

Договор № -ВОГ/
об оказании услуг переводчика русского жестового языка

г. Ставрополь

«30» января 2023 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России Ахвердовой Ольги Альбертовны, действующей на основании доверенности №37 от 08.07.2022 г., с одной стороны, и Ставропольское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Председателя Картамышевой Инны Викторовны, действующей на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать услуги по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу) (далее - «услуги») по заявкам Заказчика, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязан:

2.1.1. Своевременно (за три рабочих дня) подавать заявки на оказание Исполнителем услуг по переводу.

2.1.2. После оказания услуг по каждой заявке подписать составленный Исполнителем акт об оказании услуг по настоящему Договору, содержащий сведения об объеме и стоимости оказанных услуг.

2.1.3. Оплатить услуги Исполнителя в соответствии с настоящим Договором.

2.1.4. Исполнитель обязан обеспечить конфиденциальность персональных данных, ставших известными в процессе исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором.

2.2. Заказчик вправе осуществлять контроль за оказываемыми по настоящему Договору услугами, не вмешиваясь при этом в деятельность Исполнителя.

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. Предоставить услуги в объеме, указанном в заявке Заказчика.

2.3.2. После оказания услуг по каждой заявке составлять и представлять Заказчику акт об оказании услуг по настоящему Договору, содержащий сведения об объеме и стоимости оказанных услуг.

2.3.3. При невозможности оказания услуги, предусмотренной настоящим Договором, как по содержанию, так и по срокам, немедленно уведомить Заказчика и принять меры к согласованию с Заказчиком вопроса об изменении условий или расторжения настоящего договора.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая сумма Договора составляет не более _____ (_____) рублей 00 копеек.

3.2. Стоимость услуг по настоящему Договору за один час оказанных услуг составляет 700,00 руб. (Семьсот рублей 00 копеек).

3.3. Сумма Договора является твердой и определяется на весь срок действия Договора.

3.4. Оплата услуг Исполнителя производится в течение 15 (пятнадцать) рабочих дней с момента подписания Сторонами акта об оказании услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181-ФЗ от 24.11.1995г. (с изменениями и дополнениями), закона Российской Федерации «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов

в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» № 419 - ФЗ от 01.12.14г., государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2025 годы.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за нарушение условий настоящего Договора, если такое нарушение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли предвидеть и предотвратить разумными мерами. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые Стороны не могут оказать влияние, например: землетрясение, наводнение, пожар, ураган, а также восстание, гражданские беспорядки, забастовки, акты государственных органов, военные действия любого характера, препятствующие выполнению настоящего Договора.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря 2023 года.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Пятигорский медико-фармацевтический институт
– филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

357532, Ставропольский край.

г. Пятигорск, пр. Калинина, 11

ИНН 3444048472 КПП 263243001

Наименование получателя: УФК по

Ставропольскому краю (2132 Пятигорский
медико-фармацевтический институт – филиал
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России л/с
20216Ш78600)

Банк получателя: Отделение Ставрополь Банка
России /УФК по Ставропольскому краю г.

Ставрополь

Расчетный счет (казначейский счет):

03214643000000012100

Единый казначейский счет: 40102810345370000013

БИК 010702101

Лицевой счет бюджетного учреждения:

20216Ш78600

ОКТМО 07727000001 ОКАТО 07427000000

ОКПО 01962942 ОКОНХ 92110

ОГРН 1023403441380

Тел. (8793) 32-44-74, 32-92-67

E-mail: ovz@pmedpharm.ru

Исполнитель

Ставропольское региональное отделение
Общероссийской общественной
организации инвалидов «Всероссийское
общество глухих»

Юридический адрес: 355012 г.
Ставрополь, проезд Ленинградский, д. №
26

т./факс (8652) 27-14-56, 27-14-57

Банковские реквизиты:

ОГРН- 1032602090938

ИНН 2636013457

КПП 263401001

Р/с 40703810860270100089

Отделение № 5230 Сбербанка России

г. Ставрополь

К/с 30101810907020000615

БИК 040702615

E-mail: stavregion@inbox.ru

Заказчик:

Директор
института



/ О.А. Ахвердова /



И. В. Картамышева