ООО «МосВертикаль»
Промальп в Москве и МО

Тел.: **+7 (495) 000-00-00**
E-mail: info@mosvertikal.ru
Режим: 24/7 (день / ночь) · ИНН 7700000000 · ОГРН 1237700000000

ДОГОВОР ПОДРЯДА № ____ / УСН

На выполнение высотных работ для ИП, УК, ТСЖ и частных заказчиков (без НДС / УСН)

г. Москва «___» _____ 202_ г.

ООО «МосВертикаль», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генеральный директора Иванов И.И., с одной стороны, и _____, именуемый(ое) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор:

1. ПРЕДМЕТ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ

1.1. Исполнитель выполняет комплекс высотных работ на объекте Заказчика (очистка кровли от снега и наледи, герметизация швов, мойка панорамного остекления и коттеджей, локальный фасадный ремонт и монтаж конструкций).

1.2. Работы выполняются в согласованные сроки с соблюдением сохранности ландшафта, кровельного покрытия, откосов и энергосберегающих стеклопакетов.

2. СТОИМОСТЬ РАБОТ И РАСЧЁТЫ (БЕЗ НДС)

2.1. Общая стоимость работ по твёрдой смете составляет _____ (_____) руб. **НДС не облагается** в связи с применением Исполнителем упрощённой системы налогообложения (глава 26.2 НК РФ, без НДС).

2.2. Для ТСЖ, УК и ИП оплата производится по безналичному расчёту с предоставлением Счёта и Акта сдачи-приёмки (в бумажном виде либо по ЭДО). Для частных заказчиков возможна постоплата после приёмки результата работ.

3. БЕЗОПАСНОСТЬ И ГАРАНТИЯ

3.1. Бригада укомплектована сертифицированным альпинистским снаряжением и допусками по Приказу № 782н. Гарантия на герметизацию межпанельных швов составляет до 5 лет; на клининговые работы действует гарантия бесплатного устранения недочётов в течение 24 часов.

4. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ООО «МосВертикаль» ИНН: 7700000000 · КПП: 770001001 · ОГРН: 1237700000000 Юр. адрес: г. Москва, ул. Примерная, д. 1 (заглушка) Факт. адрес: Москва и Московская область Банк: ПАО Сбербанк (заглушка), БИК 044525225 Р/с: 40702810000000000000 К/с: 30101810400000000225 Тел.: +7 (495) 000-00-00 · E-mail: info@mosvertikal.ru Генеральный директор: _____ / Иванов И.И. / М.П.	**ЗАКАЗЧИК** Наименование: _____ ИНН: _____ КПП: _____ ОГРН: _____ Юр. адрес: _____ Банк: _____, БИК _____ Р/с: _____ К/с: _____ Тел.: _____ E-mail: _____ Руководитель: _____ / _____ / М.П.