оформляется в письменной форме в виде соответствующего соглашения о расторжении и подписывается Сторонами Договора.

4.3. Основанием для прекращения предоставления социального обслуживания, является:

- письменный отказ получателя социальных услуг от социального обслуживания,
- окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора,
- нарушение Заказчиком (представителем Заказчика) условий предусмотренных договором,

- выявление у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию,

- отсутствия обстоятельств, послуживших основанием для признания получателя социальных услуг нуждающимся в социальном обслуживании,

- смерти получателя социальных услуг.

По инициативе Исполнителя договор может быть расторгнут:

- в случаях неоднократного нарушения условий Договора;

- истечение срока действия Договора (временное пребывание в ГБУ Геронтологический центр «Западный» в течение 6 месяцев).

- систематической (более 4-х месяцев подряд) неоплаты стоимости услуг по Договору.

- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Договор считается расторгнутым независимо от воли сторон:

- в случае смерти Заказчика;

- в случае ликвидации Исполнителя;

- по решению суда о признании Заказчика безвестно отсутствующим или умершим;

- в случае осуждения Заказчика к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

4.5. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

4.6. Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Исполнителя.

4.7. Действие Договора может быть приостановлено по желанию Заказчика на срок не более трех месяцев в общей сложности в течение календарного года либо на более длительный срок при оказании в течение календарного года Заказчику медицинской помощи в медицинской организации в стационарных условиях.

4.8. Настоящий Договор, может быть расторгнут по соглашению Сторон или по инициативе одной из Сторон. Настоящий договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Стороной об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

4.9. Настоящий Договор, может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем внесудебном порядке без возмещения убытков в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, при выявлении у Заказчика медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию либо по утрате обстоятельств, послуживших основанием признания Заказчика нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме, и по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение

обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации и города Москвы.

5.2. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств по оплате стоимости Услуг более, чем на 15 дней или не полной оплаты или в случае неоплаты стоимости Услуг в соответствии с разделом 3 настоящего Договора, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплату пени в размере одной трехсотой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации, действующей на момент оплаты, от не выплаченных в срок сумм за каждый день просрочки начиная со следующего дня после наступления установленного срока оплаты по день фактической выплаты включительно.

5.3. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление Услуги, если их наступление явилось результатом действий (бездействий) указаний по выполнению Услуги Заказчиком, если Исполнитель проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от Заказчика, могут снизить качество оказываемой Услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5.4. В случае нанесения Заказчиком умышленного вреда/ущерба имуществу Исполнителя и/или имуществу, находящемуся у Исполнителя в оперативном управлении, нанесенный вред/ущерб подлежат возмещению Заказчиком (законным представителем) в размере реального ущерба. При этом Заказчик (законный представитель) имеет право приобрести равноценное имущество взамен испорченного, либо возместить Исполнителю расходы по замене/восстановлению испорченного имущества.

Если для определения размера причиненного имущественного вреда/ущерба требуется внешняя экспертиза, бремя расходов возлагается на Заказчика (законного представителя).

В случае отказа Заказчика (законного представителя) возмещать нанесенный вред/ущерб имуществу Исполнителя и/или имуществу, находящемуся у Исполнителя в оперативном управлении, Заказчик оставляет за собой право на обращение за взысканием в судебные инстанции.

6. Срок действия Договора и другие условия.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами. Окончанием срока действия договора является прекращение срока действия индивидуальной программы предоставления социальных услуг - «_____» _____ 20__ г., а в части производства взаимных расчетов – до полного исполнения обязательств по Договору.

В случае повторного оформления или пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчику на новый срок на условиях сохранения стационарной формы обслуживания Стороны вправе заключить дополнительное соглашение к настоящему Договору на новый срок.

6.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету Договора, решаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в судебном порядке.

6.3. Стороны устанавливают территориальную подсудность по спорам, которые могут возникнуть между сторонами по настоящему Договору, по юридическому адресу ГБУ Геронтологический центр «Западный».

6.4. Стороны принимают в качестве обязательного условия претензионный порядок урегулирования споров. Претензии вручаются Стороне любыми способами с документальным подтверждением вручения претензии.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.6. Неотъемлемой частью Договора являются:

- заявление Заказчика;

- индивидуальная программа предоставления социальных услуг от _____ г.

№ _____;

- перечень оказываемых стационарных социальных услуг;

6.7. При заключении настоящего Договора Заказчику сообщены:

- Перечень социальных услуг и мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со ст. ст. 20 - 22 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";

- порядок и сроки пересмотра Индивидуальной программы с учетом результатов реализованной Индивидуальной программы;

- порядок изменения Индивидуальной программы и внесения изменений в настоящий

Договор в случае смены места жительства, и/или состояния здоровья, и/или иных обстоятельств в жизни Заказчика.

