Приложение
к приказу от _____ № ___

Публичный Договор - Оферта
возмездного оказания услуги по получению дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Многофункциональный миграционный центр»

Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Многофункциональный миграционный центр», в лице директора Гладкого Александра Константиновича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», публикует настоящее предложение о заключении договора на возмездное оказание услуги по организации оформления (заполнения) заявления и документов на получение дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Многофункциональный миграционный центр» (далее – Договор).

Настоящее предложение, согласно п. 2 ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации является публичной офертой, содержит все существенные условия оказания услуги Исполнителем.

Настоящая оферта (далее – Оферта) вступает в силу с момента размещения в сети Интернет на официальном сайте Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Многофункциональный миграционный центр» по адресу: www.mmc40.ru и на информационных стендах в здании государственного бюджетного учреждения Калужской области «Многофункциональный миграционный центр», и действует до момента отзыва Оферты Исполнителем.

Фактом, подтверждающим принятие изложенных ниже условий, и акцептом Оферты является оплата услуги Исполнителя и подача Исполнителю Заявления Заказчика об оказании возмездной услуги по оформлению (заполнению) заявления и документов на получение дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Многофункциональный миграционный центр» (в соответствии с пунктом 3 статьи 438 Гражданского кодекса Российской Федерации, акцепт оферты равносилен заключению договора на условиях, изложенных в Оферте).

В настоящей Оферте, нижеприведенные термины имеют следующие значения:

«Оферта» - настоящий документ «Публичный Договор-Оферта возмездного оказания услуги».

«Акцепт Оферты» - полное и безусловное принятие Оферты путем осуществления Заказчиком действий, указанных в п. 3 настоящей Оферты.

«Заказчик» - иностранный гражданин (лицо без гражданства), обратившееся в государственное бюджетное учреждение Калужской области «Многофункциональный миграционный центр» для получения дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области, с которым заключается настоящий Договор на условиях, содержащихся в Договоре.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется на условиях Договора оказать Заказчику услугу по оформлению (заполнению) заявления и документов на получение дубликата

медицинского заключения, а Заказчик обязуется принять услугу в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Срок действия договора

2.1. Настоящий Договор считается заключенным и вступает в силу с момента обращения Заказчика за оказанием Услуги и действует до момента полного оказания Услуги.

2.2. Окончание срока действия настоящего Договора влечет прекращение обязательств Заказчика и Исполнителя.

3. Порядок предоставления услуги

3.1. Услуга оказывается Исполнителем в установленные часы приема по адресу: 249010, Калужская область Боровский район, д. Старомихайловское, ул. 1-я Индустриальная, владение 2.

3.2. Часы приема Исполнителя: Понедельник - четверг: с 08 часов 00 минут до 16 часов 15 минут. Пятница: с 08 часов 00 минут до 16 часов 00 минут. Суббота, воскресенье: выходные дни.

3.3. В целях оказания Услуги Заказчик представляет Исполнителю следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность Заказчика, и признаваемый Российской Федерацией в этом качестве;
- заявление об оказании возмездной услуги по оформлению (заполнению) заявления и документов на получение дубликата медицинского заключения (Приложение № 1), являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- согласие на обработку персональных данных (Приложение №2), являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- перевод документов на русский язык, в случае, если документы составлены на иностранном языке.

3.4. Услуга предоставляется Заказчику в день его обращения к Исполнителю.

4. Обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Принять у Заказчика документы, необходимые для выдачи дубликата медицинского заключения.

4.1.2. В день заключения Договора оказать Заказчику услугу по оформлению (заполнению) заявления и документов, необходимых для выдачи дубликата медицинского заключения.

4.1.3. Сохранять конфиденциальность информации, полученной в процессе оказания Услуги. К конфиденциальной информации не относится информация, которая отнесена в соответствии с законодательством Российской Федерации к категории открытой.

4.1.4. Уведомить Заказчика о готовности результата услуги посредством отправки на номер телефона Заказчика смс-сообщения.

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. В день заключения настоящего Договора представить Исполнителю документы, указанные в пункте 3.3. настоящего Договора, а также достоверные сведения, необходимые для подготовки заявления и документов.

4.2.2. Оплатить услугу Исполнителя в порядке, установленном в разделе 5 Договора.

5. Стоимость услуги и порядок оплаты

5.1. Стоимость услуги Исполнителя в отношении одного физического лица составляет 250 (двести пятьдесят) рублей 00 копеек.

5.2. Оплата услуги производится Заказчиком на условиях 100 % предоплаты.

