

262 08/30/16

ДОГОВОР № ____

г. Усинск

«21» июля 2016 г.

Государственное профессиональное образовательное учреждение «Усинский политехнический техникум», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Рубан Олега Васильевича, действующей на основании Устава, с одной стороны, Общество с ограниченной ответственностью «Латтуф», в лице генерального директора Аль Латтуф Луай действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-11-01-001354 от 20.02.2015г. именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать следующие услуги: периодический медицинский осмотр работников.

1.2 Исполнитель приступает к исполнению своих обязанностей с «01» октября 2016 года.

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется качественно и своевременно предоставить услуги согласно п.1.1 настоящего договора.

2.2. Исполнитель проводит периодический медицинский осмотр работников при предъявлении направления учреждения.

2.3. Не позднее последнего числа месяца, Исполнитель передает Заказчику подписанный со своей стороны двухсторонний акт об оказании услуг для его подписания Заказчиком.

2.4. Заказчик не позднее 10 рабочих дней с даты получения Акта об оказании услуг от Исполнителя, возвращает подписанный Акт Исполнителю, либо направляет мотивированный отказ от подписания Акта об оказании услуг в письменной форме.

2.5. Заказчик обязуется полностью и в срок, предусмотренный в п.3 договора, оплатить предоставленные Исполнителем услуги по настоящему договору.

3. Порядок оплаты

3.1. Ориентировочная цена договора составляет 384 000,00 (триста восемьдесят четыре тысячи). Цена определяется на основании прейскуранта цен на медицинский осмотр (Приложение №1), а так же из заявленного поименного списка работников заказчика (Приложение №2).

3.2. Оплата Услуги производится Заказчиком по ценам указанным в прейскуранте, действующем на дату прохождения работником медицинского осмотра.

3.3. В случае изменения прейскуранта цен на медицинский осмотр в течении действия договора исполнитель уведомляет об этом заказчика, не позднее чем за 14 дней, до начала действия измененной цены.

3.4. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, согласно представленным платежным документам.

3.5. Общая стоимость услуги не должна превышать заявленную Исполнителем на дату проведения запроса предложений.

3.6. По завершению оказания Услуги Исполнитель направляет Заказчику акт сдачи-приемки оказания Услуги.

3.7. Заказчик в течении 10 (десяти) календарных дней с даты получения акта сдачи приемки получения Услуги направляет Исполнителю подписанный акт сдачи-приемки или мотивированный отказ от приемки Услуги. При наличии мотивированного отказа Заказчика от приемки Услуг Сторонами составляется акт с перечнем необходимых доработок и указанием сроков их выполнения.

4.226

3.8. Оплата Услуг производится после подписания сторонами акта сдачи-приемки оказания Услуги на основании счет-фактуры Исполнителя в течении 30 (тридцати) банковских дней с даты получения Заказчиком счет-фактуры.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с «21» июля 2016 г. и действует до «31» декабря 2016 г., а в части расчетов за выполненные работы - до полного их исполнения.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.2. Все изменения условий настоящего Договора, а также дополнения к нему осуществляются по согласованию сторон и оформляются в письменном виде, подписываются уполномоченными на то представителями сторон и являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

6.3. Договор, может быть, расторгнут досрочно по соглашению сторон.

6.3. Во всем остальном, что не предусмотрено условиями настоящего Договора, стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

ЗАКАЗЧИК:

Полное наименование организации	Государственное профессиональное образовательное учреждение «Усинский политехнический техникум»
Юридический адрес	169710, Республика Коми, г. Усинск, проезд Геологоразведчиков, д. 3 «А»
E-mail	upt@minobr.rkomi.ru licey36.2@mail.ru (бухгалтерия)
ИНН/КПП	1106013844/110601001
ОКТМО	87723000000
ОКПО	55411204
ОКВЭД	80.22.2
ОКФС	13
ОКОПФ	73
ОГРН	1021100900182
Лицевой счет	A8751104106-УПТ
Расчетный счет	40601810400003000001
Банк	Отделение – НБ Республика Коми г. Сыктывкар
БИК	048702001

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Полное наименование организации	Общество с ограниченной ответственностью «Латтуф»
Юридический адрес	169712, Республика Коми, г. Усинск, ул. Молодежная д.3, кв. 81.
E-mail	lattuf@mail.ru
ИНН/КПП	1106017775/110600001
ОКПО	73324495
ОКВЭД	52.3
ОГРН	1041100763153
Расчетный счет	40702810800100000486
Банк	ФАКБ «Северный Народный Банк» (ПАО) г. Усинск, ул. 60 Лет Октября, д.12.
БИК	048723793

Подписи сторон:

ЗАКАЗЧИК:



О.В. Рубан

ИСПОЛНИТЕЛЬ:



/ Аль Латтуф Луай

М.П.