ДОГОВОР

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ЛЕТНЕМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЛАГЕРЕ «КАЛЕЙДОСКОП»

 МАОУСШ п. Парфино " \_\_\_\_\_\_\_ " июня 2025 г.

 *место заключения договора дата заключения договора*

Общеобразовательное учреждение: М*униципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа п. Парфино»* (в дальнейшем - Исполнитель) на основании лицензии № 408

выданной *Департаментом образования и молодёжной политики Новгородской области* "\_26\_" февраля *2016* г. до бессрочно, и свидетельства о государственной аккредитации N 213, выданного  *Департаментом образования и молодёжной политики Новгородской области* на срок
*до "16" мая 2025 г***.** до бессрочно (для общеобразовательных учреждений, прошедших государственную аккредитацию), в лице *Родионовой Лидии Ивановны*,действующего на основании Устава Исполнителя, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего*

(в дальнейшем - Заказчик) действующей в интересах учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, имя, отчество ребенка*

с другой стороны, заключили, настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель обязуется организовывать двухразовое питание в летнем оздоровительном лагере «Калейдоскоп» со стоимостью в день в размере 185 руб. 00 коп., с 01 июня 2025 г. по 22 июня 2025 г., продолжительностью 13 дней фактического пребывания, а Заказчик обязуется оплатить 0% от стоимости в день питания за фактические дни пребывания, согласно Постановления Администрации Парфинского муниципального района № 250 от 26.02.2025.

2. Обязанности Исполнителя

Исполнитель обязан:

2.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.

2.2. Обеспечить для организации питание помещение, соответствующее санитарным и гигиеническим требованиям.

3. Оплата услуг

3.1. Заказчик оплачивает услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора, за 13 дней фактического пребывания в сумме 0 руб. 00 копеек. \_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

3.2. Оплата производится за наличный расчет/ в безналичном порядке на счет Исполнителя в банке согласно п.7 настоящего договора

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Помимо этого, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты услуг по настоящему договору

5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

6. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с 01.06.2025 г. и действует по 22.06.2025 г.

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Подписи сторон

Исполнитель Заказчик

Муниципальное автономное *Ф.И.О.*

общеобразовательное

учреждение

«Средняя школа п. Парфино» *паспортные данные*

пер. Крупнова д.15

 рас.счёт

40703810443004000432

ИНН -5312001143,  *адрес места жительства*

КПП-531201001

Банк получателя:

Новгордское ОСБ №8629

Г.Великий Новгород

БИК 044959698

Кор.счёт:

30101810100000000698  *контактный телефон*

Получатель

МАОУСШ п. Парфино

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*  М.П. *(подпись)*