

Договор-оферта от _____ № ____ на оказание услуг

Банк получателя		БИК	044525593
АО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва		Сч. N	30101810200000000593
ИНН 7736673294	КПП 773601001	Сч. N	40702810302300009394
Получатель ООО «Монтессори центр Санрайз»			

N п/п	Наименование услуги	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Консультирование в группе, 1,5 часа	1	шт.	2500	2500
Итого (без НДС)					2500
Всего					2500

ООО «Монтессори центр Санрайз», в дальнейшем именуемое «**Исполнитель**», в лице генерального директора **Шубиной Лидии Васильевны**, действующей на основании Устава, с одной стороны и

Фамилия Имя Отчество

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», а при совместном упоминании именуемые «**Стороны**», заключили настоящий счет-договор о нижеследующем:

1. Предметом настоящего договора является оказание консультационных услуг.
2. Исполнитель может оказывать услуги по настоящему Договору с привлечением третьих лиц, при этом за действия третьих лиц Исполнитель отвечает перед Заказчиком как за свои собственные.
3. Акцептом Договора, т.е. безоговорочным принятием Заказчиком условий настоящего Договора и всех Приложений к нему, являющихся неотъемлемой частью Договора.
4. Осуществляя акцепт настоящего Договора, Заказчик гарантирует, что ознакомился, соглашается, полностью и безоговорочно принимает все условия Договора в том виде, в каком они изложены в тексте Договора, в том числе в приложениях к Договору и дает добровольное информированное согласие на обработку персональных данных.
5. Договор размещен на официальном сайте Исполнителя в свободном скачивании для Заказчика.
6. Договор не требует подписания и/или скрепления печатями Заказчиком и Исполнителем, сохраняя при этом полную юридическую силу. После акцепта настоящей оферты Заказчиком, Договор считается заключенным в простой письменной форме в соответствии со статьями 160, 434 и 438 ГК РФ.
7. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя, определенный реквизитами настоящего Договора.
8. Настоящий договор-счет является основанием для оплаты.
9. Место оказания услуг: г. Москва, Ленинский проспект, д. 83 корп. 1.

Адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Монтессори центр Санрайз»
ОГРН 1147746330797 от 27.03.2013
ИНН 7736673294 / КПП 773601001
Адрес 119331, г. Москва, пр-кт Вернадского, д. 29, этаж
12, пом. I, ком. 4, оф. 59
Расчетный счет 40702810302300009394
в АО «АЛЬФА-БАНК», г. Москва
БИК 044525593
К/с 30101810200000000593
Телефон Администратора с 8.30 до 19.00
+ 7 (993) 666-10-71

Генеральный директор

Шубина Лидия Васильевна

Заказчик:

Фамилия Имя Отчество
Дата рождения _____
Паспортные данные: _____
Серия и номер
Кем выдан: _____
Дата выдачи: _____
Код подразделения _____
Зарегистрирован(-а) по адресу: _____

Контактный телефон:

Заказчик:

Приложение №1 к Договору-оферты на оказание консультационных услуг

ПРАВИЛА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Обеспечить посещение Консультаций в точно отведенное время по графику, определенному в приложениях к Договору, не допуская опозданий или наоборот ранних приходов.
2. Сообщать администрации Организации имена всех лиц, которым Заказчик доверяет присутствие на Консультациях вместо себя.
3. При нахождении на территории Организации проявлять уважение к другим посетителям и сотрудникам Организации, не создавать шумных ситуаций, поддерживая тишину и порядок.
4. Во время проведения Консультаций не нарушать порядок, не высказывать свои оценки и комментарии, вести себя корректно по отношению к сотрудникам Организации и другим посетителям, не пользоваться мобильным телефоном, а также принимать иные установленные специалистом, ведущим Консультацию, правила поведения.
5. В случае выявления заболевания и/или симптомов заболевания у себя, ребенка или другого взрослого, посещающего Консультации, воздержаться от посещения Консультаций и оперативно предупредить об этом Организацию.
6. Бережно относиться к имуществу Организации.
7. Возмещать в полном объеме ущерб, причиненный имуществу Организации и имуществу иных лиц, находящихся на территории Организации, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
8. Не предъявлять претензий к режиму работы Организации, а также соглашаться со всеми изменениями в графике Консультаций, связанными с государственными праздниками, и переносами в связи с болезнью сотрудников Организации и другим уважительным причинам.
9. Своевременно сообщать об изменении своих контактных данных, предоставленных Организации для телефонной и иной связи, чтобы сотрудники Организации могли всегда иметь возможность связаться при возникновении такой необходимости.

При заключении Договора **Заказчик ознакомлен с «Правилами для родителей»** и несет ответственность за ознакомление с Правилами иных лиц, которым Заказчик доверяет посещение консультаций:

Заказчик:

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)