

8.5. Плательщик имеет право получать от Исполнителя сведения о результатах обучения Заказчика;

8.6. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные в пункте 7 настоящего договора.

9. Ответственность сторон:

9.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством;

9.2. при нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего договора, Плательщик выплачивает пеню в размере 0,1% от суммы просроченных платежей за каждый день просрочки. Пеня начисляется со следующего дня после истечения срока оплаты;

9.3. Заказчик несет ответственность перед Исполнителем за причинение вреда имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.

10. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):

стороны признают юридическую силу договора, переданного по электронной почте или факсимильной связи, с последующим предоставлением оригиналов.

11. Заключительные положения:

11.1. настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

11.2. договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;

11.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством;

11.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;

11.5. все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при не достижении согласия - в порядке, установленном законодательством.

12. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель	Заказчик	Плательщик
Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр ЛОТИОС»	_____	_____
	(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))	_____
Местонахождение:	Место жительства:	_____
220034, г. Минск, ул. З.Бядули, 10 УНП 101231395, ОКПО 37448184	_____	_____
Банковские реквизиты:	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии))	_____
Р/с BY41AKBB30120000032550000000 BIC AKBBBY2X ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск, пр-т Независимости, 56	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

/Н.В.Хмурович

м.п.

(подпись физического лица)

м.п.

(подпись руководителя)