

ДОГОВОР № _____
на оказание услуг

Московская область, Звездный городок

«___» _____ 20__ г.

именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____,
действующего на основании _____, с одной стороны, и

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский испытательный центр подготовки космонавтов имени Ю.А. Гагарина» (ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Власова Павла Николаевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги по организации и проведению экскурсионной (образовательной) программы и с элементами программы подготовки кандидатов в космонавты (далее – Программа) на тренажерной базе Исполнителя (далее – Услуги) представителям Заказчика (далее – Участники программы) в соответствии с Программой (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. Заказчик обязуется принять и оплатить Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Место оказания Услуг: 141160, Московская область, ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина», Звездный городок (далее Объект).

1.4. Количество Участников программы: _____.

1.5. Срок оказания Услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Цена настоящего Договора составляет _____ (сумма прописью), в том числе НДС (20 %) _____ (сумма прописью).

2.2. Заказчик оплачивает Услуги Исполнителя в российских рублях путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в Договоре, в следующем порядке:

2.2.1. Авансовый платеж в размере не менее 50 (пятидесяти) % от цены Договора, что составляет _____ (сумма прописью), в том числе НДС (20 %) _____ (сумма прописью), производится Заказчиком в срок не более 3 (трех) рабочих дней с момента получения счета, выставленного Исполнителем.

2.2.2. Окончательный расчет производится Заказчиком с учетом ранее выплаченного аванса в срок не более 5 (пяти) рабочих дней от даты подписания Сторонами Акта об оказании услуг на основании счета и счета-фактуры, выставленных Исполнителем.

2.3. Обязательства Заказчика по оплате Услуг считаются исполненными с момента поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Заказчик обязан:

3.1.1. Направить Исполнителю список Участников программы:

- для российских граждан, не позднее, чем за 14 (четырнадцать) календарных дней до начала оказания Услуг, с указанием паспортных данных;

- для иностранных граждан, не позднее, чем за 45 (сорок пять) календарных дней, с

указанием дополнительно гражданства, места работы и занимаемой должности. К списку иностранных граждан обязательно прикладываются копии паспортов.

3.1.2. Обеспечить соблюдение Участниками программы установленных на Объекте правил поведения, требований и мер безопасности, санитарных, технических норм.

3.1.3. Представить Исполнителю, по его требованию, не позднее чем за 3 (три) рабочих дня до начала оказания Услуг Медицинские сертификаты на каждого Участника программы (Приложение № 2 к Договору) и Заявления о признании риска и снятии ответственности от каждого Участника программы (Приложение № 3 к Договору).

3.1.4. Застраховать, по требованию Исполнителя, за свой счет Участников подготовки от несчастных случаев и предоставить Исполнителю полисы страхования на каждого Участника подготовки до начала оказания Услуг.

3.1.5. Нести ответственность за жизнь и здоровье Участников программы.

3.1.6. Обеспечить прибытие Участников программы в согласованный с Исполнителем срок. Участники программы должны иметь при себе паспорта, а в возрасте до 14 лет – копии свидетельств о рождении.

3.1.7. Нести ответственность за ущерб, причиненный Заказчиком, имуществу Исполнителя и третьих лиц.

3.1.8. В срок не более 3 (трех) рабочих дней от даты получения Акта об оказанных услугах направить Исполнителю подписанный экземпляр указанного Акта, либо письменный мотивированный отказ от приемки Услуг, оформленный в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.1.9. Оплатить Услуги в соответствии с разделом 2 Договора.

3.1.10. Уведомить Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих прибытию Участников программы в согласованный Сторонами срок. Согласовать с Исполнителем другие сроки оказания Услуг.

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. Качественно оказать Заказчику Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.3.2. Ознакомить Участников программы с правилами поведения и требованиями по технике безопасности во время участия в Программе.

3.3.3. Сдать Услуги, оказанные надлежащим образом, в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.4. Исполнитель вправе:

3.4.1. Отменить или перенести дату начала оказания Услуг в связи с производственной необходимостью либо по техническим причинам, известив об этом Заказчика по факсу или по электронной почте не позднее, чем за 1 (один) день до запланированной даты.

3.4.2. Не допускать к участию в Программе, содержащей элементы программы подготовки кандидатов космонавты, связанные с риском для жизни и здоровья, лиц, не достигших 18 лет.

3.4.3. Прекратить оказание Услуг в следующих случаях:

- нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных п.п. 3.1.2 и 3.1.7 настоящего Договора;

- возникновения медицинских противопоказаний, хотя бы у одного из Участников программы, в процессе ее исполнения.

Обязательства Исполнителя по настоящему Договору считаются исполненными в полном объеме и подлежат оплате Заказчиком в соответствии с п.2.1 настоящего Договора.

