

**Заявка-договор
на оказание гостиничных услуг
№ 157-зд от «20» сентября 2016 года**

Просим Вас разместить в гостинице Красногорского филиала РАНХиГС

Категория номера стандарт	Фамилия И.О.	дата заезда / 12:00		дата выезда / 12:00		Суток	Цена рублей	Стоимость рублей
		Дата	Время	Дата	Время			
Двухместный для двух человек	Погребняк А.В. Чуборко Е.Н.	25.09.2016	<12.00	27.09.2016	<12.00	2,0	3 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
(В том числе НДС 18%)

Предметом настоящей заявки-договора является предоставление клиенту Заказчика гостиничных услуг в Гостинице Красногорского филиала РАНХиГС. Гостиница Красногорского филиала РАНХиГС расположена по адресу: Московская область, город Красногорск, улица Октябрьская, дом 4.

Оплату стоимости проживания Заказчик обязуется произвести в безналичной форме путем перевода средств на расчетный счет Исполнителя по ценам действующего прейскуранта на услуги Гостиницы. С прейскурантом цен на услуги Гостиницы Заказчик ознакомлен и обязуется оплатить заказанные им услуги: при безналичной форме оплаты на основании выставленного счета не позднее, чем за 72 часа до даты заезда, при наличной форме оплаты - в момент заселения.

При отказе Заказчика от оплаченного бронирования, Исполнитель возвращает Заказчику полную стоимость услуг за вычетом неустойки. Выплата неустойки производится Заказчиком при аннулировании заказа менее, чем за 72 часа до расчетного часа даты заселения в Гостиницу, а также в случае не прибытия Заказчика в установленные сроки. Под размером неустойки понимается стоимость услуг, приходящихся на первые сутки обслуживания. По письменному заявлению Заказчика при досрочном прекращении пользования заказанных им услуг, Исполнитель обязан вернуть Заказчику сумму, не превышающую стоимости проживания и питания в Гостинице за неиспользованное количество дней, считая со дня, следующего за тем, когда обслуживание было прекращено. Аннуляция, произведенная в установленные сроки, не влечет за собой штрафные санкции.

Номер считается забронированным при подтверждении администратором Гостиницы присланной скан версии данной заявки-договора, отправленной по факсу или посредством электронной почты Заказчиком на адрес гостиницы (hotel@krsn.ranepa.ru). Заселение в гостиницу производится на основании предоставленных клиентом Заказчика оригиналов (два экземпляра) данной заявки-договора и при условии 100% предоплаты, что подтверждается платежным поручением с отметкой банка.

При соблюдении вышеизложенного, Гостиница Красногорского филиала РАНХиГС обязуется оказать услуги по размещению клиентов Заказчика в соответствии с Правилами предоставления гостиничных услуг в Российской Федерации, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 09 октября 2015г. № 1085.

Стороны в своих отношениях руководствуются законодательством Российской Федерации и локальными нормативно-правовыми актами.

Заявка-договор вступает в силу с момента ее подписания и действует до полного исполнения Сторонами взятых по данной заявке обязательств. Составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

2016.12
19

Прейскурант
цен на услуги гостиницы Красногорского филиала РАНХиГС
(с 25 августа 2015 года)

№	Номера гостиницы	Цена номера (руб./сут.)	Примечание
1	Одноместный стандарт	2900	Проживание одного человека, завтрак включен
		2600	Проживание одного человека, без завтрака
2	Двухместный стандарт	3600	Проживание двух человек, завтрак включен
		2900	Проживание одного человек, завтрак включен
		3000	Проживание двух человек, без завтрака
		2600	Проживание одного человек, без завтрака
3	Трёхместный стандарт	5400	Проживание трех человек, завтрак включен
		4400	Проживание двух человек, завтрак включен
		4100	Проживание одного человека, завтрак включен
		4500	Проживание трех человек, без завтрака
		4100	Проживание двух человек, без завтрака
		3800	Проживание одного человека, без завтрака

Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Красногорский филиал РАНХиГС

Юридический адрес: 119571, г. Москва, проспект Вернадского, 82, стр.1
Фактический адрес: 143402, Московская обл., город Красногорск, ул. Речная, д.8, к.1
Телефон/факс 8 495 5633427/ 8 495 5637677
ИНН 7729050901 / КПП 502402001
ОГРН 1027739610018
Банковские реквизиты:
р/с 40501810300002000104
Отделение 1 Москва г. Москва 705
БИК 044583001

Заказчик

ОГАУЗ «Усольская городская стоматологическая поликлиника»

Юридический адрес: 665463, Иркутская область, г.Усолье-Сибирское, ул.Толбухина д.15.
Фактический адрес: тот же
Телефон/факс 8(39543)70178, 39143.
ИНН 3819004420 / КПП 385101001
ОГРН 1023802138634
Банковские реквизиты:
р/с 40603810966144000001
к/с 301018107000000000700
БИК 042520700
Иркутский РФ АО «Россельхозбанк»
г.Иркутск



Директор

Д. А. Федорищев



Главный врач

В.Б.Кучаров