

Договор № 142-2025ОПД/Д-Ф02-4050

на оказание услуг

г. Туймазы

26 марта 2025 г.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в лице главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» в городах Туймазы, Белебей Альберта Гамировича Шарифуллина, действующего на основании Устава, Положения о филиале и Доверенности № 101 от 13.06.2023г., именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, с одной стороны, и МАДОУ Бакалинский Д/С «Сказка» с.Бакалы Бакалинский район РБ, в лице заведующего Егоровой Надежды Евгеньевны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие услуги: дератизация помещения от грызунов, дезинсекция помещения от насекомых, дезинсекция открытой территории от клещей, дератизация открытой территории. Услуги, являющиеся предметом настоящего договора, оказываются в соответствии с нормативной документацией по утвержденным методикам.

1.2. Заказчик обязан предоставить Исполнителю все требующиеся документы и обеспечить необходимые условия для оказания услуг.

2. Порядок сдачи и приемки работ, условия оплаты

2.1. Стоимость оказываемых по настоящему договору услуг, определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом на момент оплаты услуг. Сумма договора на 2025 год составляет **13870,69 (тринадцать тысяч восемьсот семьдесят) рублей 69 копеек, в т.ч. НДС 20% - 2311,78 (две тысячи триста одиннадцать) рублей 78 копеек.**

Заказчик обязан оплатить Исполнителю указанную сумму в следующем порядке: по факту оказания услуг в течение семи рабочих дней с момента подписания сторонами акта сдачи выполненных работ и предоставления счета-фактуры.

2.2. По окончании оказания услуг Исполнителем, стороны составляют акт сдачи выполненных работ.

2.3. В случае отказа Заказчика от услуг Исполнителя, после начала выполнения работ, Заказчик обязан возместить Исполнителю понесенные затраты.

3. Ответственность сторон

3.1. За невыполнение или ненадлежащее исполнение обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. Порядок разрешения споров

4.1. Все споры или разногласия, возникающие между сторонами по договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров.

4.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке.

5. Прочие условия

5.1. Стороны соглашаются, что вся информация, полученная ими или ставшая им известной в связи с выполнением своих обязательств по настоящему Договору, является конфиденциальной и подлежит защите, кроме случаев, установленных законодательством РФ.

5.2. Стороны обязуются не распространять сведений, способных нанести ущерб деловой репутации партнера.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует по 31.12.2025 г., а в части обязательств сторон до полного их исполнения.

5.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют юридическую силу и являются его неотъемлемой частью в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

5.5. Досрочное расторжение договора возможно по соглашению сторон либо в соответствии с действующим законодательством РФ, с возмещением понесенных убытков.

5.6. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой стороны.

5.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

Адреса и реквизиты сторон:



ИСПОЛНИТЕЛЬ: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»
юр. адрес: 450054, г. Уфа, ул. Шафиева, 7, ИНН 0276090570, КПП 027601001
Получатель платежа: УФК по Республике Башкортостан (Туймазинский межрайонный филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», л/с 20016U64870);
адрес: 452751, Республика Башкортостан, г. Туймазы, ул. Лесовода Морозова, д.1 офис 1;
расчетный счет: 03214643000000010100 в Отделении — НБ Республика Башкортостан Банка России//УФК по Республике Башкортостан г. Уфа
кор счет 401028100453700000067
БИК: 018073401; ИНН 0276090570, КПП 026543001. Тел./факс 8 (34782) 7-25-96.
В назначении платежа обязательно указать:
КОД (00000000000000000130) За дезинфекционные, дератизационные, дезинсекционные работы, в т.ч. НДС

ЗАКАЗЧИК: МАДОУ детский сад «Сказка», с.Бакалы, Бакалинский район РБ
Юр.адрес: 452650, Республика Башкортостан, Бакалинский район, с.Бакалы, ул.Школьная, д.206
Банк:
БИК 018073401 ИНН 0207003632 КПП 020701001
р/с
Казначейский счет :03234643806070000100
л/с 30101030030
тел.: 347 42 3-22-14; BakMDOskaska@yandex.ru

Подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Главный врач филиала

А.Г. Шарифуллин
м.п.

ЗАКАЗЧИК:

Заведующий

Егорова Н.Е.
м.п.



Спецификация

№	Наименование товаров (работ,услуг)	Единица измерени я	количеств о	Цена (руб,без НДС)	Сумма (руб,без НДС)за квартал	Периодичность обработки	Сумма (руб)
1	Дератизация помещений МАДОУД/с «Сказка» с.Бакалы,ул.Школьная ,20б	М2	2096,9	0,90	1887,21	1 раз в квартал *3раза в год)	5661,63
2	Дезинсекция помещений МАДОУ Д/с «Сказка»с.Бакалы,ул.Школьная ,20б	М2	2096,9	0,83	1740,43	1 раз в квартал *3раза в год)	5221,28
3	Стоимость 1 часа работы мед.дезинфектора	ед	1	676,00	1раз	676,00	676,00
Итого: Итого сумма НДС: Всего к оплате:							11558,91
							2311,78
							13870,69

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Главный врач филиала

_____ А.Г.Шарифуллин
м.п.

ЗАКАЗЧИК:
Заведующий

_____ Егорова Н.Е.
м.п.





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан" Шарифуллин Альберт Гамирович Доверитель: ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН"	 03e9d79e-d2f8-458a-839f-3fcbae6a5943 с 06.05.2024 00:00 по 13.06.2028 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку с предупреждениями	67044DEF40D3D47C66A0D6C15594595F с 06.02.2025 15:56 по 02.05.2026 15:56 GMT+03:00	27.03.2025 13:44 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БАКАЛИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД "СКАЗКА" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БАКАЛИНСКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН Егорова Надежда Евгеньевна, ЗАВЕДУЮЩИЙ	 Не требуется для подписания	07DBA698CD46DC9EC3D5474EE82F526A с 18.03.2024 12:19 по 11.06.2025 12:19 GMT+03:00	27.03.2025 14:45 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа