**Международный Туристический Конгресс**

**«ТУРИЗМ, ОТДЫХ, ОЗДОРОВЛЕНИЕ НА ЮГЕ РОССИИ»**

 27 сентября- 29сентября 2017 г.

 СПА-отель «Синдика», ул. Пирогова ,1,

 г. Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика,

 Россия

 **Договор –заявка на участие в выставке WORKSHOP**

**(№\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г., г. Нальчик)**

 **Наименование Заказчика:**

**Контактное лицо (Ф.И.О., должность):**

**Паспортные данные плательщика (при оплате от физ. лиц):**

**Фактический адрес:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тел:**  |  | **Факс:**  |  | **E-mail:**  |  |
| **БАНКОВСКИЙ ПЕРЕВОД**  | **Юр.адрес:**  |  |  |  |
| **ИНН/КПП:**  |  | **Банк**:  |  |  |
| **Р\сч №:**  |  | **К/сч №:**  |  | **БИК**  |

**Предмет договора:** Заказчик заказывает и обязуется оплатить, а Исполнитель, в лице председателя Эфендиевой Р.К., действующей на основании Устава, обязуется обеспечить участие представителей Заказчика в выставке WORKSHOP на Международном Туристическом Конгрессе «Туризм, отдых, оздоровление на Юге России» (далее - Конгресс):

|  |  |
| --- | --- |
| **Участие в выставке WORKSHOP 27 -29 сентября 2017 г.**  |  |
| Регистрационный взнос  | 5500 руб. 00 коп  | \_\_\_ чел.   |  Без НДС  |

**Информация о делегатах Заказчика.** Пожалуйста, впишите данные о каждом участнике:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Фамилия, Имя, Отчество**  | **Должность**  | **Контактный телефон,** **e-mail**  |
|   |   |   |   |
| **ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЯ - пять тысяч пятьсот рублей 00 коп.**  |  |

1. ***ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ УЧАСТИЯ В ВЫСТАВКЕ* WORKSHOP**

1.1. Для участия в ВЫСТАВКЕ WORKSHOP необходимо оплатить регистрационный взнос участника в размере 5500 (Пять тысяч пятьсот) руб. 00 коп., (Без НДС) за компанию-участника по реквизитам, указанным в п.1.5. настоящего Договора-заявки до 10.09.2017 года. В регистрационный взнос входит: аренда рабочего места (1 стол, 2 стула, 2 бэйджа); табличка с наименованием компании; презентация компании (до 30 мин.); распространение информации на стойке регистрации посетителей; предоставление списка посетителей в электронном виде по окончании мероприятия; участие в официальных мероприятиях ВЫСТАВКИ WORKSHOP.

 1.2. Для участия в ВЫСТАВКЕ WORKSHOP необходимо оформленный Договор-заявку направить в адрес Исполнителя в срок

 до 01.09.2017 г. по электронной почте assower\_kbr@mail.ru.

1.3. Договор-заявка является основанием для оплаты участия в ВЫСТАВКЕ WORKSHOP.Оригинал Договора-заявки, счета-фактуры и акты выполненных работ Исполнитель предоставляет Заказчику не позднее 5-ти рабочих дней с даты проведения Конгресса. Заказчик в течение 5-ти рабочих дней подписывает акт и отправляет его Исполнителю.

1.4. При невозвращении Исполнителю от Заказчика подписанного Акта и отсутствии мотивированного письменного отказа от его подписания в течение десяти календарных дней с момента получения Акта, перечисленные в нем услуги и их стоимость считаются принятыми Заказчиком в полном объеме.

**Реквизиты для перечисления:** Кабардино-Балкарское региональное отделение Общероссийской общественной организации «Ассоциация женщин-предпринимателей России», Филиал № 2351 ВТБ 24 (ПАО), г. Краснодар,

р/с: 40703810617550023275, ОГРН 1090700000423, ИНН 0721064272, КПП 072501001, БИК 040349585, к/с 30101810900000000585 в ГКРЦ г. Краснодара ГУ Банка России по Краснодарскому краю.

 ***2. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ:***

* 1. При отмене ВЫСТАВКИ WORKSHOP и Конгресса по независящим от Исполнителя обстоятельствам договорные обязательства с Заказчиком прекращаются, а перечисленные Исполнителю средства возвращаются Заказчику. Исполнитель не несет ответственности за убытки Заказчика в случае отмены или переноса Конгресса, произошедшим не по вине Исполнителя.
	2. Заказчик может отказаться от участия в ВЫСТАВКИ WORKSHOP в одностороннем порядке, при условии письменного уведомления Исполнителя. При этом, Исполнитель удерживает 50% от стоимости регистрационного взноса - при отказе от участия в срок за 15 дней до начала ВЫСТАВКИ WORKSHOP; 100% от стоимости регистрационного взноса - при отказе от участия менее чем за 10 дней до начала ВЫСТАВКИ WORKSOP. При неявке на ВЫСТАВКE WORKSHOP и отсутствии письменного уведомления Исполнителя, уплаченная Заказчиком сумма не возвращается.
	3. Претензии по оказанным Исполнителем услугам принимаются в течение пяти календарных дней с момента окончания ВЫСТАВКИ WORKSHOP.
	4. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы Стороны немедленно извещают об этом друг друга.
	5. Переуступка одной стороной своих прав и обязанностей по настоящему Договору-заявке третьим лицам допускается с предварительного письменного согласия другой стороны.

Подписи сторон:

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /Председатель КБ РО ООО

 / / «Ассоциация женщин-предпринимателей России»

 Р.К. Эфендиева/