

ДОГОВОР
на проведение диагностического тестирования 2016 года

город Кемерово

" ____ " _____ 2016 г.

Государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования», сокращенно именуемое ГУ ОЦМКО, а для целей настоящего Договора – «Исполнитель», в лице директора Шитовой Ольги Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(-ка) _____,

(фамилия, имя, отчество родителя или иного законного представителя)

паспорт, серия, номер _____, дата выдачи « ____ » _____ г.
для целей настоящего Договора именуемый «Законный представитель», и гражданин (-ка)

(фамилия, имя, отчество участника)

паспорт, серия, номер _____, дата выдачи « ____ » _____ г.,

для целей настоящего Договора именуемый «Участник», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

Оказать Участнику услугу в виде проведения диагностического тестирования по учебному предмету русский язык в форме и по процедуре основного государственного экзамена, единого государственного экзамена по технологии ФГБУ «Федеральный центр тестирования» **« 23 » января 2016 года.**

Участие в Диагностическом тестировании ОГЭ, ЕГЭ. Диагностическое тестирование проводится строго на добровольной основе за счет средств учащихся. Участвовать в диагностическом тестировании могут учащиеся 9, 10,11 классов и выпускники прошлых лет.

1.2. Сроки проведения диагностического тестирования:

Сессия №	Дата проведения	Диагностическое тестирование по общеобразовательным предметам
I	23 января 2016 года в 10.00	Русский язык

1.3. Обеспечить Участника диагностического тестирования качественными контрольными измерительными материалами ОГЭ, ЕГЭ, созданными в соответствии со структурой ОГЭ, ЕГЭ 2016 года. Контрольные измерительные материалы прошли экспертизу и одобрены Экспертным советом Федерального государственного научного учреждения «Федеральный институт педагогических измерений» - единственным официальным разработчиком КИМ ОГЭ, ЕГЭ.

1.4. Сообщить результат выполнения заданий диагностического тестирования в муниципальный орган управления образованием.

2. Участник имеет право:

2.1. Явиться для прохождения диагностического тестирования в соответствии с датой, временем, которые указаны в п. 1.2. настоящего Договора. При неявке услуга считается оказанной в полном объеме и денежные средства возврату не подлежат.

3. Законный представитель обязуется:

3.1. Оплатить стоимость оказываемых услуг Исполнителем в порядке, предусмотренном настоящим Договором:

3.1.1. Стоимость услуг составляет для участников ОГЭ – 280 (двести восемьдесят) рублей, для участников ЕГЭ - 300 (триста) рублей, включая НДС, за одно тестирование.

3.1.2. Оплата производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, указанным в Договоре.

3.1.3. Оплата производится не позднее чем за пять дней до даты, указанной в п. 1.2. настоящего Договора.

3.2. Предоставить Исполнителю не позднее, чем за пять дней до даты, указанной в п. 1.2. настоящего Договора, платежный документ, подтверждающий произведенную оплату.

4. Права Сторон:

4.1. Исполнитель оставляет за собой право не допускать Участника к диагностическому тестированию в следующих случаях:

4.1.1. Законным представителем не было представлено Исполнителю доказательств надлежащего исполнения своих обязательств по оплате.

4.1.2. Участник грубо нарушает правила поведения во время диагностического тестирования.

4.2. Участник принимает участие в диагностическом тестировании по собственной воле без принуждения со стороны Исполнителя и/или Законного представителя. Участник вправе в любое время отказаться от получения услуг.

5. Прекращение Договора:

5.1. В связи с тем, что стоимость услуг по настоящему Договору покрывает только расходы, понесенные Исполнителем на их оказание, в случае расторжения Договора в связи с отказом Участника и/или Законного представителя от получения услуг, либо (например, неверно заполнены поля регистрации участником и др.) по другим основаниям, за которые не отвечает Исполнитель, денежные средства, уплаченные Законным представителем, не возвращаются.

5.2. В случае расторжения Договора по основаниям, за которые ответственен Исполнитель, Исполнитель возвращает денежные средства Законному представителю не позднее пяти рабочих дней после расторжения Договора.

6. Срок действия Договора определяется с момента заключения (подписания всеми тремя сторонами) до момента окончания исполнения услуг по Договору.

7. Форма Договора: - составлен в письменной форме в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты Исполнителя:

Государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования»

Юридический адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, дом 23,

Фактический адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, дом 23,

Банковские реквизиты:

Получатель - УФК по Кемеровской области (государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования» л/сч 20396У37140)

КБК 00000000000000000130

р/с 40601810300001000001 (рублевый) в отделение Кемерово

БИК 043207001

ИНН 4207014960

КПП 420501001

9. Подписи Сторон:

Исполнитель:

Шитова О.А.

Законный представитель:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Участник:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Продавец: государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования»
Адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, 23

Пользователь услуг: _____

(Ф.И.О. участника диагностического тестирования)

Акт оказания услуг по договору

П/П	наименование услуги	ед. изм.	кол-во	цена, (руб.)	стоимость без НДС (руб.)	сумма налога, (руб.)	стоимость услуг с учетом НДС (руб.)
1	Проведение диагностического тестирования в форме ЕГЭ	усл.	1	300.00	254,24	45,76	300.00
Итого							300,00

Всего оказано услуг на сумму: _____ 300 рублей 00 копеек (триста рублей 00 копеек)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пользователь претензий не имеет.

Продавец:

Пользователь: _____

(подпись участника) (расшифровка подписи)

Директор ГУ ОЦМКО
_____ Шитова О.А.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Продавец: государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования»
Адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, 23

Пользователь услуг: _____

(Ф.И.О. участника диагностического тестирования)

Акт оказания услуг по договору

П/П	наименование услуги	ед. изм.	кол-во	цена, (руб.)	стоимость без НДС (руб.)	сумма налога, (руб.)	стоимость услуг с учетом НДС (руб.)
1	Проведение диагностического тестирования в форме ОГЭ	усл.	1	280,00	237,29	42,71	280.00
Итого							280.00

Всего оказано услуг на сумму: 280 рублей 00 копеек (двести восемьдесят рублей 00 копеек)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пользователь претензий не имеет.

Продавец:

Пользователь: _____

Директор ГУ ОЦМКО
_____ Шитова О.А.

(подпись участника) (расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)