**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_**

на проведение XII Конференции молодых ученых «Проблемы механики: теория, эксперимент и новые технологии»

г. Новосибирск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.

Общество с ограниченной ответственностью «Агентство МТ» именуемое в дальнейшем «**Исполнитель»** в лице директора Беловой Юлии Михайловны, действующей на основании **Устава** , с одной стороны и Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт теоретической и прикладной механики им. С.А. Христиановича Сибирского отделения Российской академии наук (ИТПМ СО РАН), именуемый в дальнейшем «**Заказчик»**, в лице заместителя директора Крауса Евгения Ивановича, действующего на основании доверенности № 65-15 от 17.08.2015 с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
	1. **Исполнитель** обязуется оказать услуги по организации участия представителей Заказчика в XII Конференции молодых ученых «Проблемы Механики: теория и эксперимент и новые технологии». Место проведения конференции – ИТПМ СО РАН, г.Новосибирск - п. Шерегеш Таштогольского района Кемеровской области.
	2. Время проведения конференции - с 16.03.18 по 22.03.2018
2. **Цена услуг и порядок расчетов**
	1. Стоимость услуг по организации участия в конференции работника Заказчика составляет (без НДС, на основании гл.26.2 Налогового Кодекса РФ. ст.346 ) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
	2. Оплата производится перечислением аванса в размере 100% стоимости услуг на расчетный счет **«Исполнителя».**
	3. Окончательная стоимость услуг согласовывается с **«Исполнителем».**
3. **Представление результатов работы**

3.1. По окончании оказания услуг **«Исполнитель»** представляет **«Заказчику»** акт выполненных работ.

1. **Прочие условия**

4.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

**5. Ответственность сторон**

5.1. Ответственность сторон определяется действующим законодательством.

**Юридические адреса сторон и платежные реквизиты:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** ООО «Агентство МТ» ИНН: 5405441901КПП: 540801001 Адрес: 630090, г. Новосибирск, Проспект Коптюга 19 оф 3ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"Расчетный счет в валюте РФ № 40702810223120000958 ИНН 7728168971 ОГРН 1027700067328 БИК 045004774 Корр. счет: 30101810600000000774 в СИБИРСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИТел: (383) 310 54 60, 8 913 379 08 99.  | **Заказчик:** **ИТПМ СО РАН** 630090, г. Новосибирск, Институтская, 4/1 Платежные реквизиты:ИНН 5408100018/КПП 540801001 Сибирское ГУ Банка России г. Новосибирск (ИТПМ СО РАН л/с 20516Ц16830)Счет 40501810700042000002БИК 045004001ОКТМО 50701000001 ОКПО 03533783**Назначение платежа КБК 01100000000000000130****Заместитель директора****ИТПМ СО РАН**  |  **Заказчик:** |
| **Директор****ООО «Агентство МТ»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Белова Ю.М/****м.п.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е.И. Краус/****м.п.** |  |

|  |
| --- |
| **Акт № \_\_\_\_\_\_** |
| **выполненных работ** |
| **от «» 2017 г.** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Основание: Основной договор** |
|  |  |  |  |  |  |
| **№** | **Наименование работы (услуги)** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена** | **Сумма** |
| **1** | **Услуги по организации участия представителей** в XII Конференции молодых ученых «Проблемы механики: теория, эксперимент и новые технологии»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****(Ф.И.О.)*** | **руб.** |  |  |  |
|  |  |  |  | **Итого:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.** |

Исполнитель: Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.М.Белова

 (Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

**М.П.**

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

 **М.П.**

ЗАЯВКА УЧАСТНИКА КОНФЕРЕНЦИИ НА УСЛУГИ ПРОЖИВАНИЯ И ПРИЕМ ОРГВЗНОСОВ

Оргвзносы принимаются на расчетный счет «Исполнителя» или в кассу «Исполнителя», а также для Вашего удобства мы обеспечиваем Вам услуги по проживанию на период проведения конференции. Дополнительная информация по наличию мест в гостиницах по телефону (383) 310-54-60

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Наименованиеорганизации | Паспорт и дата рождения | Наименование услуги | Период | Сумма |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наличная |  |
| Безналичная |  |

Форма оплаты:

**Правильность заполнения бланка заявки подтверждаю**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.

 Подпись М.П. расшифровка подписи

|  |
| --- |
|  |
|  |