

Договор № 11/430

г. Первоуральск

1 января 2015 г.

дата составления

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Филиала ФБУЗ "ЦГиЭ в Свердловской области в городе Первоуральск, Шалинском, Нижнесергинском районах и городе Ревда" Нуртдинова Владислава Борисовича, действующего на основании Доверенность №05/15-158 от 08.12.2014, с одной стороны, и

MAOU СОШ № 4, именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице директора Воробьевой Ольги Геннадьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется провести лабораторные измерения физических факторов (далее по тексту услуги) в соответствии с Заявкой Заказчика, а Заказчик обязуется принять оказанные услуги и оплатить их в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Наименование оказываемых услуг, количество, сроки оказания услуг определены календарным планом оказания услуг (Приложение к настоящему договору), который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Срок оказания услуг

2.1. Срок оказания услуг по проведению исследований (этапа исследований): в течение 30 дней с момента регистрации поступления проб Исполнителю на исследование, при условии поступления предварительной оплаты в размере 30% от стоимости счета за каждый этап услуг.

2.2. Договор считается заключенным с момента подписания его сторонами и действует до 31 декабря 2015 г.

2.3. Моментом подписания договора считается дата подписания договора Исполнителем.

3. Сумма договора и порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемых по настоящему договору услуг определяется в Расчете стоимости услуг (Приложение № 2 к настоящему договору), который является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Сумма договора составляет 54 607 (Пятьдесят четыре тысячи шестьсот семь) рублей 45 копеек, в том числе НДС (18%) - 8 329 рублей 95 копеек

3.3. Устанавливается следующий порядок оплаты: Заказчик осуществляет предварительную оплату в размере 30 % от суммы выставленного счета за каждый этап оказания услуг в течение 7 рабочих дней с момента его выставления.

Оплата в размере 70% от суммы счета проводится по факту оказания услуг в течение 5-ти банковских дней с момента подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг.

Оплата осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя указанный в п. 11.1. настоящего договора или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Исполнитель оставляет за собой право изменять цену на оказываемые услуги в зависимости от ценообразующих факторов. Изменение цены оформляется дополнительным соглашением, которое подписывается каждой из сторон и является неотъемлемой частью договора.

4. Обязательства сторон

4.1. Заказчик обязуется:

4.1.1. Оплатить оказываемые услуги в размере и сроки, указанные в настоящем договоре.

4.1.2. Предоставить пробы, образцы, подлежащие исследованиям в соответствии с актом отбора проб Заказчика, в срок не позднее 7 рабочих дней с момента оплаты.

4.1.3. Принять результаты оказанных услуг в сроки указанные в настоящем договоре. Представитель Заказчика, удостоверивший своей подписью получение протокола исследований (испытаний) на экземпляре протокола исследований (испытаний) Исполнителя, считается уполномоченным представителем Заказчика.

4.2. Исполнитель обязуется:

4.2.1. Оказать услуги, предусмотренные договором, своевременно и качественно в соответствии с Методическими указаниями, Санитарными правилами и действующими нормативными актами.

4.2.2. Оказать услуги в сроки определенные в п. 2.1. настоящего договора и в соответствии с условиями настоящего договора.

4.2.3. По результатам проведения исследований выдать Заказчику протокол исследований (испытаний).

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Требовать от Заказчика надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору.



4.3.2. Не приступать к оказанию услуг, в одностороннем порядке перенести дату оказания услуг, на соответствующее количество дней, в случае не выполнения Заказчиком пунктов 3.3., 4.1.1., 4.1.2.

4.3.3. В одностороннем порядке расторгнуть договор, в случае 30 дневной просрочки Заказчиком оплаты работ. Расторжение производится путем направления Заказчику соответствующего уведомления. Договор считается расторгнутым с даты направления Заказчику уведомления.

5. Порядок сдачи - приемки услуг

5.1. После завершения оказания услуг Исполнитель предоставляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных услуг, счет-фактуру оформленную в соответствии с требованиями ст. 169 НК РФ, а также передает Заказчику протокол исследований (испытаний).

5.2. Заказчик обязан подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг или направить Исполнителю мотивированный отказ от его подписания.

5.3. В случае направления мотивированного отказа от подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг сторонами составляется двухсторонний акт с перечнем необходимых доработок и сроков их устранения. Сдача приемка услуг после доработки осуществляется в порядке, установленном настоящим разделом.

5.4. В случае если Заказчик по истечении 10 рабочих дней не направит подписанный акт сдачи-приемки оказанных услуг или мотивированный отказ от его подписания, услуги считаются выполненными и принятыми со стороны Заказчика в полном объеме.

6. Изменение и расторжение договора

6.1. По соглашению Сторон в договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются дополнительным соглашением.

6.2. Досрочное расторжение Договора может иметь место по соглашению сторон и по основаниям, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. При досрочном расторжении договора Заказчик производит оплату за фактически оказанный объем услуг.

7. Ответственность сторон

7.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

8. Обстоятельства непреодолимой силы

8.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе объявленная или фактическая война, гражданские волнения, эпидемия, блокада, эмбарго, пожары, землетрясения, наводнения и другие стихийные природные бедствия.

