

**ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА (ПРЕДЛОЖЕНИЕ)
НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА
ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ПРИЕМУ ЗАЯВЛЕНИЙ НА ПРОХОЖДЕНИЕ
ЗАЯВИТЕЛЯМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ЗАКЛЮЧЕНИЯ О НАЛИЧИИ (ОБ ОТСУТСТВИИ) У ВОДИТЕЛЕЙ
ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ (КАНДИДАТОВ В ВОДИТЕЛИ ТРАНСПОРТНЫХ
СРЕДСТВ) МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, МЕДИЦИНСКИХ
ПОКАЗАНИЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОГРАНИЧЕНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ
ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ "МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ДОЛГОПРУДНЫЙ**

г. Долгопрудный

«27» июня 2019г.

В соответствии со статьей 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичной офертой, то есть предложением Муниципальное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг городского округа Долгопрудный» адресованным, неопределенному кругу лиц (далее – Принципал, т.е. юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, имеющим намерение заключить с МФЦ Агентский договор оказания услуг по приему Заявлений на прохождение Заявителями обязательного медицинского освидетельствования с целью получения медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (далее - обязательное медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)).

В случае принятия изложенных в настоящей Оферте условий Принципал, осуществляющий ее акцепт, заключает с МФЦ Агентский договор оказания услуг по приему Заявлений на прохождение Заявителями обязательного медицинского освидетельствования с целью получения медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (далее по тексту – Договор) на условиях, изложенных в настоящей Оферте и приложениям к ней. Договор заключается на возмездной основе. Срок действия Договора указывается в Договоре.

Оферта является бессрочной вступает в силу со дня, следующего за днем размещения её на официальном информационном сайте МФЦ в сети Интернет <http://dol-mfc.ru/> и действует до дня, следующего за днем размещения на официальном информационном сайте МФЦ в сети Интернет <http://dol-mfc.ru/> извещения об отмене Оферты.

МФЦ вправе отменить Оферту в любое время без объяснения причин.

Акцептовать Оферту (отозваться на Оферту) вправе любое юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, которое осуществляет медицинскую деятельность (том числе медицинские освидетельствования).

При этом Принципал должен иметь филиал/представительство на территории г. Москва и/или Московской области, либо иное структурное подразделение для оперативного взаимодействия с МФЦ.

Акцепт настоящей Оферты осуществляется путем направления Принципалом следующих документов:

- подписанного полномочным лицом, скрепленного печатью (*при наличии*) ответа на публичную оферту (*форма ответа – Приложение №1*);
- договора (*форма договора – Приложение №2*) в двух экземплярах с заполненными реквизитами, подписанного полномочным лицом и скрепленным печатью (*при наличии*),
- копии Устава организации (для юридических лиц), заверенной полномочным лицом;
- выписка из ЕГРЮЛ (для юридических лиц), либо выписка из ЕГРИП (для индивидуальных предпринимателей), полученная не позднее 5 дней до момента акцепта Оферты (оригинал или распечатанная с официального ресурса Федеральной налоговой службы в сети Интернет, заверенной полномочным лицом);
- копии, документа подтверждающего право полномочного лица на подписание договора;
- копии лицензий на осуществление медицинской деятельности (в том числе медицинских осмотров).

на почтовый адрес МФЦ или нарочно по адресу указанному ниже: 141707, Московская область, г. Долгопрудный, ул. Первомайская дом 11, или на электронный адрес: mfc-dolgoprudniygo@mosreg.ru

Заключение Договора на бумажном носителе (подписание сторонами и скрепление печатями (*при наличии*)) является обязательным условием настоящей Оферты.

Все существенные условия описаны в проекте Договора, являющегося приложением к настоящей Оферте.

МФЦ оставляет за собой право вносить изменения в Оферту, в связи, с чем лица, заинтересованные в принятии Оферты должны самостоятельно контролировать наличие изменений в них.

Уведомление об изменении Оферты МФЦ обязан разместить на официальном сайте МФЦ в виде информационного сообщения не позднее, чем за 2 (два) рабочих дня до даты вступления таких изменений в силу.

