

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**о проведении экспертной оценки инновационного проекта**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 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 \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения образования)

в лице \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны,  
(устав, доверенность, положение и т.п.)

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом договора является оказание следующих услуг: проведение экспертной оценки инновационного проекта учреждения образования, претендующего на включение в приказ Министерства образования Республики Беларусь «Об экспериментальной и инновационной деятельности в 2017/2018 учебном году».

2. Срок проведения экспертной оценки инновационного проекта: с 10 апреля по 19 мая 2017 г.

3. Стоимость экспертной оценки инновационного проекта определяется исходя из затрат на ее проведение, утверждается приказом руководителя Исполнителя и на момент заключения настоящего договора составляет: \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

4. Порядок расчетов за проведение экспертной оценки инновационного проекта.

Оплата за экспертную оценку инновационного проекта на основании настоящего договора осуществляется Заказчиком на текущий (расчетный) счет 3632900005559, в филиале 514 ОАО «АСБ Беларусбанк», УНН 100377863, МФО 153001614 ОКПО 05897147, код 030 Исполнителя в размере 100 % предоплаты до 1 апреля 2017 г.

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 услуги в соответствии с пунктом 1 настоящего договора.

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

5.4. Заказчик обязуется осуществить 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 экспертную оценку инновационного проекта, 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 2-х 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 не достижении согласия – в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

## 9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

## Исполнитель

Государственное учреждение образования  
«Академия последипломного образования»  
220040 ул. Некрасова, 20, г. Минск  
УНН 100377863, ОКПО 05897147  
Р/с 3632900005559  
в филиале №514 ОАО  
«АСБ Беларусбанк» г. Минска  
МФО 153001614  
Тел. 8017 285 78 69  
8017 262 06 92  
Факс 8017 285 78 69

Первый  
проректор \_\_\_\_\_ Л.Г.Тарусова  
(подпись)  
М.П.

## Заказчик

Наименование учреждения  
образования \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Местонахождение:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон, факс  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_

(подпись)  
М.П.