

ДОГОВОР № КР0214/061
на проведение работ по Оценке профессиональных рисков

г. Красноярск

«15» февраля 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр аттестации и экспертизы» (ООО «Центр Аттэк») – «Исполнитель», в лице своего Партнёра - Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский центр охраны труда», сокращенное название ООО «СЦОТ», в лице генерального директора Коломиец Светланы Андреевны, действующего на основании Доверенности ООО «Центр Аттэк» № 3001/2024-1 от «30» января 2024 года и Устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "ПЛАТИНА", именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Рахмилевич Марины Александровны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика предоставить услуги по Оценке профессиональных рисков и передать результат работ Заказчику.
- 1.2. Конкретный перечень видов работ, услуг, стоимость и сроки выполнения работ согласуются Сторонами в Заказе-спецификации (Приложение № 1) к данному договору, являющейся неотъемлемой частью договора.
- 1.3. Договор считается выполненным после подписания сторонами акта приема-передачи выполненных работ.
- 1.4. В случае нарушения условий, указанных в п.п.2.1.1.-2.1.3. дата начала работ отодвигается на соответствующее количество дней до их выполнения. В указанных случаях Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков выполнения работ.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

- 2.1. Заказчик обязан:
 - 2.1.1. Предоставить полный пакет технической, нормативной и иной документации, необходимой для проведения работ по Оценке профессиональных рисков.
 - 2.1.2. Создать Исполнителю, условия для работы на территории Заказчика (при необходимости);
 - 2.1.3. Заказчик обязан оплатить работу по цене и в сроки, указанные в договоре;
 - 2.1.4. Уведомить Исполнителя об изменениях, внесенных в техническую документацию и в технологический процесс производства продукции;
 - 2.1.5. Не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с момента получения акта приема-передачи выполненных работ оформить его надлежащим образом и вернуть Исполнителю, либо в тот же срок предоставить мотивированные возражения в отношении акта приема-передачи. При отсутствии мотивированного отказа в подписании акта приема-передачи работа считается принятой Заказчиком;
- 2.2. Исполнитель обязан:
 - 2.2.1. Исполнитель обязан выполнить работу с надлежащим качеством, после чего передать результат работы Заказчику;
 - 2.2.2. Информировать Заказчика о перечне необходимой для предоставления документации;
 - 2.2.3. По факту выполнения работ предоставить Заявителю акт сдачи-приемки работ.
 - 2.2.4. Соблюдать коммерческую тайну в отношении сведений, полученных от Заказчика.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость работ и размер предоплаты определяется в Заказе-спецификации (Приложение №1) к настоящему договору и составляет 3 500 (три тысячи пятьсот) рублей 00 копеек (НДС не облагается, в связи с установлением для Исполнителя упрощенной системы налогообложения в соответствии со ст. 346.11 Налогового кодекса РФ). Стороны отказываются от начисления процентов по денежным обязательствам, предусмотренным ст. 317.1 ГК РФ.
- 3.2. Оплата производится безналичных расчётом, путём перечисления денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя» не облагаемой НДС суммы, составляющей полную стоимость оказываемых услуг до начала их оказания, в течение не более 5 (пяти) рабочих дней, считая со дня, следующего за днём подписания Сторонами настоящего Договора, на основании счета, выставленного «Исполнителем». Моментом выполнения оплаты считается момент списания денежных средств с расчётного счета «Заказчика». Моментом окончательного исполнения «Заказчиком» обязательств по оплате оказанных «Исполнителем» услуг считается момент поступления денежных средств на

Заказчик _____

1

Исполнитель _____

расчётный счёт «Исполнителя».

3.3. Работы подлежат оплате Заказчиком вне зависимости от принятых по их результатам решений.

3.4. В случаях, когда схемой подтверждения соответствия предусмотрен выезд эксперта, расходы Исполнителя, связанные с проездом экспертов к Заказчику (командировочные расходы) оплачивает Заказчик.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за достоверность представленной Заказчиком информации, документации и сведений, а также за возникшие в связи с этим экономические последствия (включая возможные убытки).

4.3. При возникновении спорных вопросов, решение которых невозможно в досудебном порядке, стороны вправе обратиться в Арбитражный суд субъекта Российской Федерации в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Исполнитель не несёт ответственности за сохранность конфиденциальной информации Заказчика в случае передачи данной конфиденциальной информации государственным органам и организациям, имеющим в соответствии с законодательством РФ запрашивать такую информацию.

5. УСЛОВИЯ И СРОКИ РАБОТ ПО ПОДТВЕРЖДЕНИЮ СООТВЕТСТВИЯ

5.1. Работы по Оценке профессиональных рисков осуществляются в сроки, указанные в Приложении №1 к настоящему договору.