Реквизиты МФЦ: ИНН/КПП:5047143099/504701001, ОГРН:1135047006820

Банк плательщика:

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО

р/с 40204810445250002242

БИК 044525000

Банковские реквизиты плательщика

УФК по Московской области (Финуправление администрации г. Долгопрудного) МКУ «МФЦ Долгопрудный» л/с 03901081089)

Местонахождение МФЦ: 141707, Московская область, г. Долгопрудный, ул. Первомайская дом 11.

Почтовый адрес МФЦ: 141707, Московская область, г. Долгопрудный, ул. Первомайская дом 11.

Электронный адрес МФЦ: mfc-dolgoprudniygo@mosreg.ru

и Интернет: <http://dol-mfc.ru/>

Телефон/факс: _____, ИНН/КПП: _____, ОГРН: _____

Приложение к публичной оферте:

1. *Приложение №1 Ответ на публичную оферту.*
2. *Приложение № 2 Агентский Договор.*

**Ответ на публичную оферту
на заключение Агентского договора оказания услуг по приему Заявлений на
прохождение Заявителями
обязательного медицинского освидетельствования с целью получения медицинского
заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств
(кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний,
медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению
транспортными средствами**

в _____ «Многофункциональный центр по предоставлению
государственных и муниципальных услуг
_____ Московской области»

(наименование МФЦ)

ЮЛ/ИП _____

(наименование организации или ФИО Предпринимателя)

1. Сведения об организации (о Предпринимателе)

1.1. Полное наименование организации (на основании учредительных документов)
или ФИО Индивидуального Предпринимателя:

1.2. Сокращенное наименование организации (на основании учредительных
документов.): «_____»

1.3. Место нахождения организации и ее юридический адрес.

Место регистрации (юридический адрес): _____

Почтовый адрес: _____

1.4. Контактные телефоны: 8(____) _____

1.5. Контактные (доверенные) лица: _____

1.6. Адрес электронной почты (при наличии): _____

2. Изучив публичную оферту о заключении Агентского договора оказания услуг по
приему Заявлений на прохождение Заявителями обязательного медицинского
освидетельствования с целью получения медицинского заключения о наличии (об
отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных
средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских
ограничений к управлению транспортными средствами.

_____ (наименование организации или ФИО Предпринимателя)

в лице, _____

(должность руководителя, Ф.И.О.)

настоящим ответом подтверждает полное и безоговорочное согласие с условиями
публичной оферты, опубликованной на официальном информационном сайте МФЦ в сети
Интернет – _____, и готовность к заключению Агентского
договора оказания услуг по приему Заявлений на прохождение Заявителями обязательного
медицинского освидетельствования с целью получения медицинского заключения о
наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители
транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или
медицинских ограничений к управлению транспортными средствами.

Проект Агентского договора прилагаю.

Руководитель _____

(Должность, Подпись и расшифровка подписи).

М.П.

Дата: _____._____.20____ г.

АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР № _____

г. Долгопрудный

« ___ » _____ 20__ г.

_____ в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Агент», с одной стороны и _____ в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Принципал», с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор), о нижеследующем:

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Нижеперечисленные термины и определения применяются также во всех приложениях к настоящему Договору.

Услуга Принципала – проведение обязательного медицинского освидетельствования с целью выдачи медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами (далее - обязательное медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) (Приложение №1 к настоящему Договору с указанием стоимости для Заявителей).

Заявитель – физическое лицо, обращающееся с Заявкой (далее – «Заявление» Приложение №2 к настоящему Договору) о предоставлении Услуги Принципала.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Агент за вознаграждение обязуется, от имени и за счет Принципала, выполнять в интересах Принципала следующие действия:

1.1.1. Осуществлять действия по привлечению физических лиц (далее – «Заявители») к приобретению Услуги, реализуемой Принципалом.

1.1.2. Принимать от Заявителей и передавать Принципалу Заявления на получение Заявителями Услуги Принципала.

1.2. Услуга Принципала Заявителям оказывается силами и за счет Принципала. Ответственность за качество и сроки выполнения Услуги несет Принципал.

1.3. Услуга Принципала оказывается Заявителям Принципалом с момента оформления Заявителями Заявления на получение Заявителями Услуги Принципала.

1.4. Услуги Агента по приему Заявлений на получение Заявителями Услуги Принципала предоставляются по адресам, указанным в Приложении № 4 к настоящему Договору.

2. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Оказание Услуги Принципала по настоящему Договору осуществляется на основании Заявлений Заявителей.

2.2. Сотрудник Агента выявляет потребность Заявителей в получении ими Услуги Принципала.

2.3. Сотрудник Агента информирует Заявителей о возможности оплатить Услугу Принципала через банковский терминал.

2.4. Сотрудник Агента информирует Заявителей об адресах и режиме работы пунктов прохождения Обязательного медицинского освидетельствования с целью получения медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами.

2.5. Сотрудник Агента направляет Заявителей к банковским терминалам для оплаты Заявителями Услуги Принципала.

2.6. Сотрудник Агента принимает от Заявителей подтверждение оплаты Заявителями Услуги Принципала.

2.7. После подтверждения Заявителями оплаты Услуги Принципала сотрудник Агента вносит в автоматизированную информационную систему Агента данные о Заявителях и прикрепляет к Заявлению копию документа, подтверждающего оплату Заявителями Услуги Принципала.

2.8. Сотрудник Агента распечатывает Заявление и отдает на подпись Заявителям.

2.9. Сотрудник Агента отдает Заявителям информационный лист с адресами и режимом работы пунктов прохождения Заявителями обязательного медицинского освидетельствования.

2.10. Сотрудник Агента информирует Заявителей о необходимости явки в пункт прохождения обязательного медицинского освидетельствования с копией Заявления на получение Услуги Принципала и оригиналом квитанции об оплате Услуги Принципала.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ АГЕНТА

Агент обязан:

3.1. Обеспечить в соответствии с настоящим Договором осуществление следующих действий:

3.1.1. Информировать Заявителей о возможности оплаты ими Услуги Принципала, а также об адресах и режиме работы пунктов прохождения Заявителями обязательного медицинского освидетельствования.

3.1.2. Принимать от Заявителей подтверждение оплаты Услуги Принципала.

3.1.3. Принимать от Заявителей Заявления на получение Заявителями Услуги Принципала.

3.1.4. Отдавать Заявителям информационный лист с адресами и режимом работы пунктов прохождения Заявителями обязательного медицинского освидетельствования.

3.1.5. Информировать Заявителей о необходимости явки в пункт проведения обязательного медицинского освидетельствования с копией Заявления на получение Услуги Принципала и оригиналом квитанции об оплате Услуги Принципала.

3.1.6. Отдавать представителю Принципала Заявления от Заявителей на бумажном носителе на получение Заявителями Услуги Принципала с приложением подтверждения об оплате Заявителями Услуги Принципала.

3.2. Действовать в интересах Принципала и в пределах предоставленных ему полномочий, в рамках действующего законодательства.

3.3. Соблюдать условия конфиденциальности персональных данных, получение и передачу которых дано Агенту настоящим Договором.

3.4. Направлять ежемесячно Принципалу Отчет Агента об оказанных услугах по форме, согласно Приложению № 3 настоящего Договора (далее – «Отчет Агента») в течение первых 10 (Десяти) рабочих дней месяца, следующего за отчетным.

Агент имеет право:

- 3.5. Вносить предложения по совершенствованию процедур оказания Услуги.
- 3.6. Получать от Принципала консультационную поддержку, в том числе участвовать в утверждении программ обучения (учебных планов) Принципала по оказываемой услуге для сотрудников Агента.
- 3.7. Получать информацию от Принципала о планах развития Услуги Принципала.
- 3.8. Требовать полного и своевременного расчета по Агентскому вознаграждению, прочих расходов, связанных с исполнением условий настоящего Договора, а также возмещения убытков при нарушении денежных обязательств со стороны Принципала.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПРИНЦИПАЛА

Принципал обязан:

- 4.1. Обеспечить в соответствии с настоящим Договором осуществление следующих действий:
- 4.1.1. Принимать от Агента, поданные Заявителями через Агента Заявления на получение Заявителями Услуги Принципала.
- 4.1.2. Провести обязательное медицинское освидетельствование Заявителей с целью выдачи им медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами с момента оформления Заявителями Заявлений на получение Услуги Принципала.
- 4.2. Обеспечивать Агента необходимыми для выполнения настоящего Договора информационными материалами и документацией по Услуге Принципала.
- 4.3. При необходимости оказывать консультационную поддержку Агенту по вопросам, возникающим в процессе исполнения настоящего Договора по телефону горячей линии: _____.
- 4.4. Проводить обучающие семинары для сотрудников Агента по согласованной учебной программе.
- 4.5. Принимать услуги Агента в порядке, установленном настоящим Договором.
- 4.6. Своевременно выплачивать Агентское вознаграждение в порядке и размере, предусмотренном в разделе 5 настоящего Договора.
- 4.7. Обеспечить за свой счет и своими силами забор документов на бумажном носителе по адресам оказания Агентом Услуги Принципала в течение 24 (Двадцати четырех) часов с момента принятия Агентом Заявлений от Заявителей на получение Услуги Принципала.
- 4.8. Предоставить подробную инструкцию по оказанию Услуги Принципала по всем адресам оказания Агентом Услуги Принципала.

Принципал имеет право:

- 4.8. Осуществлять контроль исполнения Агентом обязательств, предусмотренных настоящим Договором, не вмешиваясь в хозяйственную деятельность Агента.
- 4.9. Согласовывать с Агентом мероприятия по продвижению Услуги Принципала на территории деятельности Агента.

5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Стоимость Агентского вознаграждения за прием Агентом одного Заявления от Заявителя на получение Заявителями Услуги Принципала по настоящему Договору составляет:

- 500 (Пятьсот рублей) 00 копеек без НДС.

- 600 (Шестьсот рублей) 00 копеек включая НДС.

5.2. Размер вознаграждения Агента определяется Отчетом Агента, в котором указывается количество Услуг (принятых, обработанных и переданных Заявлений

Заявителей), оказанных Агентом по настоящему Договору за отчетный период (календарный месяц) и их общая стоимость, подлежащая оплате.

5.3. В течение первых 10 (Десяти) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, Агент направляет Принциалу Отчет Агента на электронный адрес: _____ для предварительного согласования.

5.4. Принципал обязан принять Отчет Агента или предоставить Агенту письменный мотивированный отказ в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента получения Отчета Агента. В случае, если Принципал в течение данного времени не предоставил Агенту мотивированный отказ и не передал подписанный Отчет Агента, Отчет считается принятым в полном объеме.

5.5. Выплата Агентского вознаграждения производится Принципалом ежемесячно не позднее 5 (Пяти) рабочих дней с даты принятия Принципалом Отчета Агента путем перечисления денежных средств на расчетный счет Агента, указанный в реквизитах (Приложение № 5 к настоящему Договору).

5.6. Расчеты осуществляются безналичными банковскими переводами в российских рублях.

5.7. Обязательства Агента, составляющие предмет настоящего Договора, считаются выполненными после подписания Отчета Агента.

5.8. Обязательства Принципала по настоящему Договору считаются выполненными с момента поступления денежных средств на расчетный счет Агента.

5.9. Цена настоящего Договора включает в себя все затраты, издержки и иные расходы Агента, связанные с исполнением обязательств Агента по настоящему Договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение принятых на себя обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Каждая из сторон обязана выполнять свои обязанности надлежащим образом в соответствии с требованиями настоящего Договора, а также оказывать другой Стороне всевозможное содействие в выполнении её обязанностей.

6.3. В случае просрочки исполнения Принципалом обязательства по п. 5.5. настоящего Договора, Агент вправе требовать уплаты неустоек (штрафов, пеней).

6.4. Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Принципалом обязательства, предусмотренного п. 5.5 настоящего Договора, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного настоящим Договором срока исполнения обязательства. Пеня устанавливается в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы.

6.5. Стороны несут ответственность за несоблюдение конфиденциальности информации в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.6. Стороны освобождаются от ответственности за ненадлежащее исполнение или неисполнение обязательств по настоящему Договору, явившихся следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), которые возникли после заключения настоящего Договора, в результате событий чрезвычайного характера, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. Наличие обстоятельств непреодолимой силы должно быть документально подтверждено компетентным органом.

