



Umowa o świadczenie odpłatnych usług leczniczych przez Fundację SYNOPSIS

§1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie odpłatnych świadczeń w Ośrodku dla Dzieci i Osób Dorosłych z Autyzmem oraz Innymi Zaburzeniami Rozwojowymi Fundacji SYNOPSIS w Warszawie (dalej Podmiot leczniczy), w ramach pakietu (G-H), 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 SYNOPSIS*.
2. Umowa zostaje zawarta pomiędzy Fundacją SYNOPSIS 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 jednego roku od dnia do dnia Usługa, o której mowa w §1 ust.1 zostanie wykonana w terminach ustalonych pomiędzy Fundacją SYNOPSIS a Klientem, w zależności od potrzeb Klienta i możliwości Fundacji.
2. W przypadku, kiedy wywiązanie się z postanowień Umowy przez Fundację SYNOPSIS nie jest możliwe z przyczyn niezależnych od Fundacji SYNOPSIS 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 dwóch/czterech ratach, w wysokości w terminach
1. 2.
3. 4.
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 SYNAPSIS uzasadnionych kosztów przygotowania się do realizacji przedmiotu Umowy.
 5. Fundacja SYNAPSIS 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 SYNAPSIS.
2. Klient potwierdza, że zapoznał się z treścią Regulaminu świadczenia usług leczniczych przez Fundację SYNAPSIS 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 SYNAPSIS data i podpis

.....
Klient data i podpis