5.2. Работы по Оценке профессиональных рисков проводятся при предоставлении полного пакета документов, предусмотренных схемой подтверждения соответствия продукции.

5.3. Исполнитель приступает к выполнению работ при условии выполнения Заказчиком обязательств по п.п. 2.1.1.-2.1.3. настоящего договора.

6. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «31» декабря 2024г. Договор считается пролонгированным на следующий календарный год в случае, если ни одна из сторон не менее чем за 10 (десять) календарных дней до окончания срока действия договора не заявила о его расторжении.

6.2. В случае досрочного расторжения договора либо отказа от его выполнения по инициативе Заказчика, последний оплачивает Исполнителю фактически выполненные работы и возмещает фактически произведенные затраты, понесенные до момента письменного уведомления Заказчиком о досрочном расторжении.

6.3. При нарушении Заказчиком обязательств, принятых по настоящему договору и приложениям Исполнитель имеет право отозвать/аннулировать выданные в рамках настоящего договора сертификаты о соответствии и расторгнуть настоящий договор в одностороннем внесудебном порядке.

6.4. Исполнитель без дополнительных согласований с Заказчиком вправе оказать услуги с привлечением третьих лиц, при этом ответственность за надлежащее оказание услуг третьими лицами несет Исполнитель. Все расчеты с третьими лицами за оказание услуг в рамках настоящего Договора Исполнитель осуществляет самостоятельно.

6.5. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме, имеют печать организации и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7. ФОРС-МАЖОР

7.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое исполнение вызвано обстоятельствами непреодолимой силы или непредвиденных обстоятельств, возникших во время действия Договора и на течение которых Стороны не могут повлиять. Такие обстоятельства включают: стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, неблагоприятные погодные условия, взрывы, война или военные действия, постановления (акты и т.п.) государственных органов и др.

7.2. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана немедленно проинформировать другую Сторону о наступлении подобных обстоятельств в письменной форме, причем по требованию другой Стороны должен быть представлен удостоверяющий документ.

Заказчик

2

Исполнитель

7.3. Если любое из обстоятельств, указанных в п. 7.1., повлияло на исполнение обязательств и сроки, установленные настоящим Договором, то эти сроки отодвигаются на время действия соответствующего обстоятельства.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

«Заказчик»:

**ООО "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
КЛИНИКА "ПЛАТИНА"**

Юридический/ Почтовый адрес: 660036,
Красноярский край, г Красноярск, ул.
Академгородок, д. 23, кв. 88
Тел.: (391) 988-75-55
e-mail: sk_platinum@mail.ru
ИНН 2463126036
КПП 246301001
ОГРН 1222400001416
Банковские реквизиты:
ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"
Р/счет 40702810402500120799
К/счет 30101810845250000999
БИК 044525999

Директор

_____ / Рахмилевич М.А.
м.п.

«Исполнитель»:

ООО «Центр АттЭк»
Юр. Адрес: 188676, Ленинградская область, м. р-
н Всеволожский, г. п. Всеволожское, г.
Всеволожск,
ш. Южное, д. 134, помещ. № 217.
Адрес для корреспонденции: 660075, Россия,
Красноярский край, г. Красноярск, ул. Маерчака,
3, офис 306
тел/факс: (391) 219-9000
e-mail: sibtrud24@yandex.ru
Р/счет 40702810432200000565
ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ"
АО "АЛЬФА-БАНК"
Кор.счет: 30101810600000000786
БИК банка: 044030786
ИНН 4703124110
КПП: 470301001
ОГРН 1114703005306

по доверенности № 3001/2024-1 от «30» января
2024 г.

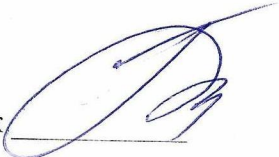
Генеральный директор



_____ / Коломиец С. А.



м.п.

Заказчик 

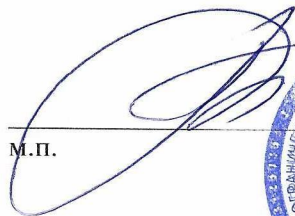

Исполнитель 

ЗАКАЗ-СПЕЦИФИКАЦИЯ
к договору № КР0214/061 от «15» февраля 2024 г.
на проведение работ по оценке профессиональных рисков

№ п/п Вид работ	Наименование услуги	Срок выполнения работ	Стоимость 100% (в рублях)
1.	Оценка профессиональных рисков: 1 (одна) должность	В течение 90 (девяносто) дней, считая со дня, следующего за днём подписания Сторонами настоящего Договора	3 500,00
Итого:			3 500,00

Три тысячи пятьсот рублей 00 копеек, НДС не облагается, в связи с установлением для Исполнителя упрощенной системы налогообложения в соответствии со ст. 346.11 Налогового кодекса РФ.

