**ДОГОВОР**

**на приобретение оздоровительной бизнес-путевки.**

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. г. Астрахань

Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации "Тинаки" в лице директора Брынцевой Ирины Александровны, действующей на основании Устава, лицензии на медицинскую деятельность № ФС-30-01-001155 от 16.06.2020 г., именуемое в дальнейшем «Центр» с одной стороны и физическое лицо

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

действующее на основании паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданного

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

именуемое в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

 1.1 «Центр» продает, а «Заказчик» покупает оздоровительную бизнес-путевку.

**П. СТОИМОСТЬ ПУТЕВКИ.**

2.1 Стоимость путевки - договорная.

2.2 Продолжительность путевки составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** дней.

2.3 Общая сумма договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

2.4 В случае досрочного отъезда (1-2 дня) возврат стоимости за неиспользованные койко-дни по путевке не производится.

**Ш ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

 3.1 «Заказчик» обязуется оплатить стоимость путевки наличными деньгами или банковской картой в кассу «Центра» согласно условиям настоящего договора.

 3.2 «Центр» обязуется принять «Заказчика» на оздоровление при наличии:

* документов, удостоверяющих личность прибывающего.
* путевки.

3.3. «Центр» размещает прибывающих в номера, в соответствии с приобретенными путевками.

 3.4. «Центр» предоставляет следующие услуги:

* Питание (завтрак, обед, ужин)
* Лечебное плавание (2 часа)
* Приём внутрь минеральной воды «Тинакская» в бювете
* Тренажерный зал (1 час)
* Бильярд (1 час)
* Дискотека, пешеходные прогулки, концерты и развлекательные программы (по плану культмассовых мероприятий).
* Предоставление в пользование компьютера, подключенного к сети Интернет (без ограничения)
* Неотложная медицинская помощь (по показаниям).

**IV. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

4.1 В действиях, не предусмотренных настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

 4.2 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру каждой из сторон.

 4.3. Споры, вытекающие из настоящего договора, рассматриваются районным судом - по месту нахождения ответчика.

**V. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий договор заключен на срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

5.2. При подписании настоящего договора факсимильной подписью, данный договор имеет равную юридическую силу наряду с собственноручной подписью.

**VI. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Центр»**Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации "Тинаки"416132 Астраханская обл., Наримановский муниципальный р-он, сельское поселение Рассветский сельский совет, пос. Тинаки-2-ые, тер. Тинаки-2, ул. Санаторная, здание 7а Тел. (8512) 57-90-54, 57-99-66.Банк: Отделение Астрахань БАНКА РОССИИ//УФК по Астраханской области г. АстраханьКазначейский счет 03254643000000072500БИК 011203901Единый казначейский счет 40102810445370000017УФК по Астраханской области (ФБУ Центр реабилитации Фонда социального страхования Российской Федерации «Тинаки» л/с 20256Щ21310) ИНН 3008005768 / КПП 302301001ОГРН 1023000818598 / ОКТМО 12640448Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.А.БрынцеваМ.п. | **«Заказчик»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |