

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащем исполнении Сторонами своих обязанностей по настоящему Договору они несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае если стороны не придут к мировому соглашению, спор передается на разрешение в Министерство социальной защиты населения Московской области или рассматривается в судебном порядке.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по соглашению сторон, по инициативе «Исполнителя» или «Заказчика».

6.2. В случае досрочного расторжения настоящего Договора «Стороны» обязаны предварительно, в трехдневный срок до момента расторжения Договора, письменно предупредить об этом друг друга.

6.3. Расторжение Договора по инициативе «Исполнителя» осуществляется в случае систематического (два и более раз) нарушения «Заказчиком» правил внутреннего распорядка Учреждения.

6.4. Расторжение Договора по инициативе «Заказчика» осуществляется на основании его личного заявления с последующим выбытием его из Учреждения.

7. Срок действия договора и заключительные положения.

7.1. Стороны несут ответственность за выполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

7.2. Договор вступает в силу и становится обязательным с момента его подписания Сторонами и действует до «09» июня 2018 г. включительно.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у «Исполнителя», второй — у «Заказчика».

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

ГБСУ СО МО «Социально-оздоровительный центр «Акрихин-Здоровье»
Адрес местонахождения:
142450, Московская область,
Ногинский район, г. Старая Купавна
ул. Матросова, д.22
ИНН 5031064437. КПП 503101001
МЭФ Московской области
л/с 20831788110 (ГБСУ СО МО
«Социально-оздоровительный центр
«Акрихин-Здоровье») ГУ Банка России
По ЦФО г. Москва 35
р/с 40601810045253000001 БИК 044525000

От Исполнителя
Директор С.М. Дюков

М.П. (личная подпись)



Заказчик

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(Ф.И.О.)

Паспортные данные:

Серия: XXXXXXXXXX

Выдан: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXX

Адрес проживания: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Администратор
КОНФИДЕНЦИАЛЬНО**

(личная подпись)