**Договор**

**о предоставлении услуг Службой «Социальное такси»**

г. Обнинск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Обнинский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Бакановой Натальи Михайловны, действующего на основании Устава с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем выдан, дата выдачи)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание правомочия)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые Сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1.1Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать транспортные услуги Службой «Социальноетакси» (далее - Услуги) на основании предоставления документов, подтверждающих личность и социальный статус Заказчика, которые являются неотъемной частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги.

1.2. Сроки и условия предоставления Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг Положением о службе «Социальное такси» при ГБУ КО «Обнинский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов».

1.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

**II. Права и обязанности сторон**

2.1 Исполнитель обязан предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления Услуг, утвержденных Положением о службе «Социальное такси» при ГБУ КО «Обнинский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» и настоящим Договором:

-принимать заявки Заказчика не ранее чем за 15 дней и не позднее, чем за 2 рабочих дня до начала срока исполнения заявки, а в случае не превышения лимита заявок, заявку принять в день исполнения;

- производить посадку Заказчика в предусмотренных заявкой пунктах, а высадку –по требованию Заказчика в любом месте пути следования с соблюдением Правил дорожного движения;

- предъявлять маршрутный лист Заказчику на подпись за пройденный маршрут;

- представлять по требованию Заказчика книгу замечаний, предложений, пожеланий по работе Службы «Социальное такси»;

- заранее уведомлять Заказчика в случае снятия автотранспортного средства с маршрута.

2.2. Заказчик обязан:

- предоставлять необходимые документы и информацию для оказания Услуг;

- делать заявки в рабочие дни не ранее чем за 15 дней и не позднее, чем за 2 рабочих дня до начала срока исполнения заявки;

- предупреждать Исполнителя об отказе от Услуги не позднее, чем за 1 день;

- ставить подпись за пройденный маршрут в маршрутном листе;

- использовать «Социальное такси» при поездках в пределах городской черты не более 2-х часов с учетом вынужденного простоя по причине ожидания Заказчика;

- бережно относиться к имуществу Исполнителя и требовать этого от своих сопровождающих лиц;

- своевременно оплачивать Исполнителю заказ согласно тарифов.

2.3. Исполнитель имеет право на:

- выполнение нескольких заказов одновременно по количеству мест для сидения, установленных заводом изготовителем транспортного средства;

- отказ в предоставлении Заказчику Услуги в связи с предоставлением Заказчиком заведомо неправильных сведений, не предоставление Заказчиком необходимой информации для оказания Услуги, при алкогольном (токсическом, наркотическом) опьянении Заказчика, если пункт назначения не соответствует ранее заявленному Заказчиком.

**III Ответственность Сторон**

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2. В случае причинения любой из Сторон другой Стороне материального ущерба, он может быть возмещен в соответствии с действующим законодательством РФ.

**IV.Срок действия Договора**

4.1 Договор вступает в силу с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. 4.2 Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. 4.3 Договор может быть расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

**V.Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

Исполнитель: Заказчик:

ГБУ КО «Обнинский центр социального Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обслуживания граждан пожилого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

возраста и инвалидов» Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

249038, Калужская область, г. Обнинск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

пр. Ленина, д.106, тел. (48439)6-78-61 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 4025433620, КПП 402501001 Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН 1124025004795, БИК 042908001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с 40601810100003000002 в Отделении Калуга г. Калуга Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ГБУ КО «Обнинский центр

социального обслуживания граждан

пожилого возраста и инвалидов»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.М. Баканова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)