

**ДОГОВОР**  
**на проведение диагностического тестирования в 2018-2019 учебном году**

город Кемерово

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования», сокращенно именуемое ГУ ОЦМКО, а для целей настоящего Договора – «Исполнитель», в лице директора Шитовой Ольги Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(-ка) \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество родителя или иного законного представителя)

паспорт, серия, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
для целей настоящего Договора именуемый «Законный представитель», и гражданин (-ка)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество участника)

паспорт, серия, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.,

для целей настоящего Договора именуемый «Участник», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:**

1.1. Оказать Участнику услугу в виде проведения диагностического тестирования по учебному предмету (учебным предметам)

в форме и по процедуре основного государственного экзамена, единого государственного экзамена по технологии ФГБУ «Федеральный центр тестирования»

20\_\_ г.

**Участие в Диагностическом тестировании ОГЭ, ЕГЭ. Диагностическое тестирование проводится строго на добровольной основе.** Участвовать в диагностическом тестировании могут учащиеся 9, 10, 11 классов и выпускники прошлых лет.

**1.2. Сроки проведения диагностического тестирования в 2018-2019 учебном году:**

Дата проведения	Диагностическое тестирование по общеобразовательным предметам	
	9 класс, ОГЭ	11 класс, ЕГЭ
17 ноября 2018 года в 10.00	Математика	Русский язык
24 ноября 2018 года в 10.00	Русский язык	Математика (базовая)
08 декабря 2018 года в 10.00	Обществознание	Математика (профильная)
15 декабря 2018 года в 10.00	Химия История Информатика и ИКТ	Физика История Химия
22 декабря 2018 года в 10.00	География Физика	Биология География Информатика и ИКТ Английский язык (письменная часть)
19 января 2019 года в 10.00	Биология Литература	Обществознание Литература

1.3. Обеспечить Участника диагностического тестирования качественными контрольными измерительными материалами ОГЭ, ЕГЭ, созданными в соответствии со структурой ОГЭ, ЕГЭ 2019 года. Контрольные измерительные материалы прошли экспертизу и одобрены Экспертным советом Федерального государственного научного учреждения «Федеральный институт педагогических измерений» - единственным официальным разработчиком КИМ ОГЭ, ЕГЭ.

1.4. Сообщить результат выполнения заданий диагностического тестирования в муниципальный орган управления образованием, не позднее 14 календарных дней.

2. Участник имеет право:

2.1. Явиться для прохождения диагностического тестирования в соответствии с датой, временем, которые указаны в п. 1.2. настоящего Договора. При неявке услуга считается оказанной в полном объеме и денежные средства возврату не подлежат.

3. Законный представитель обязуется:

3.1. Оплатить стоимость оказываемых услуг Исполнителем в порядке, предусмотренном настоящим Договором:

3.1.1. Стоимость услуг составляет для участников ОГЭ – 300 (триста) рублей, для участников ЕГЭ - 320 (триста двадцать) рублей, включая НДС, за одно тестирование.

3.1.2. Оплата производится в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, указанным в Договоре.

3.1.3. Оплата производится не позднее, чем за десять дней до даты, указанной в п. 1.2. настоящего Договора.

3.2. Предоставить Исполнителю не позднее, чем за пять дней до даты, указанной в п. 1.2. настоящего Договора, платежный документ, подтверждающий произведенную оплату.

4. Права Сторон:

4.1. Исполнитель оставляет за собой право не допускать Участника к диагностическому тестированию в следующих случаях:

4.1.1. Законным представителем не было представлено Исполнителю доказательств надлежащего исполнения своих обязательств по оплате.

4.1.2. Участник грубо нарушает правила поведения во время диагностического тестирования.

4.2. Участник принимает участие в диагностическом тестировании по собственной воле без принуждения со стороны Исполнителя и/или Законного представителя. Участник вправе в любое время отказаться от получения услуг.

5. Прекращение Договора:

5.1. В связи с тем, что стоимость услуг по настоящему Договору покрывает только расходы, понесенные Исполнителем на их оказание, в случае расторжения Договора в связи с отказом Участника и/или Законного представителя от получения услуг, либо (например, неверно заполнены поля регистрации участником и др.) по другим основаниям, за которые не отвечает Исполнитель, денежные средства, уплаченные Законным представителем, не возвращаются.

5.2. В случае расторжения Договора по основаниям, за которые ответственен Исполнитель, Исполнитель возвращает денежные средства Законному представителю не позднее пяти рабочих дней после расторжения Договора.

6. Срок действия Договора определяется с момента заключения (подписания всеми тремя сторонами) до момента окончания исполнения услуг по Договору.

7. Форма Договора: составлен в письменной форме в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты Исполнителя:

Государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования»

Юридический адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, дом 23, тел. 58-70-25

Фактический адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, дом 23, тел. 58-70-25

Банковские реквизиты:

ИНН 4207014960

КПП 420501001

Получатель - УФК по Кемеровской области (государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования» л/сч. 20396У37140)

р/с 40601810300001000001 в Отделение Кемерово

ББК 0000000000000000130

БИК 043207001

ОКТМО 32701000

9. Подписи Сторон:

**Исполнитель:**

ГУ ОЦМКО  
Шитова О.А.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Законный представитель:**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Участник:**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Продавец: государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования»  
Адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, 23

Пользователь услуг: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. участника диагностического тестирования)

### Акт оказания услуг по договору

П/П	наименование услуги	ед. изм.	кол-во	цена, (руб.)	стоимость без НДС (руб.)	сумма налога, (руб.)	стоимость услуг с учетом НДС (руб.)
1	Проведение диагностического тестирования в форме ЕГЭ	усл.	1	320.00	271,19	48,81	320.00
Итого							320,00

Всего оказано услуг на сумму: 320 рублей 00 копеек (триста двадцать рублей 00 копеек)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пользователь претензий не имеет.

Продавец:

Пользователь: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись участника) (расшифровка подписи)

Директор ГУ ОЦМКО  
\_\_\_\_\_ Шитова О.А.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Продавец: государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования»  
Адрес: 650099, г. Кемерово, ул. Красная, 23

Пользователь услуг: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. участника диагностического тестирования)

### Акт оказания услуг по договору

П/П	наименование услуги	ед. изм.	кол-во	цена, (руб.)	стоимость без НДС (руб.)	сумма налога, (руб.)	стоимость услуг с учетом НДС (руб.)
1	Проведение диагностического тестирования в форме ОГЭ	усл.	1	300,00	254,24	45,76	300.00
Итого							300.00

Всего оказано услуг на сумму: 300 рублей 00 копеек (триста рублей 00 копеек)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пользователь претензий не имеет.

Продавец:

Пользователь: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Директор ГУ ОЦМКО  
\_\_\_\_\_ Шитова О.А.

(подпись участника) (расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УФК по Кемеровской области

(государственное учреждение

"Областной центр мониторинга качества образования" л/ч 20396У37140)

КБК 000 0 00 00000 00 0000 130

КПП 420501001

ОКТМО 32701000

(наименование получателя платежа)

4 2 0 7 0 1 4 9 6 0

(ИНН получателя платежа)

4 0 6 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 1

(номер счета получателя платежа)

в \_\_\_\_\_ в отделение Кемерово

(наименование банка получателя платежа)

БИК

0 4 3 2 0 7 0 0 1

Номер кор./сч.банка получателя платежа

Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс

(номер лицевого счета (код) плательщик)

Ф.И.О. участника \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.

Итого \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. С суммой, взимаемой за услуги банка ознакомлен и согласен

ФИО, Подпись плательщика \_\_\_\_\_

Кассир

УФК по Кемеровской области

(государственное учреждение

"Областной центр мониторинга качества образования" л/ч 20396У37140)

КБК 000 0 00 00000 00 0000 130

КПП 420501001

ОКТМО 32701000

(наименование получателя платежа)

4 2 0 7 0 1 4 9 6 0

(ИНН получателя платежа)

4 0 6 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 1

(номер счета получателя платежа)

в \_\_\_\_\_ в отделение Кемерово

(наименование банка получателя платежа)

БИК

0 4 3 2 0 7 0 0 1

Номер кор./сч.банка получателя платежа

Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. участника \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.

Итого \_\_\_\_\_ руб. 00 коп.

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. С суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

ФИО, Подпись плательщика \_\_\_\_\_



Квитанция  
Кассир