Директор


М.П.  Рахимов М.А.


по доверенности № 3001/2024-1 от «30»
января 2024 г.

Генеральный директор


/ Коломиец С. А.



М.П.

Заказчик 

Исполнитель 

ООО «Центр Аттэж»
ИНН : 4703124110
КПП: 470301001
Р/счет40702810432200000565
ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ"
АО "АЛЬФА-БАНК»
Кор.счет: 3010181060000000786
БИК банка: 044030786

**ООО "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
КЛИНИКА "ПЛАТИНА"**

Юридический/ Почтовый адрес: 660036, Красноярский край, г Красноярск, ул. Академгородок,
д. 23, кв. 88
Тел.: (391) 988-75-55
e-mail: sk_platinum@mail.ru
ИНН 2463126036
КПП 246301001
ОГРН 1222400001416
Банковские реквизиты:
ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"
Р/счет 40702810402500120799
К/счет 30101810845250000999
БИК 044525999

Счет № КР0214/061 от «15» февраля 2024 г.

№	Наименование	Ед. изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Работы по оценке профессиональных рисков	долж.	1	3 500,00	3 500,00
	Итого:				3 500,00

Сумма прописью: три тысячи пятьсот рублей 00 копеек. Без НДС.

Руководитель _____

Бухгалтер _____



АКТ № КР0214/061
сдачи приёмки оказанных услуг
от « » 2024г.
к Контракту № КР0214/061 от «15» февраля 2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, Общество с ограниченной ответственностью "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "ПЛАТИНА", именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Рахмилевич Марины Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Центр аттестации и экспертизы» (ООО «Центр Аттэк») – «Исполнитель», в лице своего Партнёра - Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский центр охраны труда», сокращенное название ООО «СЦОТ» в лице генерального директора Коломиец Светланы Андреевны, действующего на основании Доверенности ООО «Центр Аттэк» № 3001/2024-1 от «30» января 2024 г. и Устава, с другой стороны, составили настоящий Акт в том, что оказанные услуги по оценке профессиональных рисков в учреждении Заказчика, удовлетворяет условиям Договора № КР0214/061 от «15» февраля 2024 г. и оформлены в надлежащем порядке.

Объем оказанных услуг соответствует условиям Договора № КР0214/061 от «15» февраля 2024 г.
Сроки оказания услуг соответствуют условиям Контракта.

Претензий по качеству оказанных услуг «Заказчик» к «Исполнителю» не имеет.

Стоимость оказанных услуг по Договору № КР0214/061 от «15» февраля 2024 г. составляет 3 500 (три тысячи пятьсот) рублей 00 копеек (НДС не облагается, в связи с установлением для Исполнителя упрощенной системы налогообложения в соответствии со ст. 346.11 Налогового кодекса РФ).

Услуги принял:
«Заказчик»:

«Исполнитель»:

**ООО "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ
КЛИНИКА "ПЛАТИНА"**

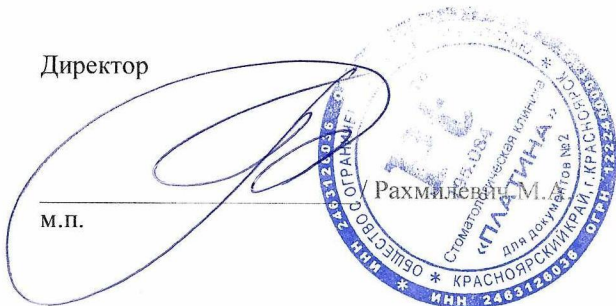
Юридический/ Почтовый адрес: 660036,
Красноярский край, г Красноярск, ул. Академгородок,
д. 23, кв. 88
Тел.: (391) 988-75-55
e-mail: sk_platinum@mail.ru
ИНН 2463126036
КПП 246301001
ОГРН 1222400001416
Банковские реквизиты:
ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"
Р/счет 40702810402500120799
К/счет 30101810845250000999
БИК 044525999

ООО «Центр АттЭк»

Юр. Адрес: 188676, Ленинградская область, м. р-н
Всеволожский, г. п. Всеволожское, г. Всеволожск,
ш. Южное, д. 134, помещ. № 217.
Адрес для корреспонденции: 660075, Россия,
Красноярский край, г. Красноярск, ул. Маерчака, 3,
офис 306
тел/факс: (391) 219-9000
e-mail: sibtrud24@yandex.ru
Р/счет 40702810432200000565
ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ"
АО "АЛЬФА-БАНК"
Кор.счет: 30101810600000000786
БИК банка: 044030786
ИНН 4703124110
КПП: 470301001
ОГРН 1114703005306

Директор

М.П.



по доверенности № 3001/2024-1 от «30» января 2024 г.

Генеральный директор

_____ / Коломиец С. А.

М.П.

