|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" | БИК | 044525700 |
| Сч.№ | 30101810200000000700 |
| Банк получателя |
| ИНН 5038998073 КПП 502901001 | Р/сч. № | 40703810500000002852 |
| Автономная некоммерческая организация "Московский областной центр судебных экспертиз" |
| Получатель |

 СЧЕТ-ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_/2022
на оказание экспертных услуг от **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2022 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Автономная некоммерческая организация "Московский областной центр судебных экспертиз", ИНН 5038998073, КПП 502901001 |
| Заказчик: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Товары (работы, услуги) | Сумма |
| 1 | Исполнитель принимает на себя обязательство оказать экспертные услуги по следующим пунктам: |  |
|  | Итого: |  |
| Без налога (НДС) | - |
| Всего к оплате: |  |
| Всего наименований 1, на сумму руб. рублей 00 копеек |

Отсканируйте для оплаты

Основные условия настоящего Счета-договора № \_\_\_\_\_/2022 от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. на оказание экспертных услуг:

1. Не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней с момента поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу организации, выездного экспертного осмотра объекта, либо объектов исследования, предоставление в распоряжение Исполнителя Заказчиком необходимых для проведения исследования документов на бумажном носителе либо в электронном виде. Исполнитель предоставляет Заказчику электронную версию Заключения и Акт сдачи-приема оказанных услуг. Исполнитель по запросу Заказчика предоставляет печатную форму Заключения. Датой окончания оказания услуг считается дата подписания Сторонами Акта сдачи-приема оказанных услуг.

1. Заказчик в течение 2 (Двух) рабочих дней с момента получения Заключения и Акта сдачи-приема оказанных услуг передает Исполнителю указанный Акт, подписанный Заказчиком или мотивированный отказ от его подписания с указанием необходимых доработок и сроков их выполнения.
2. Оплата услуг по настоящему Счету-договору производится в размере 100 (Сто) % от общей стоимости в течение 2 (Двух) рабочих дней со дня выставления настоящего Счета-договора.
3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Счету-договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 ЗАКАЗЧИК\*: ИСПОЛНИТЕЛЬ:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Документ, удостоверяющий личностьАдрес регистрацииКонтактный номер телефона, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. | **АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ»**Юридический/Фактический адрес: 141006, г. Мытищи, Шараповский пр-д, вл. 2, стр.3, помещение 283.ОГРН 1115000004052.ИНН 5038998073 / КПП 502901001Р/счет 40703810500000002852 в АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК".Кор. счет 30101810200000000700, БИК 044525700Р/счет 40703810295000004044 в ГПБ (АО) г. Москва.Кор. счет 30101810200000000823.БИК 044525823Телефон 8-495-581-44-99Эл. почта: molse@inbox.ruЗам. генерального директора АНО «МОЦСЭ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А. В. ШляхтаМ.П. |

\* За достоверность указанных персональных данных несет ответственность Заказчик