6.7. В случае, если Сторона, выполнению обязательств которой препятствуют обстоятельства непреодолимой силы, не известит другую Сторону в 10-дневный срок, исчисляемый со дня их наступления, она не вправе ссылаться на них, за исключением тех случаев, когда характер таких обстоятельств не позволял оповестить Сторону в установленный срок.

7. ОБРАБОТКА И ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

7.1. На основании согласия Заявителей на обработку их персональных данных, в том числе на их передачу третьим лицам, Принципал поручает Агенту обработку персональных данных Заявителей с целью совершения Сторонами действий, связанных с оказанием услуг Принципалом.

7.2. Агент вправе осуществлять с персональными данными такие действия как запись, систематизация, накопление, хранение, извлечение, использование, передача (доступ), с использованием средств автоматизации.

7.3. Агент обязуется обеспечивать конфиденциальность и безопасность персональных данных при их обработке по данному поручению Принципала.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Вся информация, полученная Сторонами в ходе исполнения условий настоящего Соглашения, является конфиденциальной. Каждая из Сторон несет ответственность за разглашение этой информации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания его сторонами и действует по «31» декабря 2019 г. В случае, если стороны не заявят о своем желании прекратить Договор, его действие продлевается на каждый следующий календарный год. Количество пролонгаций не ограничено.

9.2. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

10. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

10.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

10.2. Об изменении адресов и платёжных реквизитов Стороны незамедлительно извещают друг друга в письменной форме в течение 3 (Три) рабочих дней.

10.3. Все уведомления и сообщения будут считаться исполненными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, доставлены лично по юридическим/почтовым адресам Сторон с получением под расписку соответствующими должностными лицами или направлены по электронной почте.

10.4. Срок рассмотрения информации и письменной корреспонденции составляет два рабочих дня с момента ее получения, если договором не предусмотрен иной срок.

10.5. «Стороны» договорились и заверены друг другом, что адреса электронной почты, указанные в Договоре принадлежат Сторонам, а доступ к почтовым ящикам электронной почты имеют только Стороны. Письма, полученные с адреса электронной почты «Стороны» считаются полученными от этой «Стороны» и имеют полную юридическую силу, вне зависимости от того, кто является исполнителем письма или его отправителем. В случае утраты доступа, «захвата» электронной почты или возникновения иных факторов препятствующих получению информации и корреспонденции по договору, Сторона обязана незамедлительно уведомить об этом другую Сторону и указать новый адрес электронной почты.

10.6. Все документы, за исключением финансово-расчетных документов, направленные по адресам электронной почты Сторон, приравниваются к оригиналам документов, при условии подписания уполномоченным на то лицом каждой из Сторон.

10.7. В случае изменения адреса электронной почты Сторона, вносящая изменения, обязана письменно уведомить другую Сторону в течение 3 рабочих дней до даты изменения адреса электронной почты.

10.8. Настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон досрочно в одностороннем порядке, а также по взаимному соглашению Сторон. При этом Сторона-инициатор расторжения Договора должна уведомить о своём решении другую Сторону не менее чем за 30 календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

10.9. Необходимым условием прекращения действия настоящего Договора является осуществление всех взаимных расчетов Сторон.

11. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

11.1. В случае возникновения споров, Стороны примут все меры для их разрешения путем двухсторонних переговоров.

11.2. Если «Стороны» не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – две недели с даты поступления претензии.

11.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной «Стороной» на рассмотрение Арбитражного суда, по месту нахождения Агента в соответствии с действующим законодательством РФ.

11.4. Во всём, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

12. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

12.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

12.2. В случае возникновения у Сторон подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи 12.1., соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основания предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

12.3. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и (или) неполучения другой Стороной в установленный Договором срок подтверждения, что нарушение не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке

полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящей Статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения».

13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

13.1. К настоящему Договору прилагаются:

13.1.1. Приложение № 1: Наименование Услуги Принципала с указанием стоимости для Заявителей

13.1.2. Приложение № 2: Форма Заявления на получение Заявителями медицинской справки для водительского удостоверения.

13.1.3. Приложение № 3: Форма Отчета Агента об оказанных услугах.

13.1.4. Приложение № 4: Перечень адресов (мест) оказания Агентом Услуги Принципала.

