**Приложение № 1**

**к договору оказания услуг по размещению и бытовой помощи № \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.**

**Исполнитель:** Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье-НК» (ООО «Здоровье-НК»), в лице директора Зяблицева Дениса Владимировича, действующий на основании Устава, с одной стороны, и

**Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

далее все совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее приложение о нижеследующем

1. Исполнитель в период действия договора, согласованный в заявке, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора на оказания услуг, обеспечивает выполнение следующих услуг Подопечному:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- предоставление места для размещения и временного проживания;

- предоставление санитарно-гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно ухаживать за собой (оказание помощи при проведении туалета, подача судна, смена памперса, пеленки, физиологических отправлениях, смене постельного и нательного белья, уход за полостью рта или зубными протезами, помощь в пользовании очками и слуховым аппаратам, стричь ногти, умывание или помощь в умывании, причесывание, бритье, профилактика образования пролежней (перемещение в пределах постели);

 - обеспечение питанием;

- помощь в приеме пищи (кормление);

- уборка жилых помещений;

- обеспечение мягким инвентарем (постельными принадлежностями);

- предоставление в пользование мебели;

- организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, за счет средств Заказчика или Подопечного;

-отправка за счет средств Заказчика или Подопечного почтовой корреспонденции;

-организация предоставления транспорта за счет средств Заказчика или Подопечного.

1. Услуги, не включенные в п.1 Приложения № 1, но оказанные Исполнителем в соответствии с пожеланиями Заказчика или Подопечного, Исполнитель оказывает без дополнительного соглашения и подлежат безусловной оплате Заказчиком.
2. Период оказания услуг по размещению и оказанию бытовой помощи согласовали в заявке на оказание услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.
3. **Стоимость услуг:**

Стоимость заказных услуг Исполнителя составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей 00 коп.** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей **за сутки**, НДС – не облагается.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** ООО «Здоровье-НК» Адрес: Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Слесарная, д.7 пом.1 ИНН 4253043066 КПП 425301001 ОГРН 1184205018139 Р/С 40702810400430015754 Банк: Филиал «Сибирский» Банка ВТБ г. Новосибирск г. Новокузнецк К/С 30101810850040000788 БИК 045004788   Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Зяблицев Д.В./   | **Заказчик:**Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) Подопечный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)  |

### Приложение № 2

###  к договору оказания услуг по размещению и бытовой помощи № \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Исполнитель:** Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье-НК» (ООО «Здоровье-НК»), в лице директора Зяблицева Дениса Владимировича, действующий на основании Устава, с одной стороны, и

**Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

далее все совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее приложение о нижеследующем:

# Действия Исполнителя при чрезвычайных обстоятельствах

1. В случае резкого ухудшения самочувствия Подопечного Исполнитель обязан:
	1. Незамедлительно вызвать врача (при необходимости «скорую помощь») и действовать в соответствии с полученными медицинскими предписаниями.
	2. В течении суток сообщить об ухудшении самочувствия Подопечного Заказчику или Уполномоченным лицам.
	3. При наличии взаимоисключающих указаний со стороны врача и Заказчика (или Уполномоченного лица) Исполнитель вправе предложить Заказчику (Уполномоченному лицу) в течение суток обеспечить выезд Подопечного. При отказе или уклонении Заказчика обеспечить выезд Подопечного, Исполнитель может соблюдать рекомендации врача, вне зависимости от пожеланий Заказчика/Уполномоченных лиц.
2. В случае госпитализации Подопечного в стационарное медицинское учреждение Исполнитель должен:
	1. Обеспечить Подопечного предметами первой необходимости не менее, чем на 3 суток (гигиеническими и санитарными принадлежностями).
	2. В течении суток сообщить о случившемся Заказчику или Уполномоченным лицам. При не поступлении подтверждения о том, что Заказчик или Уполномоченные лица получили направленную им информацию и при отсутствии письменного уведомления о расторжении Договора – организовать посещение Подопечного в стационарном медицинском учреждении не реже, чем 1 раз в 5 дней, с обеспечением Подопечного предметами первой необходимости.
	3. При госпитализации Подопечного, Заказчик имеет право расторгнуть Договор с Исполнителем. В этом случае, Исполнитель по письменному требованию Заказчика, возвращает последнему денежные средства за оплаченные, но не оказанные Исполнителем услуги, за период, начиная со следующего дня, после поступления Заявления о расторжении Договора.
	4. При отсутствии у Исполнителя письменного указания Заказчика или Уполномоченного лица о том, что Заказчик намерен расторгнуть Договор оказания услуг по размещению и бытовой помощи, Договор сохраняет свое действие, номер Подопечного за ним сохраняется, оплата за этот период должна быть произведена Заказчиком в размере 70% от суммы, указанной в п.4 Приложения № 1 к Договору (за каждые сутки).
3. В случае смерти Подопечного Исполнитель обязан:
	1. Вызвать бригаду скорой помощи для констатации смерти и получения соответствующего документа.
	2. Вызвать сотрудников полиции для оформления и получения соответствующего документа.
	3. Незамедлительно (в срок не более одних суток) связаться по контактам, указанным в разделе 7 Договора, с Заказчиком и Уполномоченными лицами и действовать в соответствии с полученными от них указаниями.
	4. При невозможности получить указания от Заказчика или Уполномоченных лиц – вызвать специализированную машину для перевозки тела в морг и обеспечить хранение в морге до приезда Заказчика, Уполномоченных лиц или иных родственников в течении не менее трех месяцев. По истечении трех месяцев обязанности Исполнителя в отношении тела Подопечного считаются оконченными и исполненными.
	5. В случае смерти Подопечного, Исполнитель по письменному требованию Заказчика, возвращает последнему денежные средства за оплаченные, но не оказанные Исполнителем услуги, за период начиная со следующего, после смерти Подопечного, дня.
4. Все расходы, понесенные Исполнителем, при наступлении названных в настоящем Договоре чрезвычайных обстоятельств, подлежат возмещение Заказчиком, в соответствии документами, подтверждающими понесенные Исполнителем расходы. Исполнитель имеет право удержать соответствующие суммы из ранее поступивших платежей Заказчика.
5. Заказчик подтверждает, что указания и письменные заявления/уведомления, полученные при наступлении чрезвычайных обстоятельств Исполнителем, как от Заказчика, так т от Уполномоченных лиц имеют равную силу. Заказчик признает и обязуется оплачивать действия Исполнителя, совершенные при исполнении указаний Уполномоченных лиц так же, как при исполнении его собственных указаний.
6. В случае смерти Подопечного или расторжении Договора в связи с госпитализацией Подопечного в стационарное медицинское учреждение, Заказчик обязан (самостоятельно или силами Уполномоченных лиц) вывести вещи и домашних животных Подопечного в течении 5 суток.
7. В течении срока, указанного в п.66 настоящего Приложения Исполнитель:

- сохраняет вещи Подопечного на своей территории (в любом месте, по своему усмотрению) с составлением описи предметов, помещенных под ответственное хранение.

- обязан обеспечить питанием и уходом (включая выгул по необходимости) домашних животных умершего Подопечного. Услуги по содержанию животного оплачиваются Заказчиком дополнительно.

Подписи сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: ООО «Здоровье-НК»Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Д.В. ЗяблицевМ.п. | Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) Подопечный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)  |