**ДОГОВОР № \_\_\_\_**

возмездного оказания услуг по организации участия

специалистов в работе конференции (заочное участие РФ)

г. Гомель \_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

**Государственное научное учреждение «Институт механики металлополимерных систем имени В.А. Белого Национальной академии наук Беларуси»** (ИММС НАН Беларуси), далее именуемое «Исполнитель», в лице директора Григорьева А.Я., действующего на основании Устава, с одной стороны,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее именуемое «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель оказывает услуги по редактированию, подготовке и опубликованию тезисов доклада в сборнике докладов Международной научно-технической конференции «Полимерные композиты и трибология» (Поликомтриб-2025), проходящей в ИММС НАН Беларуси с 24 по 27 июня 2025 г. в г. Гомеле.

1.2. Заказчик обязуется оплатить и принять оказанные услуги.

1.3. Участники: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ЦЕНА ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет1500,00 (Одна тысяча пятьсот российских рублей 00 копеек) российских рублей,в т.ч. НДС (20 %) 250,00 (Двести пятьдесят российских рублей 00 копеек) российских рублей.

2.2. Условия оплаты: 100 % предоплата до 15 июня 2025 г.

2.3. Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

3.1.Исполнитель оказывает комплекс услуг, связанных с редактированием, подготовкой и опубликованием тезисов доклада в сборнике конференции.

3.2.Заказчик в рамках настоящего договора взаимодействует с Исполнителем по всем аспектам участия представителей Заказчика в конференции, для чего:

3.2.1. Предоставляет Исполнителю все необходимые материалы и информацию в сроки, указанные информационном сообщении;

3.2.2. Производит оплату услуг Исполнителю согласно п.2.2 настоящего договора;

3.2.3. По окончании конференции и завершения оказания услуг Заказчик производит приемку оказанных услуг согласно п. 5.1 договора.

**4. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА**

4.1. Услуги, являющиеся предметом настоящего договора, оказываются Заказчику в период работы конференции.

4.2. Срок действия договора с даты подписания до полного исполнения сторонами своих обязательств.

**5. ПОРЯДОК СДАЧИ И ПРИЕМКИ УСЛУГ**

5.1. Заказчик в течение 10 (Десять) календарных дней с даты получения акта сдачи-приемки оказанных услуг обязан направить Исполнителю подписанный экземпляр акта.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И УРЕГУЛИРОВАНИЕ СПОРОВ**

6.1. 3а невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

6.2. Стороны решают все разногласия путем переговоров. В случае невозможности решить спор путем переговоров, разногласия рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

**7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение условий договора, если оно произошло по обстоятельствам непреодолимой силы, которое сторона не могла предвидеть или предотвратить.

**8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Договор, переданный по факсимильной связи, имеет юридическую силу с обязательным последующим предоставлением оригинала в течение 10 (Десять) календарных дней.

**9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| **ИММС НАН Беларуси**246050, Республика Беларусь, г. Гомель, ул. Кирова, 32а, УНП 400084698.Тел: (0232) 34-17-12. Факс: 34-17-11.АО «Россельхозбанк», Москва, RUSSIAN AGRICULTURAL BANK, MOSCOW. SWIFT Code: RUAGRUMMк/с 30101810200000000111 в ГУ Банка России по ЦФО. БИК 044525111.Счет ОАО «АСБ Беларусбанк», ACCOUNT NUMBER № 30111810400000000020в ОАО «АСБ Беларусбанк» для ИММС НАН Беларуси р/с BY22AKBB36329266200173000000. BIC AKBBBY2ХДиректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Я. Григорьев | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*в случае оплаты за счет собственных средств в реквизитах просьба указывать свои паспортные данные*ФИО:СТРАНА:Адрес:Паспортные данные:Дата рождения:№ паспорта:Кем выдан:Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АКТ**

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Гомель 27 июня 2025 г.

Организованы услуги по редактированию, подготовке и опубликованию тезисов доклада в сборнике докладов Международной научно-технической конференции «Полимерные композиты и трибология» (Поликомтриб-2025), проводимой в ИММС НАН Беларуси с 24 по 27 июня 2025 г. в г. Гомеле.

Участники: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Государственное научное учреждение «Институт механики металлополимерных систем имени В.А. Белого Национальной академии наук Беларуси» (ИММС НАН Беларуси), далее именуемое «Исполнитель», в лице директора Григорьева А.Я., действующего на основании Устава, с одной стороны,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее именуемое «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны,

составили настоящий акт о том, что оказанные услуги соответствуют условиям договора и в надлежащем порядке оформлены.

Стоимость услуг составила1500,00 (Одна тысяча пятьсот российских рублей 00 копеек) российских рублей, в т.ч. НДС (20 %) 250,00 (Двести пятьдесят российских рублей 00 копеек) российских рублей.

|  |  |
| --- | --- |
| **Услуги сдал:** | **Услуги принял:** |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| **ИММС НАН Беларуси**246050, Республика Беларусь, г. Гомель, ул. Кирова, 32а, УНП 400084698.Тел: (0232) 34-17-12. Факс: 34-17-11.АО «Россельхозбанк», Москва, RUSSIAN AGRICULTURAL BANK, MOSCOW. SWIFT Code: RUAGRUMMк/с 30101810200000000111 в ГУ Банка России по ЦФО. БИК 044525111.Счет ОАО «АСБ Беларусбанк», ACCOUNT NUMBER № 30111810400000000020в ОАО «АСБ Беларусбанк» для ИММС НАН Беларуси р/с BY22AKBB36329266200173000000. BIC AKBBBY2ХДиректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Я. Григорьев | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*в случае оплаты за счет собственных средств в реквизитах просьба указывать свои паспортные данные*ФИО:СТРАНА:Адрес:Паспортные данные:Дата рождения:№ паспорта:Кем выдан:Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |