**ДОГОВОР №\_\_\_\_**

**на оказание платных услуг**

г. Ростов-на-Дону «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

**Государственное бюджетное учреждение Ростовской области центр психолого- педагогической, медицинский и социальной помощи**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель**»** в лице директора Чаусовой Ларисы Казимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый (ая) в дальнейшем **«Заказчик», с** другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1.Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию услуг- проведению психологического обследования, согласно Спецификации (приложение №1), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

**2. Условия оказания, приёмки и оплаты услуг**

2.1. Услуги по настоящему Договору оказываются с использованием материалов и иных приспособлений Исполнителя.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в течение 15 рабочих дней с момента поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. За соблюдение техники безопасности при оказании услуг ответственность несет Исполнитель.

2.4. Стоимость услуг по настоящему договору составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, 00 копеек, НДС не облагается в соответствии со ст. 145 НК РФ.**

2.5. Оплата услуг производится путем внесения 100% предоплаты в течение 3 (трех) рабочих дней с момента подписания настоящего договора, на основании квитанции выставленной Исполнителем, в рублях РФ, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.6. Дата и время психологического обследования назначается по соглашению сторон.

2.7. Исполнитель гарантирует качество услуг по настоящему Договору.

1. **Права и обязанности сторон**
	1. **Исполнитель принимает на себя обязательства**:

- Провести психологическое обследование

- Выдать заключение по результатам психологического обследования в срок **до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года**.

**3.2. Заказчик принимает на себя обязательства:**

**-** обеспечить прибытие обследуемых в назначенный срок по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул.13 линия, 23;

- оплатить стоимость услуг полностью, согласно п.п. 2.4, 2.5 настоящего договора;

- возместить ущерб, причиненный Заказчиком в случае повреждения или утраты имущества Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4. Прочие условия**

4.1. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения своих обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами при исполнении условий настоящего договора, решаются путем переговоров. При не достижении согласия спор передается на рассмотрение в Арбитражный суд Ростовской области.

**5. Форс-мажор**

5.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожары, стихийные бедствия, войны и других, независящих от сторон обстоятельств, срок исполнения обязательств по настоящему договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать вышеназванные обстоятельства.

5.2. Если обстоятельства непреодолимой силы будут продолжаться более 2 месяцев с момента их наступления, то каждая из сторон имеет право отказаться от дальнейшего исполнения обязательств по настоящему договору, и в этом случае ни одна из сторон не будет иметь права на возмещение другой стороне возможных убытков.

5.3. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему договору в силу обстоятельств непреодолимой силы, должна в течение 10 дней с момента их наступления известить другую сторону об этом. Каждая сторона обязана известить другую сторону о прекращении обстоятельств непреодолимой силы в течение 10 дней с момента их прекращения. При не уведомлении, либо несвоевременном уведомлении о наступлении или прекращении обстоятельств непреодолимой силы, не уведомившая сторона лишается права ссылаться на них.

**6. Юридические адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**Фамилия: Имя: Отчество: Адрес: (регистрация): тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: выдан: Дата выдачи:код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/ | **Исполнитель**:344000 г. Ростов-на-Дону, ул. Малюгиной 214; Тел/факс: 264-17-92, 264-34-44**Банковские реквизиты:**ИНН 6163060448 КПП 616301001 министерство финансов (ГБУ РО ЦППМ и СП, л/с 20808003700)р/сч 03224643600000005800Отделение Ростов-на-Дону Банка России//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-ДонуБИК 016015102 кор.сч.40102810845370000050ОКПО 497 85 0 82ОКТМО 60701000ОКВЭД 88.99ОГРН 1036163001071В поле «Назначение платежа» перед текстом обязательно указывается:Отр.код 00000000000000000\*\*\* Код субсидии 00000Где \*\*\* - код КОСГУ/КВР:для платных услуг – 130, для пожертвований и КАФ – 180,для средств от сдачи металлолома – 440.Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Чаусова Л.К./ |

Приложение № 1

к договору № \_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

г.Ростов-на-Дону

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**«Заказчик»: ФИО**

**«Исполнитель»: Государственное бюджетное учреждение Ростовской области центр психолого - педагогической, медицинской и социальной помощи**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Кол-во** | **Ед.****изм.** | **Цена**  | **Сумма**  |
| 1 | Психологические обследование, оформление заключения | 1 | человек | **4000,0** | **4000,0** |
| **Итого:** |  |  | **4000,0** | **4000,0** |

*Всего наименований 1 (один) на сумму 4000,0 (четыре тысячи) рублей, 00 копеек, НДС не облагается в соответствии со ст. 145 НК РФ.*

**«Заказчик» «Исполнитель»**

 Директор ГБУ РО ЦППМ и СП

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Чаусова Л.К.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Извещение** | **Получатель: Министерство финансов (ГБУ РО ЦППМ и СП, л/с 20808003700)****КПП**: 616301001**ИНН**: 6163060448**ОКТМО:** 60701000**Р/сч.:** 03224643600000005800в Отделение Ростов-на-Дону Банка России//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону**БИК:** 016015102 **К/сч.:40102810845370000050****Код бюджетной классификации (КБК): 00000000000000000130****Платеж**: за психологическое обследование**Плательщик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Адрес плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ИНН плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № л/сч. плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Сумма:4000 руб. 00 коп**. **НДС не облагается**Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. |
| **Квитанция** | **Получатель: Министерство финансов (ГБУ РО ЦППМ и СП, л/с 20808003700)****КПП**: 616301001**ИНН**: 6163060448**ОКТМО:** 60701000**Р/сч.:**03224643600000005800в Отделение Ростов-на-Дону Банка России//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону**БИК:** 016015102 **К/сч.:40102810845370000050****Код бюджетной классификации (КБК): 00000000000000000130****Платеж**: за психологическое обследование**Плательщик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Адрес плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ИНН плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № л/сч. плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Сумма:4000 руб. 00 коп**. **НДС не облагается**Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. |