

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
на оказание услуг

Наименование (перечень) услуг (мероприятия):

Исполнитель обязуется выполнить следующие услуги:

Наименование	Дата оказания услуг	Место оказания услуг
курс «ТТиН "КПТ при расстройствах телесного дистресса (соматоформных расстройствах)"» продолжительностью 16 часов	12.01.2026 — 09.02.2026	онлайн

Стоимость услуг Исполнителя составляет:

- 32 % (тридцать два процента) от общей выручки за курс «ТТиН "КПТ при расстройствах телесного дистресса (соматоформных расстройствах)"» продолжительностью 16 часов. Общая выручка рассчитывается по факту присутствующих на каждом из занятий участников курса

2. Во всём остальном, что не предусмотрено настоящим Приложением, действуют условия Договора №бн от 01.02.2024.

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в законную силу с даты его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора №бн от 01.02.2024.

4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

Заказчик: ООО «МИР КПТ» Юридический адрес: 115093, город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Замоскворечье, ул Большая Серпуховская, дом 31, корпус 2, помещение 8П ИНН/КПП 9705162656/770501001 ОГРН 1217700601029 Расчетный счет: 40702810201500114773 в ООО «Банк Точка» БИК 044525104 Корр. счет: 30101810745374525104 Генеральный директор: Ковпак Дмитрий Викторович	Исполнитель: Самозанятый Граница Александр Станиславович ИНН 166019458935 Паспорт: Серия 9209 № 743831, кем выдан: Выдан: Отделением в Советском районе Отдела УФМС в России по Республике Татарстан в городе Казани, дата выдачи: 2009-12-10 Адрес: г. Казань, ул. Окт. городок д.1/110 кв.39 Банк: ОТДЕЛЕНИЕ "БАНК ТАТАРСТАН" N8610 ПАО СБЕРБАНК БИК 049205603 р/с 40817810862002908463 к/с 30101810600000000603 E-mail: hebechblu@yandex.ru Тел.: 79047636816 Граница Александр Станиславович
---	---