ДОГОВОР

на проведение диагностического тестирования ОГЭ в 2019-2020 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. Диагностическое тестирование проводится строго на добровольной основе. Участвовать в диагностическом тестировании могут учащиеся 9 классов.

1.2 Место проведения диагностического тестирования _____.

Сроки проведения диагностического тестирования в 2019-2020 учебном году:

Дата проведения и время	Диагностическое тестирование по общеобразовательным предметам
14 декабря 2019 года в 10.00	Биология Литература
21 декабря 2019 года в 10.00	Русский язык
18 января 2020 года в 10.00	Обществознание
25 января 2020 года в 10.00	Математика
01 февраля 2020 года в 10.00	География Физика
08 февраля 2020 года в 10.00	Химия История Информатика и ИКТ
15 февраля 2020 года в 10.00	<i>Резервный день: по всем предметам</i>

1.3. Обеспечить Участника диагностического тестирования качественными контрольными измерительными материалами ОГЭ, созданными в соответствии со структурой ОГЭ 2019 года. Контрольные измерительные материалы прошли экспертизу и одобрены Экспертным

советом Федерального государственного научного учреждения «Федеральный институт педагогических измерений» - единственным официальным разработчиком КИМ ОГЭ.

1.4. Обеспечить ознакомление Участников и их Законных представителей с результатами диагностического тестирования путем опубликования указанных результатов в течение 30 (Тридцати) рабочих дней со дня проведения тестирования на сайте Исполнителя: ostmko.ru

2. Участник имеет право:

2.1. Явиться для прохождения диагностического тестирования в соответствии с датой, временем и местом, которые указаны в п. 1.2. настоящего Договора.

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, включая НДС 50 (пятьдесят) рублей за одно тестирование по одному предмету.

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 случае, если Законным представителем не было представлено Исполнителю доказательств надлежащего исполнения своих обязательств по оплате.

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 случае отказа Участника и/или Законного представителя от получения услуг по настоящему Договору до момента начала диагностического тестирования, неявки без уважительной причины Участника для прохождения диагностического тестирования в дату, время и место, указанные в п.1.2 настоящего Договора, настоящий Договор считается расторгнутым. При этом Исполнитель удерживает из стоимости услуг, оплаченных Законным представителем, стоимость фактических расходов, понесенных Исполнителем в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору. Размер расходов, которые несет Исполнитель для подготовки проведения диагностического тестирования (на одну работу диагностического тестирования) составляет 173 (сто семьдесят три) рубля 99 копеек, включая НДС 29 (двадцать девять) рублей 00 копеек. Оставшаяся сумма возвращается Законному представителю в течение пяти рабочих дней со дня расторжения Договора.

5.2. В случае, если в ходе проведения диагностического тестирования Участник допустил ошибку (ошибки) в заполнении контрольных измерительных материалов ОГЭ, в результате чего работа Участника не подлежит обработке с использованием специальных аппаратно-программных средств и проверке в целом, Исполнитель удерживает из стоимости услуг, оплаченных Законным представителем, стоимость фактических расходов, понесенных Исполнителем в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору. Размер расходов, которые несет Исполнитель для подготовки и проведения диагностического тестирования учащихся 9-х классов (на одну работу диагностического тестирования) составляет 254 (двести пятьдесят четыре) рубля 40 копеек, включая НДС 42 (сорок два) рубля 40 копеек. Оставшаяся сумма возвращается Законному представителю в течение пяти рабочих дней.

5.3. В случае расторжения Договора по основаниям, за которые ответственен Исполнитель, последний возвращает денежные средства, оплаченные Законным представителем, не позднее пяти рабочих дней после расторжения настоящего 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 сторон:

Исполнитель

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
КБК 00000000000000000130
БИК 043207001
ОКТМО 32701000

9. Подписи Сторон:

Исполнитель:

ГУ ОЦМКО
Шитова О.А.

(подпись)

Законный представитель:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Законный представитель

(Ф.И.О.)

(адрес по прописке)

Банк получателя: _____

БИК _____

ИНН/КПП _____

Счет получателя: _____

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 ОГЭ	усл.	1	300,00	250,00	50,00	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)

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.	2	300,00	500,00	100,00	600.00
Итого							600.00

Всего оказано услуг на сумму: 600 рублей 00 копеек (шестьсот 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)

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.	3	300,00	750,00	150,00	900.00
Итого							900.00

Всего оказано услуг на сумму: 900 рублей 00 копеек (девятьсот 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)

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.	4	300,00	1 000,00	200,00	1 200.00
Итого							1 200.00

Всего оказано услуг на сумму: 1 200 рублей 00 копеек (одна тысяча двести 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)