**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**возмездного оказания услуг**

**(профилактическая, очаговая дезинфекция)**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. г. Благовещенск

«Исполнитель» ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны и «Заказчик»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Наименование Учреждения) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий «Договор» о ниже следующем:

**1. Предмет Договора.**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать услуги по дезинфекции перечень конкретных услуг и объём определяется Приложением №1 (спецификация), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.2. Оказать услуги, предусмотренные согласно Приложению №1 настоящему Договору.

2.3. Оказать услуги в сроки, установленные п. 3.1; 3.2 настоящего Договора.

2.4. Провести инструктаж с Заказчиком по подготовке объекта к проведению дезинфекционных мероприятий, по уборке объекта после проведения дезинфекционных мероприятий, а также инструктировать Заказчика о мерах безопасности и предосторожности в отношении применяемых средств.

2.5. Оказать услуги средствами, зарегистрированными на территории РФ в установленном порядке.

2.6. Работать в соответствии с утвержденными нормативно-методическими документами по профилактике инфекционных болезней.

2.7. Не приступать к проведению дезинфекционных мероприятий в случае наличия условий, существенно затрудняющих, либо делающих невозможным выполнение Исполнителем заявленных услуг.

2.8. Не приступать к проведению услуг или приостановить их в случае неоплаты Заказчиком уже проведенных услуг, задержке оплаты, до полного погашения задолженности.

**2.9. Заказчик обязуется:**

2.10. Оплатить услуги Исполнителя в соответствии с выставленным счетом на оказание услуг в течении 10 рабочих дней с момента выставления счета.

2.11. Своевременно обеспечить подачу заявки на проведение дезинфекционных мероприятий, с указанием адреса расположения объекта, площадь, подлежащая обработке. Путем направления заявки на электронную почту Исполнителя [Dez@-cge-amur.ru](mailto:Dez@-cge-amur.ru). контактный номер телефона: 8 (4162) -49-44-15

2.12. Предоставить Исполнителю адрес электронной почты для направления платежных документов (счетов, счетов-фактур, актов выполненных работ) для получения оригиналов документов, указать почтовый адрес для направления корреспонденции, либо организовать самостоятельное получение платежных документов.

2.13. Обеспечить доступ во все помещения на объекте подлежащие обработке. Соблюдать рекомендации инструктажа (Приложение №3), являющегося неотъемлемой частью договора.

2.14. После проведения дезинфекции в организованных коллективах по истечении срока экспозиции (время нахождения препарата на обрабатываемых поверхностях) в соответствии с инструкцией по применению используемого дезинфекционного препарата, провести влажную уборку обработанных помещений, поверхностей, проветривание до исчезновения запаха препарата.

2.15. Во время проведения дезинфекционных мероприятий на объекте (в помещении), **обеспечить отсутствие персонала, детей, животных.**

2.16. В случае проведения дезинфекционных мероприятий на объектах дошкольных, школьных Учреждений, **исключить доступ детей в помещения, в которых проводились дезинфекционные мероприятия**, д**о полной готовности объекта (помещения) после проведения таких мероприятий.**

2.17. Назначить по данному Договору ответственное лицо, которое отвечает за подготовку помещений к проведению дезинфекционных мероприятий на объекте, обеспечивает сопровождение при обработке объекта, заверке их результатов подписью ответственного лица (Ф.И.О. ответственного лица, контактный номер телефона).

2.18. В случае изменения технических характеристик объекта (изменение площадей, фактического места расположения, либо ликвидации (закрытии объекта) своевременно, не менее чем за месяц поставить в известность Исполнителя о таких изменениях. Направить заявление в адрес Исполнителя для внесения изменений в Договор, путем составления дополнительного соглашения к договору.

2.19. Заказчик в течении 5 календарных дней со дня получения акта об оказании услуг от Исполнителя, обязан направить подписанный акт или направить мотивированный отказ от приемки. Если Заказчик по истечении указанного срока не направит в адрес Исполнителя мотивированный отказ, то оказанные услуги по Договору считаются принятыми Заказчиком в полном объеме, надлежащего качества и подлежащими оплате на основании одностороннего акта об оказании услуг. В случае мотивированного отказа Заказчиком сторонами составляется двусторонний акт с перечнем необходимых доработок и сроков их исполнения.

2.20. Заказчик в праве отказаться от исполнения настоящего Договора, (заявленной услуги), предупредив об этом Исполнителя в письменной форме не менее чем за три дня до назначенной даты оказания услуг предусмотренных настоящим Договором, путем направления заявления об отказе с указанием причины, на имя руководителя Учреждения, заявления на возврат оплаты в соответствии п. 4. настоящего Договора, либо оплаты одной из заявленных услуг с предоставлением платежных документов, подтверждающих оплату согласно выставленного счета на оказание услуг, акта сверки взаимных расчетов, заверенные подписью и печатью Заказчика.

**3.** **Сроки оказания услуг**

3.1. Срок действия договора: Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Услуги оказываются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес местонахождение объекта).

**4. Цена Договора и порядок расчетов**

4.1. Общая стоимость услуг определяется согласно действующему на момент их оказания «Прейскуранту», утвержденному приказом главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области». Стоимость каждого вида работ указана в спецификации, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора. В случае изменения стоимости услуг Исполнитель уведомляет об этом Заказчика путем направления ему новой выписки из утвержденного «Прейскуранта» и счета, а также по желанию последнего оформляет с ним дополнительное соглашение к настоящему Договору.

