

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ № _____

г. Петрозаводск

« _____ » _____

(ФИО физического лица или наименование организации, ИП с указанием действующего от их имени должностного лица/представителя)

далее именуемый(-ая)(-ое) "Заказчик", с одной стороны и Благотворительный фонд «Карельский Регистр неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток» (ОГРН 1041000039080, ИНН 1001048261) в лице Управляющего Иоффе Юрия Гайевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора, порядок и условия оказания услуг.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику, являющемуся донором (потенциальным донором) неродственных гемопоэтических клеток (костного мозга), услуги консультативной психологической помощи. В соответствии с договором Исполнитель обязуется осуществлять индивидуальные психологические консультации донора (потенциального донора) в рамках процедур, связанных с набором потенциальных неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток для создания Регистра неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток, участием доноров (потенциальных доноров) в научных исследованиях и разработках в области различных аспектов донорства костного мозга.

1.2. Исполнитель оказывает услуги очно или дистанционно путем использования канала Интернет-связи.

1.3. Услуга оказывается на возмездной основе. При оказании услуги Исполнитель осуществляет приносящую доход деятельность согласно уставу организации (п. 4 ст. 50 ГК РФ); Исполнитель оказывает данные услуги исключительно для достижения установленных Уставом Фонда целей по поиску и набору потенциальных неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток для создания Регистра неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток, участия доноров (потенциальных доноров) в научных исследованиях и разработках в области естественных наук, в частности в исследованиях различных аспектов донорства костного мозга.

1.4. Исполнитель оказывает услуги в устной форме, продолжительность консультации составляет 1 (один) час. Если в ходе оказания услуг у Исполнителя возникает необходимость в получении дополнительных сведений, информации, материалов, Заказчик предоставляет их устно либо направляет по электронной почте на адрес Исполнителя, указанный Договоре.

Данные сведения, информация, материалы предоставляются Заказчиком по форме, указанной Исполнителем.

1.5. Исполнитель оказывает услуги лично (работником Исполнителя) либо с привлечением специалиста соответствующего профиля на договорной основе. Работник/специалист должен отвечать следующим квалификационным требованиям: специальность: психология.

1.6. Услуги, указанные в Договоре, должны быть оказаны Исполнителем не позднее 10 дней с момента обращения Заказчика к Исполнителю. Заказчик оставляет заявку на оказание путем направления электронного письма/звонка Исполнителю.

1.7. Заказчик обязан оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, которые указаны в п. 1.3. настоящего договора. Стоимость услуги составляет 3000 (три тысячи) рублей за консультацию, которая уплачивается в размере 100% предоплаты путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате последним в полном объеме, кроме случая, когда Заказчик заблаговременно (не позднее 24 часов) до назначенной даты и времени проведения консультации отказался от услуги путем нажатия клавиши «Отказ» на сайте Исполнителя. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Исполнитель возвращает Заказчику оплаченные денежные средства в полном объеме в течение 5 (пяти) банковских дней с даты несостоявшейся (непроведенной) консультации путем перечисления денежных средств на расчетный счет Заказчика. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Исполнителя, Исполнитель возвращает Заказчику оплаченные денежные средства в полном объеме в течение 5 (пяти) банковских дней с даты несостоявшейся (непроведенной) консультации путем перечисления денежных средств на расчетный счет Заказчика.

2. Ответственность Сторон

2.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего Договора.

3. Изменение и расторжение Договора

3.1. Договор может быть изменен или расторгнут по основаниям и в порядке, установленным действующим законодательством РФ.

4. Порядок разрешения споров

4.1. Все споры, связанные с заключением, толкованием, исполнением, изменением и расторжением Договора, Стороны решают путем переговоров.

4.2. Если Стороны не достигнут соглашения, любая из сторон вправе обратиться в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

«Карельский Регистр неродственных доноров гемопоэтических стволовых клеток»

ИНН 1001048261, КПП 100101001, ОГРН 1041000039080

Адрес юридический:

185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Анохина, д.47А-44.

Адрес фактический: 185035, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Кирова, д. 38А-4.

Тел.: +7-905-299-91-80, факс +7-8142-765-897

E.mail: fordonors@bmdonego.ru, karelian.bmd@onego.ru.

р/с 40703810925000103890

Отделение №8628 ПАО Сбербанк России, г. Петрозаводск

БИК 048602673, к/с 30101810600000000673

Управляющий Иоффе Ю. Г.

Заказчик:

ФИО _____
(для физического лица)

Паспорт серия _____ номер _____ выдан

Адрес регистрации (проживания)

Телефон _____