5.3. Оплата стоимости услуги производится Заказчиком в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя по следующим реквизитам:

Получатель средств: Минфин Калужской области (ГБУ КО «ММЦ» л/с 20763А92000)

ИНН: 4003038289

КПП: 400301001

р/с 40601810245253000002

БИК: 042908001

Назначение платежа: Услуга ММЦ по выдаче дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных ЛПУ КО в ГБУ КО «ММЦ».

5.4. Оплата услуги Исполнителя производится в рублях Российской Федерации.

5.5. Обязательство Заказчика по оплате услуги считается исполненным на дату зачисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

6. Ответственность Сторон

6.1. За невыполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Ответственность за последствия, связанные с предоставлением Исполнителю недостоверных документов или информации, а также за не предоставление необходимых для оказания Услуги документов или информации, возлагается в полном объеме на Заказчика.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за нарушение срока оказания Услуги, установленного настоящим Договором, возникшее по вине Заказчика (непредставление документов, необходимых для подготовки Заявления и т.д.).

7. Прочие условия

7.1. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором, применяются нормы действующего законодательства Российской Федерации.

7.2. Исполнитель вправе в любое время по своему усмотрению изменить условия публичной Оферты (настоящего Договора) или отозвать ее. В случае изменения Исполнителем условий Оферты, изменения вступают в силу с момента размещения измененных условий Оферты в сети Интернет по адресу: www.mmc40.ru и на информационных стендах в здании Исполнителя.

8. Разрешение споров

8.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

8.2. В случае невозможности разрешения споров между Сторонами путем переговоров, данные споры и разногласия подлежат рассмотрению и разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

9. Заключительные положения

9.1. Стороны обязуются не разглашать третьим лицам сведения, ставшие известными им в связи с заключением настоящего Договора и его исполнением, в случаях, не связанных с исполнением настоящего Договора.

9.2. Приложение является неотъемлемой частью настоящего Договора.
Приложение № 1: Заявление об оказании возмездной услуги по оформлению (заполнению) заявления и документов на получение дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Многофункциональный миграционный центр».
Приложение № 2: Согласие на обработку персональных данных.

10. Реквизиты Исполнителя

Государственное бюджетное учреждение Калужской области
«Многофункциональный миграционный центр»
Юридический адрес: 249010, Калужская область, Боровский район, д. Старомихайловское, ул. 1-я Индустриальная, владение 2
Получатель средств: Минфин Калужской области (ГБУ КО «ММЦ» л/с 20763А92000)
ИНН: 4003038289
КПП: 400301001
р/с 40601810245253000002
БИК: 042908001
Директор – Гладкий А.К.

Приложение №1 к Договору-Оферте

Директору государственного
бюджетного учреждения Калужской
области «Многофункциональный
миграционный центр»

А.К. Гладкому

Заявление об оказании возмездной услуги по оформлению (заполнению) заявления и документов на получение дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Многофункциональный миграционный центр»

Прошу оказать услугу по оформлению (заполнению) заявления и документов на получение дубликата медицинского заключения, ранее полученного в уполномоченных медицинских учреждениях Калужской области в государственном бюджетном учреждении Калужской области «Многофункциональный миграционный центр» в отношении:

_____

(указать Ф.И.О. заказчика, дату, месяц, год рождения, место рождения, паспорт/иной документ, удостоверяющий личность, адрес места пребывания (проживания по паспорту/иному документу, удостоверяющему личность)

С условиями публичного договора-оферты возмездного оказания услуги, опубликованного в информационно - телекоммуникационной сети Интернет по адресу: www.mmc40.ru и размещенного на информационных стендах государственного бюджетного учреждения Калужской области «Многофункциональный миграционный центр» ознакомлен (-а) и согласен (-а).

Подтверждаю, что мне понятно содержание и условия настоящей заявки и публичного договора-оферты, а также объем и размер стоимости предоставляемой услуги.

Заказчик : _____ _____ _____

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Заявление принял:

_____ _____ _____

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Услуга оказана в полном объеме. Претензий к оказанию услуги не имею.

Заказчик: _____ _____ _____

(Ф.И.О) (подпись) (дата)

Приложение № 2 к Договору-Оферте

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год рождения, место рождения)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: _____

Дата выдачи: ____ _____ _____ г.

Адрес регистрации по месту пребывания: _____

добровольно и в своих интересах даю свое согласие на обработку моих персональных данных ГБУ КО «ММЦ».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа; адрес места пребывания, пол, номер контактного телефона, адрес электронной почты, сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая: сбор, систематизацию, накопление, комбинирование, уточнение (обновление, изменение), использование хранение, уничтожение, передачу, а также совершение иных действий с моими персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть отозвано на основании заявления в произвольной форме.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных третьему лицу в целях оказания консультационной услуги, **Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Многофункциональный миграционный центр»** вправе в необходимом объеме раскрывать мои персональные данные таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию.

_____(_____) _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон (дата)