

Umowa o świadczenie odpłatnych usług leczniczych przez Fundację SYNAPSIS

§1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie odpłatnych świadczeń w Ośrodku dla Dzieci i Osób Dorosłych z Autyzmem oraz Innymi Zaburzeniami Rozwojowymi Fundacji SYNAPSIS w Warszawie (dalej Podmiot Leczniczy), w ramach pakietu (A-F), których celem jest terapia Klienta i/lub jego dziecka (dalej „Usługa”) opisana szczegółowo pkt „Pakiety” Oferty stanowiącej załącznik do *Regulaminu świadczenia odpłatnych usług leczniczych przez Fundację SYNAPSIS*.
2. Umowa zostaje zawarta pomiędzy Fundacją SYNAPSIS a Klientem:

.....
imię i nazwisko matki/ojca/opiekuna prawnego dziecka lub imię i nazwisko Klienta

.....
Imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

§2 Termin realizacji

1. Umowa zostaje zawarta na okres trzech miesięcy od dnia do dnia Usługa, o której mowa w §1 ust.1 zostanie wykonana zgodnie z Harmonogramem ustalonym pomiędzy Fundacją SYNAPSIS a Klientem w terminie
2. W przypadku, kiedy wywiązanie się z postanowień Umowy przez Fundację SYNAPSIS nie jest możliwe z przyczyn niezależnych od Fundacji SYNAPSIS lub z powodu siły wyższej, Klient zostanie o tym powiadomiony bez zbędnej zwłoki. W takim przypadku Strony powinny uzgodnić nowy termin wykonania usług przez Podmiot. Zmiana terminu wymaga ustnej bądź pisemnej zgody Klienta (za pośrednictwem sms-a na numer 501-392-653 w godzinach 8.00 – 18.00 tylko w dni robocze).
3. Klient wskazuje, że jego adresem e-mail, za pośrednictwem którego może być prowadzona z nim korespondencja, a także przesyłanie informacji o zmianie terminu wykonania usługi jest adres e-mail:..... oraz telefon na który za jego zgodą wysyłane będą powiadomienia.

§3 Wynagrodzenie

1. Pacjent zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia za Usługę w całkowitej wysokości, płatnej w częściach miesięcznych, w wysokości miesięcznie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc świadczenia usługi.
2. Odpłatność za świadczone usługi będzie regulowana przez Klienta przelewem na konto 34 1600 1462 0006 5382 3566 4135 BGŻ BNP PARIBAS lub gotówką w kasie Ośrodka.
3. W przypadku braku wpłaty w wyznaczonym terminie Fundacja SYNAPSIS może odstąpić od Umowy.
4. W przypadku rezygnacji lub nieskorzystania przez Klienta z pakietu z jakichkolwiek przyczyn leżących po stronie Klienta (o czym Klient obowiązany jest powiadomić niezwłocznie Fundację SYNAPSIS), wpłacona przez Klienta opłata określona powyżej zostanie rozliczona



w stosunku do poniesionych przez Fundację SYNOPSIS uzasadnionych kosztów przygotowania się do realizacji przedmiotu Umowy.

5. Fundacja SYNOPSIS wystawi Klientowi fakturę, zgodnie z przepisami prawa.

Dane do faktury:

Imię i nazwisko

Adres:

6. Informacje dotyczące odwołania wizyt zawiera Regulamin, o którym mowa w § 4.

§4 Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa podlega prawu Rzeczypospolitej Polskiej i będzie interpretowana zgodnie z przepisami tego prawa. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz Regulamin świadczenia usług leczniczych przez Fundację SYNOPSIS.
2. Klient potwierdza, że zapoznał się z treścią Regulaminu świadczenia usług leczniczych przez Fundację SYNOPSIS oraz przyjmuje do wiadomości treści w nim zawarte i zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim zapisów.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy Strony będą starały się rozstrzygnąć w sposób polubowny, a w przypadku braku porozumienia poddadzą spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (nie dotyczy ustalenia nowego terminu wykonania usługi).
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Fundacja SYNOPSIS data i podpis

.....
Klient data i podpis