3.4.4. Не возвращать Заказчику полученный аванс в следующих случаях:

- невозможности оказания Услуг, предусмотренных настоящим Договором, по вине

Заказчика;

- недостижения договоренности о переносе сроков оказания Услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ (ФОРС-МАЖОР)

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые Сторона не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

5.2. О наступлении обстоятельств непреодолимой силы Стороны уведомляют друг друга в письменном виде не позднее 2 (двух) рабочих дней с момента их возникновения. К уведомлению должен прилагаться документ, выданный уполномоченным государственным органом, подтверждающий факт наступления форс-мажорных обстоятельств.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Спор по Договору может быть передан на разрешение арбитражного суда после принятия Сторонами мер по досудебному урегулированию спора путём предъявления заинтересованной Стороной претензии.

6.2. Претензия, подписанная уполномоченным лицом, направляется в письменной форме любым из следующих способов:

- заказным письмом с уведомлением о вручении;
- курьерской доставкой. В этом случае факт получения претензии подтверждается распиской адресата, которая должна содержать наименование документа, дату его получения, а также фамилию, инициалы, должность и подпись лица, получившего претензию.

6.3. Претензия считается доставленной, если она:

- поступила в отделение почтовой связи по месту нахождения адресата, но по обстоятельствам, зависящим от него, не была им получена;
- доставлена по адресу, указанному в ЕГРЮЛ или самим адресатом в настоящем Договоре, даже если адресат не находится по такому адресу.

6.4. К претензии прилагаются документы, обосновывающие предъявленные заинтересованной Стороной требования (в случае их отсутствия у другой Стороны), и документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего претензию. Указанные документы представляются в форме надлежащим образом заверенных копий. Претензия, направленная без документов, подтверждающих полномочия лица, ее подписавшего, считается непредъявленной и рассмотрению не подлежит.

6.5. Сторона, которой направлена претензия, обязана рассмотреть полученную претензию и о результатах уведомить в письменной форме заинтересованную Сторону в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения претензии.

6.6. В случае не урегулирования разногласий в претензионном порядке, а также в случае неполучения ответа на претензию в течение срока, указанного в п. 6.5. Договора, спор передается на рассмотрение в арбитражный суд.

6.7. Споры по настоящему Договору подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Московской области.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами взаимных обязательств.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2. Во всем, что не предусмотрено Договором, Стороны при выполнении своих обязательств руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Предусмотренные Договором уведомления и извещения направляются Сторонами заказными письмами, телеграммами с уведомлением о вручении, либо вручаются под расписку уполномоченным представителям Сторон. Иная корреспонденция может направляться по почте, электронной почте или факсу. В случае изменения адреса места нахождения, Сторона немедленно направляет извещение другой Стороне с указанием нового адреса (электронного адреса). При невыполнении вышеуказанной обязанности вся корреспонденция, направленная по адресу (электронному адресу), указанному в Договоре, считается полученной Стороной, изменившей свой адрес.

8.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без взаимного письменного на то согласия другой Стороны.

8.5. Приложения, упомянутые в Договоре, являются его неотъемлемыми частями:

- Приложение № 1 – Программа;
- Приложение № 2 – Медицинский сертификат (образец);
- Приложение № 3 – Заявление о признании риска и снятии ответственности (образец).

9. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина»

Адрес (место нахождения): 141160,
Московская область, Звездный городок,
тел.: + 7 (495) 526-39-41,
факс: + 7 (495) 526-26-12
ОГРН 1095050002376,
ИНН 5050077618, КПП 505001001,
ОКВЭД 72.19, ОКОГУ 4100307,
ОКПО 61524579, ОКТМО 46774000
УФК по Московской области (ФГБУ «НИИ
ЦПК имени Ю.А. Гагарина»
л/с 20486У64220)
р/с 40501810545252000104
ГУ Банка России по ЦФО
БИК 044525000
КБК 00000000000000000130

Начальник

П.Н. Власов

М.П.

ПРОГРАММА

Время	Наименование видов услуг	Примечание

Медицинский сертификат (Приложение № 2)	Требуется/ не требуется
Заявление о признании риска и снятии ответственности (Приложение № 3)	Требуется/ не требуется
Полисы страхования на каждого Участника подготовки	Требуется/ не требуется

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

_____/ /
М.П.

_____/ /
М.П.

МЕДИЦИНСКИЙ СЕРТИФИКАТ *(образец)

Ф.И.О.:			
Пол:			
Дата рождения:			
Паспортные данные:			
Род занятий:			
Медицинская страховка №:			
Вредные привычки:			
Аллергические реакции:			
Перенесенные операции:			
Перенесенные инфекционные заболевания:			
Вес:**		Рост:**	
		Рост сидя:**	
Прививки:			
Медицинские обследования	Терапевт:		
	Хирург:		
	Невропатолог:		
	Психиатр:		
	Другие специалисты <i>(указать)</i> ***		
Результаты анализов	Кровь		
	Моча		
	Кровь (биохим.)		
Дата	Специальность врача	Ф.И.О.	Подпись
Заключение/Диагноз/Рекомендации			

Руководитель медицинского учреждения _____ / _____ / М.П.