4.2. Исполнитель в течение одного рабочего дня с момента подписания сторонами Договора выставляет Заказчикам всех форм собственности кроме государственных и муниципальных бюджетных учреждений счет на оплату.

4.3. В случае исполнения Договора за пределами населенного пункта по месту нахождения Исполнителя, по факту исполнения услуг (услуги), Заказчику направляется счет за фактически понесенные затраты, связанные с обеспечением проезда, проживания работника Исполнителя, к месту совершения таких действий и обратно (транспортные расходы-затраты, затраты на проживание, подтвержденные документами, оформленными в соответствии с законодательством РФ). Заказчик обязуется возместить накладные расходы последнего. Сумма оказываемых по настоящему Договору услуг, увеличивается пропорционально понесенным накладным расходам Исполнителя.

4.3. Стоимость оказываемых по настоящему Договору услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе НДС 20%, руб.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.4. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя либо внесением денежных средств через его кассу, как наличным, так и безналичным расчетом в течении 10 рабочих дней. Заказчики всех форм собственности кроме государственных и муниципальных бюджетных учреждений оплачивают услуги, предусмотренные настоящим Договором по предоплате 100%. Государственные и муниципальные бюджетные учреждения оплачивают счет за фактически оказанные услуги в течении 10 рабочих дней с момента подписания сторонами акта сдачи-приёмки оказанных услуг.

**5. Ответственность сторон**

5.1. Исполнитель гарантирует надлежащего качества и эффективности оказанных услуг в части проведения дезинфекционных мероприятий в случае неисполнения Заказчиком пункта 2.13.

5.2. Ответственность за соблюдение мер безопасности на объекте в соответствии с п.п. 2.15; 2.16 лежит на администрации объекта.

5.3. Условия настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему и иная информация, полученная Заказчиком, Исполнителем в соответствии с настоящим Договором, конфиденциальна и разглашению не подлежит.

5.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**6. Разрешение споров и разногласий**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в связи с выполнением обязательств по настоящему Договору, стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.2. Претензия в письменной форме направляется стороне, допустившей нарушение условий Договора. В претензии указываются допущенные нарушения со ссылкой на соответствующее положение настоящего Договора или его приложений, а также действия, которые должны быть проведены для устранения нарушений.

6.3. Срок рассмотрения писем, уведомлений или претензий не может превышать 10 (десяти)календарных дней со дня их получения.

6.4. В случае если путем переговоров стороны не смогут достичь согласия, все споры и разногласия подлежат рассмотрению в суде в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Форс-мажор (действие непреодолимой силы)**

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, наступление которых Сторона, не исполнившая обязательства полностью или частично, не могла предотвратить разумными мерами (форс-мажор).

7.2. Стороны признают, что неплатежеспособность не является форс-мажорным обстоятельством.

**8. Прочие условия**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по нему.

8.2. Вопросы неурегулированные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

8.3. В случае проведения в период действия настоящего Договора Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области, Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по железнодорожному транспорту в отношении Заказчика проверки (плановой или внеплановой). Гражданско-правовые отношения сторон приостанавливаются, на время проведения указанных проверок и возобновляются после окончания проверок, без оформления дополнительных документов.

Стороны принимают положения данного пункта Договора, основываясь на желании недопущения неблагоприятных последствий вызванных конфликтом интересов на стороне Исполнителя и надзорного органа во время проведения последним проверок в отношении хозяйствующих субъектов, с которыми Исполнитель находится в этот период в договорных отношениях.

8.4. К договору прилагается: инструктаж (Приложение 3), который является неотъемлемой частью договора.

**9. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»  **Юридический адрес**: в г. Благовещенске, ул. Первомайская, 30  **Банковские реквизиты**:  ОГРН 1052800012210 ОКПО 70700029 ОКВЭД 86.90.1 ОКОПФ 75103 ИНН/КПП 2801101124/280101001  р/с 03214643000000012300  кор/счет 40102810245370000015  КБК 00000000000000000130  Отделение Благовещенск Банка России//УФК по Амурской области, г. Благовещенск  БИК 011012100  УФК по Амурской области (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» **л/с 20236U40680**)  Должность руководителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка) | **Заказчик:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка) |

Приложение №1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код | Адрес расположения объекта | Наименование услуги | Цена за услугу без учета НДС 20%, руб. | Ед. изм | Количество | Крат-ть | Сумма (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №2

**Акт приема-передачи оказанных услуг**

**к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Благовещенск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Наименование Учреждения) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны составили настоящий акт о ниже следующем:

1. Исполнителем была оказана услуга(и)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Адрес объекта | Наименование услуги | Стоимость, руб. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| Итого без учета НДС20%, руб. | | |  |
| НДС 20%, руб. | | |  |
| Итого с учетом НДС 20%, руб. | | |  |

2. Вышеперечисленные услуги(а) оказаны(а) Исполнителем в полном объеме и приняты(а) без замечаний.

3. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из сторон.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»  Должность руководителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | **Заказчик:**  Ф.И.О  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |