

**Договор № _____
об оказании услуг**

г. Москва

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Реабилитационно-образовательный центр № 76 (ГБОУ РОЦ № 76), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице ответственного представителя Заказчика (Доверенность от «01» сентября 2016 г. № 01, приказ от 01.09.2016 г. № 161), действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующего(-ей) на основании выбора и волеизъявления, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом настоящего Договора является оказание Исполнителем услуг, упомянутых в Приложении к настоящему Договору, а Заказчик принимает на себя обязательство по полной и своевременной оплате указанных услуг в соответствии с условиями настоящего Договора и выбором услуг Заказчиком.

2. Во исполнение достигнутой Сторонами договоренности Заказчик вправе по выбору заказывать у Исполнителя, а последний принимает на себя обязательство оказывать Заказчику следующие услуги:

- *медицинские;*
- *образовательные;*
- *спортивно-оздоровительные;*
- *юридические.*

3. Перечень услуг, поименованный в пункте 2 настоящего Договора, конкретизируется по выбору Заказчиком и оформляется Сторонами в Приложении к настоящему Договору (далее Приложение), которое является неотъемлемой частью Договора.

4. По результатам подведения итогов сотрудничества Сторонами составляется двусторонний акт об оказании/получении услуг.

5. Заказчик обязуется оплатить услуги Исполнителя, согласованные Сторонами и выбранные Заказчиком.

6. Заказчик знакомится с порядком и условиями оказания услуг, с расценками на услуги, которые ему могут быть оказаны (предоставлены) Исполнителем, которые принимаются Заказчиком. Стоимость услуг определяется на основании Прейскуранта. Стоимость услуги предусматривает налог на добавленную стоимость в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации (НК РФ) (с изменениями и дополнениями). Оплата производится Заказчиком до начала оказания услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления безналичных денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

7. Заказчик выполняет правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем при оказании услуг.

8. Настоящий договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами в период его действия на основе их взаимного согласия и наличия объективных причин, вызвавших такие действия Сторон.

9. Любые соглашения Сторон по изменению и/или дополнению условий настоящего Договора имеют силу в том случае, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами Договора.

10. Исполнитель несет ответственность за качество и своевременность оказания услуг в соответствии с законодательством РФ.

11. Сторона Договора, имущественные интересы или деловая репутация которой нарушены в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по договору другой Стороной, вправе требовать полного возмещения причиненных ей этой Стороной убытков, под которыми понимаются расходы, которые Сторона, чье право нарушено, произвела для восстановления своих прав и интересов (реальный ущерб), а также неполученные доходы, которые эта Сторона получила бы при обычных условиях делового оборота, если бы ее права и интересы не были нарушены (упущенная выгода).

12. Споры, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать дружеским путем переговоров.

При не достижении взаимоприемлемого решения Стороны вправе передать спорный вопрос на разрешение в установленном законом порядке в соответствии с действующими в Российской Федерации, положениями о порядке разрешения споров между сторонами - участниками коммерческих, финансовых и иных отношений делового оборота.

13. По всем вопросам, не нашедшим своего решения в тексте и условиях настоящего Договора, но прямо или косвенно вытекающим из отношений Сторон по нему, затрагивающих имущественные интересы и деловую репутацию Сторон Договора, имея в виду необходимость защиты их охраняемых законом прав и интересов, Стороны настоящего Договора будут руководствоваться нормами и положениями действующего законодательства Российской Федерации.

14. При наличии в том необходимости и коммерческой целесообразности Стороны настоящего Договора вправе рассмотреть вопрос о продлении срока действия (продлонгации) Договора на определенный обоюдным решением период времени (срок) или на неопределенный срок (по выбору Сторон Договора) на тех же или иных, определенных Сторонами, условиях.

15. Стороны согласились, что настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению его Сторон при наличии к тому оснований, которые Стороны сочтут достаточными для расторжения Договора. Каждая из Сторон может отказаться от исполнения Договора, предварительно предупредив в письменной форме (заявление) об этом другую Сторону и полной оплате стоимости уже оказанных услуг. Договор может быть расторгнут по требованию одной из Сторон только при

существенном нарушении условий Договора одной из Сторон или в иных случаях, предусмотренных настоящим Договором или действующим законодательством РФ.

16. Нарушение условий Договора признается существенным, когда одна из его Сторон допустила действие (или бездействие), которое влечет для другой Стороны такой ущерб, что дальнейшее действие Договора теряет смысл, поскольку эта Сторона в значительной мере лишается того, на что рассчитывала при заключении Договора.