До сведения Заказчика доведена информация, об оказываемых услугах Исполнителем, подлежащим лицензированию:

Перечень медицинских услуг согласно Лицензии от 13.02.2018 № ЛО41-01137-77/00343838 на осуществление медицинской деятельности, выданной бессрочно Департаментом здравоохранения города Москвы Правительства Москвы по адресу: 119501, г. Москва, ул. Нежинская, д. 2: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, офтальмологии, психиатрии, психотерапии, стоматологии терапевтической. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

По адресу: 119619, г. Москва, ул.7-я Лазенки, д. 12, стр. 1, 7-я Лазенки, д. 12, стр. 2, ул.7-я Лазенки, д. 12, стр. 3:

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях: по гериатрии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, психиатрии, сестринскому делу, терапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: лечебной физкультуре, сестринскому делу, терапии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, кардиологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии.

Перечень выполняемых работ (услуг), составляющих деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений согласно Лицензии от 24.05.2018 № ЛО-77-03-000780 выданной бессрочно Департаментом здравоохранения города Москвы, по адресу: 119501, г. Москва, ул. Нежинская, д. 2:

- Хранение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

- Перевозка наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

- Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

- Приобретение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю

в Российской Федерации,

- Использование наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях,

- Уничтожение наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации

- Хранение психотропных веществ, внесенных в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации,

- Перевозка психотропных веществ, внесенных в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

- Отпуск (за исключением отпуска физическим лицам) психотропных веществ, внесенных в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

- Приобретение психотропных веществ, внесенных в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

- Использование психотропных веществ, внесенных в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в медицинских целях.

- Уничтожение психотропных веществ, внесенных в список III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации.

Перечень услуг, согласно Лицензии от 25.05.2017 № ЛО-77-02-008570 выданной бессрочно Департаментом здравоохранения города Москвы по адресу: 119501, г. Москва ул. Нежинская, д. 2:

- Хранение лекарственных препаратов для медицинского применения;
- Перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;
- Отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения.

Перечень услуг, согласно Лицензии от 01.02.2018 № ЛО42-01137-77/00392412, выданной бессрочно Департаментом здравоохранения города Москвы по адресу: 119619, г. Москва, ул.7-я Лазенки, д. 12 стр. 1:

- отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
- хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.

7. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение
Геронтологический центр «Западный»
Департамента труда и социальной защиты
населения г. Москвы
Адреса: 119619, г. Москва, ул. 7-я Лазенки, д. 12,
стр. 1 / филиал - 119501, Москва, ул. Нежинская,
д. 2
Тел/факс (495) 435-01-31, (495) 435-02-88 /
(495) 442-53-97, (495) 442-54-91
ИНН/КПП 7732004510/772901001
р/с 40601810245253000002
БИК 044525000
Л/с 2614841000830623/2714841000830623
ОКТМО 45322000
КБК 00000000000000000130

Директор

М.П. Ю.В. Келертас

ЗАКАЗЧИК:

ФИО
Дата рождения
Адрес регистрации:
паспорт: серия _____ № _____,
кем выдан:
дата выдачи
код подразделения:

(личная подпись Заказчика или представителя
Заказчика)

ДЕПАРТАМЕНТ
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ЗАПАДНЫЙ»
ДЕПАРТАМЕНТА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

Ул. 7-я Лазенки, д. 12, стр. 1, Москва, 119619
Телефон: (495) 435-02-88, факс: (495) 435-01-31
ОКПО 03152265, ОГРН 1027739301787,
ИНН/КПП7732004510/772901001

E-mail: gc-peredelkino@social.mos.ru
Web: http://vnmgc.ru

« ____ » _____ 202 ____ года

№ _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) _____!

В соответствии с нормами Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" на основании п.п. «в», «г» п. 7, п.п. «б», «в» п. 8 и заключенного с Вами договора на предоставление социальных услуг в стационарной форме от _____ № _____ ГБУ Геронтологический центр «Западный» уведомляет Вас о том, что при получении сведений (документов), подтверждающих изменение Вашего среднедушевого дохода, размер платы по договору на предоставление социальных услуг в стационарной форме от _____ № _____ будет изменен ГБУ Геронтологическим центром «Западный» в одностороннем порядке, о чем Вы будете незамедлительно извещены.

Директор

Ю.В. Келертас

Ознакомлен
Дата

Подпись

Расшифровка

ДЕПАРТАМЕНТ
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ
ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ЗАПАДНЫЙ»
ДЕПАРТАМЕНТА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

Ул. 7-я Лазенки, д. 12, стр. 1, Москва, 119619
Телефон: (495) 435-02-88, факс: (495) 435-01-31
ОКПО 03152265, ОГРН 1027739301787,
ИНН/КПП 7732004510/772901001

E-mail: gc-peredelkino@social.mos.ru
Web: http://vnmgc.ru

« _____ » _____ 202__ г.

№ _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) _____!

Доводит до Вашего сведения, что при поступлении в ГБУ Геронтологический центр «Западный» для оказания социальных услуг в форме стационарного обслуживания проводится регистрационный учет получателя социальных услуг по месту пребывания по адресу: 119619, г. Москва, ул. 7-я Лазенки, д. 12, стр. 1 / 119501, г. Москва, ул. Нежинская, д. 2, временно сроком не свыше трех лет.

Регистрационный учет по месту жительства не производится.

Директор

Ю.В. Келертас

Ознакомлена
Дата _____

Подпись _____

Расшифровка _____