

ДОГОВОР № _____

о проведении экспертной оценки инновационного проекта

_____ 2018 г.

г. Минск

Государственное учреждение образования «Академия последипломного образования» в лице первого проректора Тарусовой Л.Г., действующего на основании приказа № 89 от 23.07.2015, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и граждан

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, и _____ (наименование учреждения образования,

_____ иной организации, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место жительства

_____ (место пребывания) индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с законодательством

_____ предоставлено право осуществлять образовательную деятельность)

в лице _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

действующего на основании _____ (устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации доверенности)

именуемый(ое) в дальнейшем Плательщик¹, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом договора является оказание следующих платных услуг в сфере образования: проведение экспертной оценки инновационного проекта учреждения образования, претендующего на включение в приказ Министерства образования Республики Беларусь «Об экспериментальной и инновационной деятельности в 2018/2019 учебном году».

2. Срок экспертной оценки инновационного проекта составляет с 10.04.2018 по 22.05.2018.

3. Стоимость экспертной оценки инновационного проекта определяется исходя из затрат на её проведение, утверждается приказом руководителя Исполнителя и на момент заключения настоящего договора составляет: 86,00 (восемьдесят шесть рублей 00 копеек); в том числе НДС 20% 14,33 (14 рублей 33 копейки).

4. Порядок расчетов за обучение.

Оплата за экспертную оценку инновационного проекта на основании настоящего договора осуществляется

_____ (Заказчиком, Плательщиком¹)

на текущий (расчетный) счет BY85 АКВВ 3632 9000 0555 9530 0000, БИК АКВВВY21514 в филиале №514 ОАО «АСБ Беларусбанк», УНП 100377863, ОКПО 05897147 Исполнителя в сроки с 05.03.2018 до 02.04.2018 в размере 86,00 (восемьдесят шесть рублей 00 копеек).

Источник финансирования _____

5. Права и обязанности сторон:

5.1. Исполнитель имеет право определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления экспертной оценки инновационного проекта.

5.2. Заказчик имеет право на получение платной услуги в сфере образования в соответствии с пунктом 1 настоящего договора.

5.3. Плательщик¹ имеет право получать от Исполнителя сведения о результатах экспертной оценки инновационного проекта;

5.4. Плательщик¹ обязуется осуществлять оплату за экспертную оценку инновационного проекта в сроки, установленные в пункте 4 настоящего договора.

6. Ответственность сторон:

6.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):

7.1. Факт оказания услуг подтверждается актом Приемки оказанных услуг в течение 5 дней с момента окончания действия договора.

7.2. При расторжении договора по причине невыполнения обязательств Заказчиком денежные средства, поступившие в оплату за обучение, Плательщику не возвращаются.

7.3. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

8. Заключительные положения:

8.1. настоящий договор составлен в _____ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.2. договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

8.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями.

8.5. все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия – в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель	Заказчик	Плательщик ¹
<p>Государственное учреждение образования «Академия последиplomного образования» 220040 ул. Некрасова, 20, г. Минск УНП 100377863, ОКПО 05897147 P/c BY85 АКВВ 3632 9000 0555 9530 0000, БИК АКВВВУ21514 в филиале №514 ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск, ул. Сурганова, 47А Первый проректор <u>Л.Г.Тарусова</u> (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись) М.П.</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))</p> <p>Адрес: _____</p> <p>_____</p> <p>Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(подпись)</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя, физического лица)</p> <p>Местонахождение: _____ (для юридического лица, _____</p> <p style="text-align: center;">индивидуального предпринимателя)</p> <p>Адрес: _____ (для физического лица)</p> <p>Банковские реквизиты: _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)</p> <p>Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии) – для физического лица)</p> <p>_____</p> <p>Руководитель _____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (подпись) М.П.</p>

¹ Указывается при наличии.