**ДОГОВОР**

**ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ МБУ ЦЕНТР «ЛЕДА»**

г. Архангельск « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение городского округа «Город Архангельск» «Городской центр экспертизы, мониторинга, психолого-педагогического и информационно-методического сопровождения «Леда» (лицензия на осуществление образовательной деятельности от 22.09.2021 №6724) в дальнейшем – **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице директора Орловой Ирины Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

**ЗАКАЗЧИК**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить следующие платные услуги:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуг | Сроки выполнения | Специалисты | Категория получателей услуги | Количество часов | Стоимость  1 часа |
|  |  |  |  |  |  |  |

1.2. Ф.И.О. лиц, которым будут предоставлены услуги, указанные в пункте 1.1. договора:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.

2.2. Обеспечить для проведения экспертизы помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к данному процессу.

2.3. Обеспечить Заказчика и лиц, указанных в п 1.2. договора (далее – Получатели услуги) диагностическим материалом, необходимым для проведения экспертизы.

2.4. Во время оказания услуг проявлять уважение к личности Заказчика и Получателей услуги, оберегать их от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия сохранения нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия Заказчика и Получателей услуги с учетом их индивидуальных особенностей.

**3. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА**

3.1. Своевременно вносить плату, указанную в разделе 5.1. настоящего договора, за предоставленные услуги.

3.2. Предъявить Исполнителю документ, подтверждающий произведенную оплату услуг.

3.3. Предоставлять все необходимые документы по запросу Исполнителя.

3.4. Прибыть на экспертизу, в соответствии с графиком предоставленным Исполнителем.

3.5. Соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к участникам экспертизы, специалистам, администрации и техническому персоналу Исполнителя, не посягать на их честь и достоинство.

3.6. Возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА**

4.1. Исполнитель вправе:

- отказать Заказчику в предоставлении услуг, если Заказчик, Получатель услуги допускали нарушения, предусмотренные настоящим договором и дающие Исполнителю право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора;

4.2. Заказчик вправе:

- требовать от Исполнителя предоставления информации по организационным вопросам, касающимся исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.

**5. ОПЛАТА УСЛУГ**

5.1. Заказчик оплачивает услуги, предусмотренные настоящим договором\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указать период оплаты)

в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.

5.2. Оплата услуг производится путем перечисления денежных средств на указанный Исполнителем расчетный счет.

**6. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгать договор в случае:

- если Заказчик и (или) Получатели услуг, своим поведением систематически нарушают права и законные интересы других Заказчиков, Получателей услуг, работников Исполнителя, не являются на экспертизу без уважительной причины или препятствуют нормальному осуществлению процесса и после предупреждения не устраняют указанные нарушения.

Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора.

**7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ**

**ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ**

7.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**9. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

9.1. Подписав настоящий договор, Заказчик даёт согласие на сбор, хранение и обработку своих  
персональных данных и персональных данных несовершеннолетних детей, в соответствии с Федеральным [закон](consultantplus://offline/ref=D1FFF716D83074D57786ACC886E6E4B7D3C1D9A683D8C7E2F9D5FE7A59cDy4L)ом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

**10. ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ:  МБУ Центр «Леда»  163000 г. Архангельск, ул. Наб. Северной Двины, 84  ИНН 2901074153/КПП 290101001  Департамент финансов Администрации города Архангельска (л/с 20246Э99500)  ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ// УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу  Казн/сч 03234643117010002400  Единый казн/сч 40102810045370000016  БИК ТОФК 011117401  Тел/факс 28-56-96,  регистратура 28-56-93  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Орлова И.В./  М.П. | ЗАКАЗЧИК:   |  | | --- | |  |   Ф.И.О.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  | |  |   паспортные данные  (серия, номер, дата и место выдачи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | |  |   адрес места жительства   |  | | --- | |  |   контактный телефон   |  | | --- | |  |   подпись |