13.1.5. Приложение №5: Реквизиты для оплаты Агентского вознаграждения.

13.1.6. Приложение №6: Акт оказанных услуг.

14. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

АГЕНТ:

МКУ «МФЦ Долгопрудный»
Московской области
ИНН/КПП:5047143099/504701001,
ОГРН:1135047006820
Банк плательщика:
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО
р/с 40204810445250002242
БИК 044525000
Банковские реквизиты плательщика
УФК по Московской области
(Финуправление администрации г.
Долгопрудного)МКУ «МФЦ
Долгопрудный»л/с 03901081089)
ИНН/КПП: 5047143099/504701001
Тел. 8(495) 134-44-75, info@dol-mfc.ru

_____/Муратова Ю.И./
м.п.

ПРИНЦИПАЛ:

Адрес (место нахождения):
ИНН:
КПП:
Р/с:
Наименование банка:
К/с:
БИК:
ОГРН:

_____/_____
м.п.

Услуга Принципала

Наименование услуги Принципала	Стоимость для Заявителей
Проведение обязательного медицинского освидетельствования Заявителей с целью получения медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами.	

ПРИНЦИПАЛ:

_____/_____/_____
м.п.

АГЕНТ:

_____/Муратова Ю.И./_____
м.п.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРОХОЖДЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О НАЛИЧИИ (ОБ ОТСУТСТВИИ) У ВОДИТЕЛЕЙ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ (КАНДИДАТОВ В ВОДИТЕЛИ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ) МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОГРАНИЧЕНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ

ФИО Заявителя	
Номер и серия паспорта	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Адрес регистрации	

Подписывая настоящее Заявление, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие _____ (далее - Оператор), на обработку своих персональных данных (далее - ПДн), при этом:

1. Биометрические ПДн (изображения/фотографии) не будут использоваться Оператором для установления личности субъекта ПДн. ПДн специальной категории (в частности, информации о состоянии здоровья) обрабатываются Оператором в целях установления или осуществления субъектом ПДн его прав, а также в обеспечение жизненно важных интересов субъекта ПДн с учетом оформленного Заявления.

2. Цель обработки ПДн: оказание услуг по приему заявлений на прохождение Заявителями обязательного медицинского освидетельствования с целью получения медицинского заключения о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами.

3. С ПДн могут быть совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передачу (предоставление, доступ); блокирование; удаление; уничтожение.

4. Обработка ПДн, для исполнения Услуг по настоящему Заявлению, может быть поручена Оператором третьим лицам, действующим на основании Агентского договора с Оператором, которые обеспечивают получение Заявителями медицинского заключения для водительского удостоверения.

5. ПДн обрабатываются до завершения оказания услуг по настоящему Заявлению. ПДн не являются общедоступными.

6. Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления Оператору.

Вышеуказанные условия Заявления подтверждаю. С правилами оказания услуг ознакомлен.

ФИО Дата Подпись

ПРИНЦИПАЛ:

_____/_____/_____
М.П.

АГЕНТ:

_____/Муратова Ю.И./_____
М.П.

ФОРМА
Отчета Агента об оказанных услугах

№	Наименование услуги	Дата поступления заявки	Адрес обращения	ФИО заявителя / наименование организации	Стоимость услуги	НДС
ИТОГО:						

Общее количество услуг:

Итого к оплате:

Подпись составившего лица

Дата составления отчета:

ПРИНЦИПАЛ:

_____/_____/_____
м.п.

АГЕНТ:

_____/Муратова Ю.И./
м.п.

Перечень мест (адресов) оказания услуг Агентом

ПРИНЦИПАЛ:

_____/_____/_____
М.П.

АГЕНТ:

_____/Муратова Ю.И./
М.П.

Реквизиты для оплаты Агентского вознаграждения

ПРИНЦИПАЛ:

_____/_____/_____
М.П.

АГЕНТ:

_____/Муратова Ю.И./_____
М.П.

Акт оказанных услуг

Наименование услуги	Стоимость

Всего оказано услуг на сумму:

В т.ч. НДС:

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Принципал претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.

Заказчик: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

ПРИНЦИПАЛ:

_____/_____/_____
М.П.

АГЕНТ:

_____/Муратова Ю.И./
М.П.