Примечания:

- * Персонифицированный Медицинский сертификат является конфиденциальным документом и передается сотруднику медицинского управления ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина» в срок, установленный договором. Передача по электронной почте или по факсу возможна только при согласии Участника подготовки.
- ** Для вращения на центрифуге и полетов на невесомость не требуется.
- *** Для тренировок в гидролаборатории необходим осмотр дерматолога, для женщин необходим осмотр гинеколога.
- При отсутствии противопоказаний в соответствующей строке указывается: «**норма**». Наличие противопоказаний фиксируется и аргументируется.

**Заявление
о признании риска и снятии ответственности (образец)**

Я _____
(Ф.И.О., паспортные данные, домашний адрес, телефон)

_____ настоящим подтверждаю, что я поставлен в известность о риске, имеющем место при участии в экспериментах, максимально приближенных к условиям космического полета, проводимых на базе ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина» и представляющих собой следующие действия с моим участием (*нужное подчеркнуть*):

1. Полет на невесомость на самолете-лаборатории ИЛ-76.
2. Полеты на самолете Л-39 с выполнением фигур высшего пилотажа.
3. Выживание в экстремальных условиях с использованием штатного снаряжения космонавта с подъемом на борт вертолета.
4. Погружение в гидролаборатории в снаряжении «SCUBA».
5. Погружение в гидролаборатории в снаряжении СК «Орлан».
6. Вращение на центрифуге с созданием линейных перегрузок различных величин и направлений.
7. Парашютный прыжок.

Я осознаю, что подобный риск может вызвать серьезные травмы, ухудшение моего здоровья и даже привести к смерти. Несмотря на потенциальную опасность, связанную с осуществлением действий, перечисленных в п.п. _____ (*указать*) данного Заявления, я желаю и прошу совершить в отношении меня и с моим непосредственным участием указанные действия.

Я принимаю риск и опасности, которые могут возникнуть в процессе этих действий, и закончиться травмами, ухудшением здоровья, потерей жизни и имущественным ущербом. В связи с этим я заявляю, что если в результате неосторожных действий или случайно мне будет причинен любой вред, он будет являться вредом, причиненным с моего согласия.

Учитывая то, что я имею медицинское разрешение на указанные в п.п. _____ (*указать*) данного Заявления занятия, я освобождаю от любых моих претензий и исков, денежных и иных требований, а также снимаю всякую ответственность за мое здоровье и жизнь, могущих соответственно ухудшиться или прекратиться во время или после проведения экспериментов, максимально приближенных к условиям космического полета, со специалистов ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина», а именно: руководителей и их заместителей, водителей, инструкторов, технического персонала и иных работников.

Я также освобождаю вышеуказанных лиц от любой ответственности по любым претензиям и искам, денежным и иным требованиям, которые мои наследники или правопреемники по иным основаниям, а также родственники, кредиторы и т.п. могут подать в отношении моего имущества, а также в связи с ухудшением моего здоровья либо смертью, возникшим по причине моей или специалистов ФГБУ «НИИ ЦПК имени Ю.А. Гагарина» небрежности (за исключением их грубой неосторожности или умысла) при проведении экспериментов, максимально приближенных к условиям космического полета с моим участием.

Настоящим я исключаю все устные или письменные заявления, мои и иных лиц, сделанные вопреки настоящему Заявлению.

Наконец, я заявляю, что являюсь полностью дееспособным и вправе самостоятельно подписать данное Заявление.

Я прочитал настоящее Заявление, понимаю его содержание и соглашаюсь действовать в соответствии с его положениями.

Подпись заявителя _____ / _____ / дата _____

Свидетель настоящего Заявления _____
(Ф.И.О., домашний адрес, телефон)

Подпись свидетеля _____ / _____ / дата _____

Подтверждение Заявления о признании рисков и освобождения от ответственности:

Я прочитал еще раз настоящее Заявление, понимаю его содержание и соглашаюсь действовать в соответствии с его положениями.

Подпись заявителя _____ / _____ / дата _____

Свидетель настоящего Заявления _____
(Ф.И.О., домашний адрес, телефон)

Подпись свидетеля _____ / _____ / дата _____