**АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ДЛЯ ЗАПРОСА БЛАНКОВ АКЦЕПТОВ В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ (при отсутствии): dogovor2006@mail.ru**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ АКЦЕПТА, В ТОМ ЧИСЛЕ, УДАЛЕНИЕ ГАРАНТИЙНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ЗАКАЗЧИКА, НЕ ДОПУСКАЕТСЯ.****АКЦЕПТЫ С ИЗМЕНЕННОЙ ФОРМОЙ К ОБРАБОТКЕ НЕ ПРИНИМАЮТСЯ. ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРЕНОС ДАННЫХ НА ВТОРУЮ СТРАНИЦУ.**  | ***БЛАНК АКЦЕПТА ОФЕРТЫ******НА УЧАСТИЕ В ПРАКТИКУМЕ (МОДУЛЕ)*** |
| **КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ: 8 (495) 504 37 98, 8 (812) 309 51 05, 8 (3842) 77-05-95****АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ДЛЯ ПОДАЧИ АКЦЕПТА: dogovor2006@mail.ru****Исх. №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.****На вхд. №03734-РФ-ЗО/Э от «12» марта 2021г.** | ***Генеральному директору******НОУ ДПО КЛАССИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ БИЗНЕСА******Кокориной О.В.*** |

**АКЦЕПТ ОФЕРТЫ ПО ЗАОЧНОЙ ФОРМЕ ОБУЧЕНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

**НОУ ДПО КЛАССИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ БИЗНЕСА от «12» марта 2021г. №03734-РФ-ЗО/Э
*На основании ч. 2е ст. 432 ГК РФ и ст. 438 ГК РФ направление акцепта по электронной почте или факсу
означает заключение договора возмездного оказания услуг с соответствующими юридическими последствиями***

***Предоставление Академией Заказчику первичных учетных документов осуществляется
в сроки и в порядке, предусмотренные Федеральным законом от 06.12.2011 N402-ФЗ «О бухгалтерском учете»***

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик, |  |
|  | (полное наименование юридического лица в соответствии с учредительным документом / ФИО ИП) |

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |
|  | (наименование должности руководителя, ФИО (в родительном падеже) руководителя полностью) |
| действующего на основании |  |

безоговорочно акцептирует условия оферты НОУ ДПО КЛАССИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ БИЗНЕСАот «12» марта 2021г. №03734-РФ-ЗО/Э в полном объеме.

**I. Образовательная программа, форма и период** **обучения (поставьте «галочку» напротив выбранной формы обучения):**

|  |
| --- |
| **❑ Программа 1: «Профессиональное управление закупками в сфере строительства, проектирования, ремонта»****❑ Программа 2: «Техническое задание: как совместить потребности организации и требования закона»****❑ Программа 3: «Контракт на защите интересов заказчика: составление, заключение, изменение, исполнение, отчетность»****❑ Программа 4: «Закупки в электронной форме: особенности организации и проведения»****❑ Программа 5: Программа 1 + Программа 2 + Программа 3 + Программа 4** |
| **ОБЯЗАТЕЛЬНО ПОСТАВЬТЕ «V» ИЛИ «Х» РЯДОМ С ФОРМОЙ ОБУЧЕНИЯ:** |
| **❑ ЗАОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ** | **❑ ЭКСТЕРН-АТТЕСТАЦИЯ** |

**II. Банковские реквизиты организации и контактные данные:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИНН/КПП** |  | **КАРТА КОНТРАГЕНТА (ЗАКАЗЧИКА)** |
| **юридический адрес (с индексом)** |  |
| **почтовый адрес (с индексом) (допускается указывать «совпадает»)** |  |
| **номер расчетного счета** |  | **главный бухгалтер** | **ФИО (полностью)** |  |
| **в банке** |  | **рабочий тел.** |  |
| **БИК** |  | **раб. е-mаil** |  |
| **корреспондентский счет** |  | **начальник отдела кадров** **(если структурное подразделение и должность звучат по-иному – указать, как)** | **ФИО (полностью)** |  |
| **номер лицевого счета** |  |
| **наименование органа ФК,****обслуживающего лицевой счет** |  | **рабочий тел.** |  |
| **раб. е-mаil** |  |
| **Тел./факс приемной (с кодом города)** | +7(\_\_\_\_\_\_\_) |
| **е-mаil, на который необходимо направить договор и счет на оплату участия в практикуме** |  | **начальник юридической службы/отдела** **(если структурное подразделение и должность звучат по-иному – указать, как)** | **ФИО (полностью)** |  |
| **рабочий тел.** |  |
| **е-mаil приемной** |  | **раб. е-mаil** |  |

**III. Информация о слушателе(-лях):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **пп** | **ФИО****полностью** | **Должность** | **Рабочий телефон****(с кодом города)** | **Мобильный телефон****обязательно** | **Рабочий****е-mаil** | **Вид обучения (повышение квалификации или профессиональная переподготовка)** | **Кол-во академич. часов** | **Стоимость обучения (в соответствии с Таблицей цен Оферты на стр. 2-3)** |
| 1 |  |  | +7(\_\_\_\_) |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  | +7(\_\_\_\_) |  |  |  |  |  |

**ПРИМЕЧАНИЕ: Фактом оказании услуги является направление бланка итоговой экстерн-аттестации Заказчику и уведомление Заказчика о результатах первой экстерн-аттестации. Количество повторных попыток прохождения аттестации неограниченно и входит в стоимость услуги.**

**ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЗАКАЗЧИКА: 1. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих получению образовательных услуг одним представителем Заказчика, Заказчик обязуется обеспечить его замену другим представителем. 2. Отзыв настоящего акцепта не допускается. 3. Односторонний отказ заказчика от исполнения настоящей сделки (договора) допускается только при условии оплаты стоимости заказанных по настоящему акцепту услуг в полном объеме. ДОБРОСОВЕСТНУЮ И СВОЕВРЕМЕННУЮ ОПЛАТУ В СЛУЧАЕ НЕИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗАКАЗАННОЙ УСЛУГИ НЕ ПО ВИНЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ ЗАКАЗЧИК ГАРАНТИРУЕТ В ТЕЧЕНИЕ 10 БАНКОВСКИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТРЕБОВАНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЯ.**

Руководитель и/или главный бухгалтер организации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| МП |  | / |  |
| подпись |  | ФИО |

Ответственное за полноту и достоверность сведений должностное лицо:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | Должность: |  | Телефон: | +7 ( |  | ) |  |
| подпись |  | ФИО |  |  | E-mail: |  |

**!!! Акцепт оформляется в ДВУХ экземплярах: по одному для ИCПOЛНИТЕЛЯ и ЗАКАЗЧИКА. В адрес ИСПОЛНИТЕЛЯ направляется только один экземпляр Акцепта**