8.2. Сторона, которая не исполняет своего обязательства вследствие действия непреодолимой силы, должна незамедлительно известить другую Сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по Договору.

8.3. По требованию одной из сторон, наличие обстоятельств непреодолимой силы подтверждается компетентными государственными органами.

8.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор, может быть, расторгнут любой из Сторон путем направления письменного уведомления другой Стороне.

9. Разрешение споров

9.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними или передаются на рассмотрение в Арбитражный суд Свердловской области согласно порядку, установленному действующим законодательством Российской Федерации.

10. Прочие условия

10.1. В случае изменения у какой-либо из Сторон местонахождения, названия, банковских реквизитов и прочего, она обязана в течение 15 (Пятнадцати) дней письменно известить об этом другую Сторону.

10.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10.3. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. Адреса и реквизиты сторон

11.1. Исполнитель:

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

Юридический адрес: 620078, Свердловская обл, Екатеринбург г, Отдельный пер, дом № 3

Филиал: Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Первоуральск, Шалинском, Нижнесергинском районах и городе Ревда"

Фактический адрес: 623102, Свердловская обл, Первоуральск г, Вайнера ул, дом № 4
Тел/факс 8 (3439) 24-52-96, 24-52-15 ф.8(3439) 24-52-96, 24-84-20

Платежные реквизиты: ИНН 6670081969, КПП 668443001 УФК по Свердловской области
(Первоуральский Филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области" л/с
20626Щ16310), счет: 40501810100002000002 в УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ
Г.ЕКАТЕРИНБУРГ, БИК 046577001.

11.2. Заказчик:

МАОУ СОШ № 4

Юридический адрес: ,623100,Свердловская обл.,Первоуральск г.,Советская ул,20в.,

Фактический адрес: ,623100,Свердловская обл.,Первоуральск г.,Советская ул,20в.,

Тел/факс: (3439)64-11-60

Платежные реквизиты:

ИНН 6625017390, КПП 662501001

"ЗАКАЗЧИК"

МАОУ СОШ № 4

Директор



(О.Г.Воробьева)

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

Филиал Федерального бюджетного учреждения
здравоохранения "Центр гигиены и
эпидемиологии в Свердловской области в городе
Первоуральск, Шалинском, Нижнесергинском
районах и городе Ревда"

Главный врач



(В. Б. Нуртдинов)

Календарный план и расчетная стоимость услуг

Код (наименование) исследований, работ	Единица измерения	Тариф, руб.коп	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	Год
2.10.1. Измерение параметров микроклимата в жилых и общественных помещениях, 1 точка ()	шт	98,98			34 928,60		11 348,90								46 277,50
					70,000		70,000								140,000
2.3.4. Измерение электростатического поля, 1 точка ()	шт	132,03			6 928,60		6 928,60								13 857,20
							10,000								10,000
2.8.1. Измерение искусственной освещенности, 1 точка ()	шт	160,00			175,000										175,000
					28 000,00										28 000,00
2.9. Измерение уровня ЭМИ на рабочем месте пользователя ПЭВМ, 1 точка ()	шт	310,00					10,000								10,000
							3 100,00								3 100,00
ВСЕГО:	Итого:				34 928,60		11 348,90								46 277,50
	НДС:				6 287,15		2 042,80								8 329,95
	Итого с НДС:				41 215,75		13 391,70								54 607,45

Сумма прописью: Пятьдесят четыре тысячи шестьсот семь рублей 45 копеек

"Исполнитель"
 Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в городе Первоуральске, Шалинском, Нижнесергинском районах и городе Ревада"
 Главный врач

(В. Б. Нуртдинов)



(О.Г.Воробьева)

Расчет стоимости услуг

№ п/п	Наименование услуги	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма без НДС	Сумма НДС	Всего
1	2.3.4. Измерение электростатического поля, 1 точка	шт	10,000	132,03	1 320,30	237,65	1 557,95
2	2.8.1. Измерение искусственной освещенности, 1 точка	шт	175,000	160,00	28 000,00	5 040,00	33 040,00
3	2.9. Измерение уровня ЭМИ на рабочем месте пользователя ПЭВМ, 1 точка	шт	10,000	310,00	3 100,00	558,00	3 658,00
4	2.10.1. Измерение параметров микроклимата в жилых и общественных помещениях, 1 точка	шт	140,000	98,98	13 857,20	2 494,30	16 351,50
Итого					46 277,50	8 329,95	54 607,45

"ЗАКАЗЧИК"
 МАОУ СОШ № 4

Директор


 _____ (О.Г. Воробьева)
 М.П. _____ 201_ г.

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"

Филиал Федерального бюджетного учреждения
 здравоохранения "Центр гигиены и
 эпидемиологии в Свердловской области в городе
 Первоуральск, Шалинском, Нижнесергинском
 районах и городе Ревда"
 Главный врач


 _____ (В. Б. Нуртдинов)
 М.П. _____ 201_ г.