17. Стороны обязуются при исполнении условий настоящего Договора не ограничивать сотрудничество к соблюдению только содержащихся в Договоре требований, а активно поддерживать деловые контакты и принимать все необходимые меры для обеспечения эффективности и развития сотрудничества, взаимных деловых связей.

18. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение (ненадлежащее исполнение) произошло в результате форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки; к форс-мажорным обстоятельствам также относятся решения органов власти и управления, препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору).

19. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания его Сторонами, с которого и становится обязательным для Сторон, заключивших его. Условия настоящего Договора применяются к отношениям Сторон, возникшим только после заключения настоящего Договора.

20. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

21. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны полномочными представителями Сторон. Все приложения, изменения и дополнения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью с даты их подписания.

22. Прекращение (окончание срока) действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, но не освобождает Стороны Договора от ответственности за его нарушения, если таковые имели место при исполнении условий настоящего Договора.

23. В случае изменения реквизитов Сторон или обслуживающего банка Исполнителя, Стороны обязаны в 3(трех)-дневный срок уведомить об этом друг друга официально (в письменной форме).

24. Все, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

25. Другие условия Сторон: _____

26. Договор составлен в 2(двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Приложение к Договору об оказании услуг:

- *медицинские*

- *образовательные*

- *спортивно-оздоровительные*

- *юридические*

27. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель	Заказчик
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы Реабилитационно-образовательный центр № 76 (ГБОУ РОЦ № 76) Юридический/фактический адрес: 125493, г. Москва, Кронштадтский бульвар, д. 20А, корп. 1 Телефон/факс: (495)450-17-66 E-mail: erland-ru@yandex.ru ОГРН 1027700481038 Банковские реквизиты: (Департамент финансов города Москвы) Л/с 2614842000770170 Р/с 40601810245253000002 в ГУ Банка России ЦФО г. Москва 35 БИК 044525000	Фамилия:
	Имя:
	Отчество:
	Паспорт: серия: _____ №: _____
	Выдан (дата выдачи, кем):
	Код подразделения:
	Адрес регистрации (индекс):
	Адрес места жительства (индекс):
	Телефон:
	E-mail:

Документы, подтверждающие полномочия – право ответственного представителя Заказчика на заключение (подписание) данного договора представлены.

Подписи сторон договора:

Исполнитель:

Начальник отдела по связям с общественностью и СМИ
ГБОУ РОЦ № 76 _____ И.Ш. Умаев

Заказчик:

М.П.

Приложение

к Договору № _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

Об оказании услуг

(образовательных: психолого-педагогической помощи)

Психолого-педагогическая помощь

Во исполнение Договора № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г. Об оказании услуг, Исполнитель оказывает платные образовательные услуги по обучению английскому языку ребенку Заказчика, законным представителем которого является Заказчик. Ребенок Заказчика – лицо, которому предоставляются образовательные услуги. Услуга оказывается ребенку Заказчика: _____, « _____ » _____ 20 ____ года рождения. (ФИО ребенка)
Адрес регистрации ребенка: _____
Адрес фактического проживания ребенка: _____

Образовательные услуги: психолого-педагогическая помощь оказываются на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности серия 77ЛЮ1 № 0006842 от 25 марта 2015г., выданной Департаментом образования города Москвы, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законами Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" и "О защите прав потребителей", Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 15 августа 2013 г. N 706 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг", Положением об оказании платных услуг в ГБОУ РОЦ № 76.
Медицинские услуги оказываются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77 01-009980 от 31 марта 2015г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы.

1. Консультационно-коррекционная работа психолога проводится в индивидуальной форме в соответствии с утвержденным Исполнителем расписанием с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г. (за исключением установленных государством выходных и праздничных дней, официально объявленных дней карантина или других форс-мажорных обстоятельств).

№ п/п	Наименование образовательных услуг	Форма предоставления (оказания) услуг	Наименование программы (курса)	Время предоставления (оказания) услуг	Стоимость услуги
1.	Психолого-педагогическая помощь	индивидуальная	Консультация психолога, первичная	90 мин.	2750,00

2. Исполнитель обеспечивает для проведения занятий помещение, соответствующее санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к консультационно-коррекционной работе.

3. Во время оказания услуг Исполнитель обязан проявлять уважение к личности ребенка Заказчика, оберегать его от всех форм физического и психологического насилия, обеспечить условия укрепления нравственного, физического и психологического здоровья, эмоционального благополучия с учетом его индивидуальных особенностей.

4. Исполнитель создает комфортные условия для ребенка Заказчика в процессе психологической работы.

5. Исполнитель обязуется не разглашать данные о Заказчике/ребенке Заказчика, о результатах консультирования/психологической-коррекционной работе и не предоставлять третьим лицам доступ к этой информации без согласия Заказчика.

