

**Договор № _____ на оказание платной услуги
в Центре детской нейрокоррекции «Развитие+»**

г. Мончегорск

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата заключения договора)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 компенсирующего вида» осуществляющее образовательную деятельность (далее - образовательная организация), на основании лицензии на право осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования от 17.02.2020 № 14-20 выданной Министерством образования и науки Мурманской области от 17.02.2020 приказ №256 (бессрочная).

(дата и номер лицензии),

(наименование лицензирующего органа)

именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Заведующего Блуд Татьяны Леонидовны**, действующего на основании Устава, утвержденного 18.12.2019 постановлением администрации города Мончегорска № 1735, приказа «О назначении заведующего» от 03.06.2002 № 91 – к управлению образования города Мончегорска.

(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Исполнителя)

и _____

(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение) именуемого в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, зачисляемого на обучение)

именуемого в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить платную услугу, а Заказчик обязуется оплатить услугу «**Нейропсихологическая диагностика**» с выдачей письменного заключения.

1.2. Срок получения услуги составляет 5 дней (диагностика – 1-2 часа, составление письменного заключения – от 3 до 5 дней).

II. Права Исполнителя, Заказчика, Обучающегося

2.1. Исполнитель в праве:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять процесс.

2.2. Заказчик вправе

2.2.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренным разделом I настоящего Договора.

2.2.2. Обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся получения услуги.

2.2.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя.

2.2.4. Принимать в порядке, установленном локальными нормативными актами, участие в социально-культурных, оздоровительных и иных мероприятиях, организованных Исполнителем.

III. Обязанности Исполнителя, Заказчика

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить Заказчику доступ к информации для ознакомления с уставом МАДОУ №2, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию работы Центра детской нейрокоррекции, права и обязанности сторон.

3.1.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платной

услуги в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 (ред. от 08.08.2024) «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации».

3.1.3. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

3.1.4. Обеспечить посетителя Центра следующими материалами:

- бланки, диагностический инструментарий для проведения нейропсихологической коррекции.

3.1.5. Обеспечить уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

3.1.6. При оказании услуг, предусмотренных настоящим Договором, учитывать индивидуальные потребности посетителя центра детской нейрокоррекции, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им нейрокоррекционной помощи.

3.1.7. Создавать безопасные условия пребывания посетителя в центре детской нейрокоррекции «Развитие +» в соответствии с установленными нормами, обеспечивающими его жизнь и здоровье.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Известить Исполнителя о причинах отсутствия на нейропсихологической диагностике заранее.

3.2.2. Предоставлять медицинские заключения от врача- невролога, достоверные сведения о ребенке, в том числе об индивидуальных особенностях посетителя центра.

3.3. Соблюдать требования учредительных документов Исполнителя, Правила внутреннего распорядка для посетителей Центра детской нейрокоррекции «Развитие+» и иных локальных нормативных актов, общепринятых норм поведения, в том числе, проявлять уважение к педагогическим работникам, техническому, административно-хозяйственному, производственному, учебно-вспомогательному, медицинскому и иному персоналу Исполнителя и другим воспитанникам, не посягать на их честь и достоинство.

IV.Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Стоимость нейропсихологической диагностики составляет 3500,00 рублей. Нейропсихологическая диагностика проводится 2 специалистами (нейропсихолог, учитель-логопед).

Увеличение стоимости услуг после заключения Договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

4.2. Оплата производится по окончании нейропсихологической диагностики (вся сумма полностью) в кассе МАДОУ№2 согласно установленного графика МАДОУ№2 за наличный расчет.

4.3. В случаях расторжения или прекращения действия договора возврат денежных средств производится по заявлению Заказчика на основании распорядительного акта Исполнителя.

4.4. После выдачи заключения (3-5 дней) составляется Акт приема –сдачи услуг, который составляется в двух экземплярах. Один экземпляр Акта приема –передачи услуг передается Заказчику, а второй находится у Исполнителя.

V.Основания изменения и расторжение договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях:

- при несоблюдении правил внутреннего распорядка для посетителей Центра детской нейрокоррекции «Развитие+»

- в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Настоящий Договор расторгается досрочно
- по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего;
 - по обстоятельствам, не зависящим от воли Заказчика и Исполнителя, в том числе ликвидации Исполнителя.

VI. Ответственность Исполнителя, Заказчика

6.1.3а неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка услуги, в том числе оказание ее не в полном объеме, Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1 Расторгнуть Договор.

VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения обязательств.

VIII. Заключительные положения

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствует информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» на дату заключения настоящего Договора.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителям и Сторон.

8.3. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

С правилами Внутреннего распорядка для посетителей Центра детской нейрокоррекции «Развитие +» ознакомлен (а)

«___» _____ 202_ г.

Подпись

Расшифровка подписи

IX. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик
муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2 компенсирующего вида»	
Место нахождения: 184511, Россия, Мурманская область, город Мончегорск, проспект Metallургов, дом 10 Тел. (815-36) 7-27-81 ИНН 5107110372	(фамилия, имя, отчество родителя)
Банковские реквизиты: Управление финансов администрации города Мончегорска (МАДОУ№2, л/сч 30496Ш01550)	Дата рождения
ОТДЕЛЕНИЕ МУРМАНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Мурманской области г. Мурманск Казначейский счет № 03234643477150004900 счет ЕКС № 40102810745370000041 БИК 014705901	(место нахождения/ адрес места жительства)
Заведующий МАДОУ№2	(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)
Т.Л.Блуд (подпись)	(контактный телефон)
Дата «_____» _____ 20 ____ г.	(расшифровка подписи)
МП	

Отметка о получении 2-го экземпляра

Дата «_____» _____ 20 ____ г. подпись _____