

ДОГОВОР № 01/11-16

на оказания услуг по автотранспортным перевозкам

г.Усолье-Сибирское

1 ноября 2016 г.

Индивидуальный предприниматель Моисеева Юлия Александровна именуемая в дальнейшем «Исполнитель», действующая на основании Свидетельства о государственной регистрации физического лица с одной стороны, и областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Усольская городская стоматологическая поликлиника» (ОГАУЗ «Усольская городская стоматологическая поликлиника»), в лице главного врача Кучарова Вадима Бахтияровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора.

- 1.1. По договору возмездного оказания услуг Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать услуги, указанные в п.1.2. настоящего договора, а Заказчик оплатить оказанные услуги.
- 1.2. Исполнитель обязуется оказать услуги по автотранспортным перевозкам грузовым автомобилем грузоподъемностью не менее 1,5 тонны, в количестве 6 часов.

II. Права и обязанности сторон.

- 2.1. Исполнитель обязан:
 - 2.1.1. Предоставить транспортное средство в технически исправном состоянии, подтвержденном действующим талоном своевременного прохождения технического осмотра, а также с обязательным наличием полиса ОСАГО на автотранспортное средство.
 - 2.1.2. Оказать услуги указанные в п.1.2. договора с надлежащим качеством.
 - 2.1.3. Оказать услуги в полном объеме.
 - 2.1.4. Обеспечить подмену водителя на время отсутствия и отпуска водителя.
 - 2.1.5. Сообщать «Заказчику» обо всех обстоятельствах, препятствующих надлежащему оказанию Услуг.
 - 2.1.6. Принимать на себя ответственность за безопасность пассажиров и сохранность всех перевозимых грузов в пути.
 - 2.1.7. Предоставлять транспортное средство, полностью заправленное ГСМ.
- 2.2. Заказчик обязан:
 - 2.2.1. Предоставить Исполнителю заявку на оказание услуги.
 - 2.2.2. Оплатить оказание услуги в соответствии с п.3.1. настоящего договора
 - 2.2.3. Обеспечивать надлежащее оформление транспортной документации (путевых листов, заявок).

III. Порядок расчетов

- 3.1. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком на основании акта оказанных услуг, выставленных Исполнителем счета и счет-фактуры путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 20 (двадцати) банковских дней с момента подписания сторонами акта оказанных услуг. Счет-фактура выставляется на основании данных (путевых листов) в начале месяца, следующего за отчетным.
- 3.2. Стоимость 1 часа автотранспортных перевозок составляет 600руб 00коп.
- 3.3. Сумма договора составляет 3600 рублей 00 коп. (Три тысячи шестьсот рублей 00 коп.) НДС не облагается.

IV. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

V. Форс-мажор.

5.1. При возникновении обязательств вне разумного контроля сторон, препятствующих любой стороне полному или частичному выполнению своих обязательств по настоящему договору, стороны не несут ответственности за ненадлежащее исполнение обязательств по договору.

VI. Срок действия договора.

6.1. Договор действует с 1 ноября 2016 года по 31 декабря 2016 года, а в части расчетов до полного исполнения сторонами своих обязательств.

VII. Прочие условия

- 7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.
- 7.2. Споры, возникающие при исполнении настоящего договора, решаются по возможности путем переговоров.
- 7.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

VIII. Юридические адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель»

ИП Моисеева Ю.А.

665460, Иркутская обл, г. Усолье-Сибирское, ул.
Луначарского, 44.

ИНН 381910299320

Банковские реквизиты:

р/с 40802810418310002227

к/с 301018109000000000607

Байкальский банк СБ РФ г.Иркутск

БИК 042520607

«Заказчик»

ОГАУЗ «Усольская городская
стоматологическая поликлиника»

665463, г. Усолье-Сибирское, ул. Толбухина, 15

ИНН 3819004420

КПП 385101001

БИК 042520001

Минфин Иркутской области (ОГАУЗ

«Усольская городская стоматологическая
поликлиника» л/с 80303090130)

р/с 40601810500003000002

т/ф 8(395-43)3-91-43, 7-01-78

USSTOM@IRMAIL.RU

«Исполнитель»

ИП Моисеева Ю.А.



/Моисеева Ю.А./

«Заказчик»

Главный врач ОГАУЗ

«Усольская городская стоматологическая
поликлиника»



/Кучаров В.Б./

В.С. Свечин