6. Заказчик обязан максимально четко выполнять все рекомендации Психолога.

7. Заказчик обязан незамедлительно сообщить Психологу, если в процессе психолого-коррекционной работы ребенок Заказчика почувствует любой психологический или физический дискомфорт.

8. Заказчик вправе выносить на обсуждение с Психологом любую волнующую его проблему.

9. В соответствии с рекомендациями Психолога и по соглашению Сторон общий объем оказания услуг может быть увеличен.

10. Услуги оказываются в соответствии с расписанием оказания услуг, являющимся неотъемлемой частью договора и разработанным на основании пожеланий Заказчика.

11. Место оказания услуг: _____.

12. В случае, если ребенок Заказчика не имеет возможности посетить занятие в соответствии с расписанием, Заказчик обязан уведомить об этом Психолога посредством телефонной связи не менее чем за _____ до начала занятия.

13. В случае болезни ребенка Заказчик обязан предоставлять справку медицинской организации с указанием длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными. Право деятельности данной медицинской организации должно быть лицензировано.

14. Исполнитель вправе зачесть стоимость не оказанных услуг Психолога в счет платежа за следующий период только в случае подтверждения факта отсутствия ребенка Заказчика на занятиях по причине болезни в течение целого месяца справкой из медицинского учреждения, с указанием длительности заболевания. Право деятельности данной медицинской организации должно быть лицензировано.

Заказчик оплачивает услуги в сумме 2750 (Две тысячи семьсот пятьдесят) руб. 00 коп.

(Сумма прописью)

15. Оплата производится в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке.

16. Оплата услуг удостоверяется Заказчиком путем предоставления Исполнителю квитанции (копии), подтверждающей оплату.

17. Дополнительно предусматривается:

18. Данное Приложение к Договору от « ____ » _____ 20 ____ г. об оказании услуг, является неотъемлемой частью Договора и включает в себя:

Акт об оказании/получении услуг (результаты принятых работ по оказанным услугам по договору, акты приема выполненных работ вправе подписывать любой законный представитель несовершеннолетнего ребенка);

- 1) Акт об оказании/получении услуг (результаты принятых работ по оказанным услугам по договору, акты приема выполненных работ вправе подписывать любой законный представитель несовершеннолетнего ребенка);
- 2) Заявление.

С условиями и правилами предоставления услуг, обязательном наличии необходимых принадлежностей для занятий, правилами оплаты, поведения, соблюдением требований, Заказчик ознакомлен(а) и согласен(а).

Исполнитель: Психолог

Заказчик:

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Начальник отдела по связям с общественностью и СМИ
ГБОУ РОЦ № 76 _____ И.Ш. Умаев

М.П.

Заявление

Директору
ГБОУ РОЦ № 76
Е.С. Гавриловой

Начальнику отдела по связям с общественностью и СМИ
ГБОУ РОЦ № 76 _____ И.Ш. Умаеву

от гр.
(фамилия, имя, отчество)
Паспорт: серия: _____ №: _____
Выдан (дата выдачи, кем): _____
Код подразделения: _____
Адрес регистрации (индекс): _____
Адрес места жительства (индекс): _____
Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас в соответствии с Согласованным мною перечнем услуг, предоставляемых на условиях полной оплаты, предоставить платные услуги *мне лично / моему ребенку* (нужное подчеркнуть).

_____,
(ФИО ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, чьим законным представителем я являюсь.

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

С условиями предоставления услуг, перечнем предоставляемых услуг, правилами поведения, сроком и порядком реабилитации ознакомлен(а) и согласен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7712073724 КПП 774301001 ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ г.МОСКВЫ (ГБОУ РОЦ № 76 л/с 2614842000770170)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40601810245253000002

(номер счета получателя платежа)

ГУ Банка России ЦФО г.Москва 35

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 044525000

к/с

КБК 00000000000000000130

Код ОКТМО 45338000

Оплата за платную образовательную услугу, Психолого-педагогическая помощь.

Психолог:

	наименование платежа	
Дата _____	Сумма платежа	2750 руб. 00 коп.

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 7712073724 КПП 774301001 ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ г.МОСКВЫ (ГБОУ РОЦ № 76 л/с 2614842000770170)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40601810245253000002

(номер счета получателя платежа)

ГУ Банка России ЦФО г.Москва 35

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 044525000

к/с

КБК 00000000000000000130

Код ОКТМО 45338000

Оплата за платную образовательную услугу, Психолого-педагогическая помощь.

Психолог:

	наименование платежа	
Дата _____	Сумма платежа	2750 руб. 00 коп.

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик