**ДОГОВОР №**

г. Москва «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и Абрамов Роман Игоревич, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать информационно-справочные услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Под услугами, оказываемыми в рамках настоящего Договора, стороны понимают проведение обследований с использованием компьютерного полиграфа*,* принадлежащего Исполнителю(далее по тексту «ОИП») с целью выявления скрываемой информации по факторам риска деятельности Заказчика*,* по программе комплексного обслуживания, а именно:

* проведение скрининговых обследований с использованием полиграфа (ОИП) при приеме на работу новых сотрудников,
* проведение обследований с использованием полиграфа (ОИП) с работающим персоналом,
* проведение ОИП в ходе расследований или служебных разбирательств.

1.3. Количество обследований по договору, место проведения собеседования и сумма, подлежащая оплате Исполнителю определяются в Заявках на проведение собеседования (Приложение №1 к настоящему Договору, являющееся его неотъемлемой частью).

1.4. Виды проводимых работ Исполнителем, их стоимость, список обязательных позиций, выясняемых в результате собеседования, указаны в Приложении №4 к настоящему Договору, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем лично.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Исполнитель имеет право:**

2.1.1. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в случае отказа участника (обследуемого) от проведения обследования.

**2.2. Исполнитель обязан:**

2.2.1. Оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего договора и Приложений к нему.

2.2.2. Создать необходимые условия в помещении, в случае проведения собеседований в офисе Исполнителя согласно приложения №5 к настоящему Договору.

2.2.3. В течение 3 (трех) рабочих дней обработать данные, полученные в процессе ОИП и подготовить Заключение по результатам обследования с использованием полиграфа на каждое лицо, с которым проведено ОИП.

2.2.4. Направить Заказчику надлежащим образом (по электронной почте) оформленные Заключения по результатам ОИП не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты их подготовки.

2.2.5. В соответствии с действующим законодательством РФ соблюдать конфиденциальность полученных им при проведении ОИП сведений.

**2.3. Заказчик имеет право:**

2.3.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**2.4. Заказчик обязан:**

2.4.1. Выполнять условия настоящего Договора и Приложения к нему.

2.4.2. Создать необходимые условия в помещениях, в случае проведения обследований в офисе Заказчика согласно приложения №5 к настоящему Договору.

2.4.3. До отправления Заявки на проведение обследования с использованием полиграфа ознакомить опрашиваемых лиц с памяткой «Для участвующих в собеседовании с использованием полиграфа» (Приложение №3 к настоящему Договору) и получить у опрашиваемого лица подписанную Декларацию о добровольном согласии на проведение ОИП (Приложение №2 к настоящему Договору), являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4.4. Заполнять Заявку на проведение обследований с использованием полиграфа, с указанием ФИО лиц, направляемых на ОИП и цели проведения обследований (скрининг, плановое ОИП или ОИП в ходе разбирательства). Заявки заполняются и пересылаются Исполнителю по электронной почте по мере необходимости.

2.4.5. Согласовать с Исполнителем дату и время проведения обследований, их тематику, время и место проведения обследования.

2.4.6. Обеспечить явку лиц, направляемых на обследование и нести ответственность за действия этих лиц в процессе ОИП.

2.4.7. Своевременно произвести оплату предоставляемых информационно-справочных услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.8. После получения от Исполнителя Заключений по результатам ОИП, предоставить Исполнителю подтверждение о получении Заключений в срок, не превышающий 3 (трех) рабочих дней со дня получения этих документов.

2.4.9. При наличии возражений по Заключениям эксперта Заказчик обязуется немедленно сообщить о них Исполнителю (по телефону) и, в срок, не превышающий 3 (трех) рабочих дней, направить по почте мотивированное возражение по Заключению, но не ранее получения Заключений.

Если мотивированное возражение по Заключению не направлено по электронной почте в адрес Исполнителя в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения Заключений, услуги, оказанные Заказчику Исполнителем, считаются оказанными в полном объеме, надлежащим образом, и принятыми Заказчиком без возражений.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. За услуги, оказываемые Исполнителем в рамках настоящего Договора, Заказчик выплачивает Исполнителю вознаграждение, которое определяется в размере (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (прописью) рублей 00 копеек, за 1 (одного) участника (обследуемого), в.т.ч. налог на доходы физических лиц 13% (далее - НДФЛ 13%) за скрининговое/плановое обследование либо в размере ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (прописью) рублей за 1 (одного) участника (обследуемого) в т.ч. налог на доходы физических лиц 13% (далее - НДФЛ 13%) за служебную проверку.

3.2. Стоимость услуг Исполнителя может быть увеличена в связи возникновением дополнительных расходов Исполнителя, связанных с оказанием услуг, предусмотренных настоящим Договором, в случае необходимости выезда Исполнителя в офис Заказчика, находящийся за пределами г. Москвы. Стоимость услуг с учетом выезда Исполнителя согласовывается Сторонами в соответствующей Заявке, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.3. Основанием для выплаты вознаграждения Исполнителю является оформленный надлежащим образом и подписанный Сторонами Акт сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение №6 к настоящему Договору).

3.4. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком путем перечисления денежных средств на банковский счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, в течение 15 (Пятнадцать) банковских дней с даты подписания Акта сдачи-приемки оказанных услуг.

3.5. Заказчик по договору выступает в качестве налогового агента Исполнителя по НДФЛ.

**4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

4.1. Стороны подтверждают понимание важности вопроса и соглашаются принять на себя следующие обязательства:

* + 1. В течение десяти лет с момента заключения Договора Исполнитель не будет разглашать никакой информации, полученной им в рамках исполнения обязательств по настоящему Договору, являющейся конфиденциальной, третьему лицу и не будет использовать эту информацию для своей собственной выгоды.
    2. Исполнитель будет соблюдать столь же высокую степень конфиденциальности во избежание разглашения или использования этой информации, какую Исполнитель соблюдал бы в разумной степени в отношении своей собственной конфиденциальной информации такой же степени важности.

4.2. Информация не будет считаться конфиденциальной, и Исполнитель не будет иметь никаких обязательств в отношении данной информации, если она удовлетворяет одному из следующих пунктов:

* + 1. Уже известна Исполнителю;
    2. Является или становится публично известной в результате неправильного, небрежного или намеренного действия Заказчика;
    3. Легально получена от третьей стороны без нарушения Договора;
    4. Представлена третьей стороне Заказчиком без аналогичного Договора с третьей стороной;
    5. Разрешена к выпуску письменным разрешением Заказчика;
    6. Раскрыта по требованию правительственных органов, и Исполнитель прилагает максимальные усилия, чтобы добиться обращения с этой информацией как с конфиденциальной, либо если такого раскрытия требует Закон.

4.3. Вся информация, получаемая Исполнителем в какой-либо форме согласно настоящему Договору, будет и останется исключительной собственностью Заказчика, данная информация и любые их копии документов, содержащих такую информацию, должны немедленно возвращаться Заказчику по письменному требованию или уничтожаться по усмотрению Заказчика.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель несет ответственность за неумышленное разглашение или использование конфиденциальной информации, если он не соблюдал столь же высокой степени конфиденциальности и осторожности, какую бы он соблюдал в разумной степени в отношении своей собственной конфиденциальной информации, такой же степени важности.

5.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае неисполнения, либо ненадлежащего исполнения одной из сторон своих обязательств, сторона, допустившая такое неисполнение, обязана возместить причиненные убытки.

**6. ФОРС-МАЖОР**

6.1. Стороны освобождаются от исполнения или частичного исполнения своих обязательств по настоящему Договору, если невозможность их исполнения вызвана действием непреодолимой силы (стихийные бедствия, эмбарго, военные действия, выход нормативного акта органа государственной власти или управления, запрещающий Стороне исполнить свои обязательства по настоящему Договору).

6.2. Сторона, для которой сложилась невозможность выполнения обязательств, обязана незамедлительно сообщить об этом другой Стороне.

6.3. Если эти обстоятельства будут продолжаться более 3 месяцев, то каждая из сторон вправе отказаться от дальнейшего исполнения обязательств по настоящему Договору. В этом случае ни одна из сторон не вправе требовать от другой стороны возмещения возможных убытков.

**7. СПОРЫ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ.**

7.1. Все споры по настоящему Договору Стороны разрешают в претензионном порядке, а в случае не достижения согласия в претензионном порядке такие споры передаются на рассмотрения в суд по месту нахождения Заказчика.

7.2. Претензионный порядок урегулирования споров для Сторон настоящего Договора обязателен. Сторона, получившая претензию, обязана дать ответ в течение 15 (пятнадцати) дней с даты ее получения. В случае неполучения ответа на претензию в течение указанного срока, Сторона, направившая претензию, имеет право подать исковое заявление в суд.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

**9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9.2. Сторона, желающая расторгнуть настоящий Договор, уведомляет об этом другую сторону за 10 (Десять) дней до предполагаемой даты расторжения, при этом стороны производят взаиморасчёты по настоящем Договору.

9.3. Исполнитель не имеет права передавать свои права и обязанности по Договору третьим лицам, в том числе осуществлять уступку требования (цессия), без письменного согласия Заказчика.

За уступку Исполнителем требования (цессия) без получения от Заказчика письменного согласия, разрешающего уступку требования (цессия), Исполнитель уплачивает Заказчику штраф в размере переуступленного права требования. При этом, уплата Исполнителем штрафа не является основанием для отказа в признании Заказчиком уступки требования (цессия) недействительной.

9.4. Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

9.5. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору допускаются только по взаимному соглашению сторон и имеют юридическую силу, если они составлены в письменной форме и подписаны сторонами.

9.6. Все иные положения, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством РФ.

**10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Абрамов Роман Игоревич:** Адрес регистрации: 143408, Московская область, г. Красногорск, ул. Мерлушкина, дом 2, кв. 501 Телефон: 8-925-809-84-76 Паспорт: 4605 № 708861 Выдан: Электростальским ОВД МО 27.11.2003 г. Дата рождения: 23.04.1983 г. ИНН: 505310625686 Реквизиты для перечисления: Банк получателя: ПАО «Сбербанк»  БИК 044525225 Корреспондентский счет: 30101810400000000225 Получатель: Абрамов Роман Игоревич.  Счет получателя: 40817810940100286747 Регистрационный номер страхователя в ПФ РФ: 143-496-974-99  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Р.И. Абрамов | **Заказчик:**   |  | | --- | | **ООО "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"** | | Юридический/почтовый адрес:  Реквизиты:  ОГРН  ИНН  КПП  Расчетный счет  БИК  К/ счет |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 1

к договору №

от «» 2022 г.

**Заявка на проведение обследования № \_\_\_**

Абрамову Роману Игоревичу

Прошу провести обследование с использованием компьютерного полиграфа в отношении:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилии, имена и отчества и должности участников)

**Цель опроса:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(например: скрининг; плановое ОИП; ОИП в ходе разбирательства)

Вопросы для выяснения при проведении обследования:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения собеседования:

1. Офис Исполнителя
2. Офис Заказчика

Стоимость услуг ОИП по настоящей Заявке в соответствии с настоящим Договором составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_коп.

Стоимость услуг Исполнителя по настоящей Заявке увеличивается в связи с возникновением дополнительных расходов Исполнителя, связанных с выездом Исполнителя в офис Заказчика, находящийся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. в т.ч. НДФЛ 13%.

Всего стоимость услуг Исполнителя по настоящей Заявке в соответствии с настоящим Договором составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.\_\_\_коп., в т.ч. НДФЛ 13%.

\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| **Исполнитель: Заказчик:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение 2

к договору №

от «» 2022 г.

**Заявление**

о добровольном согласии на проведение опроса с использованием полиграфа

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., год и дата рождения, указываются полностью)

сообщаю, что на производство в отношении меня психофизиологического обследования с применением полиграфа (далее ОИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается либо «да, согласен (на)», либо «нет, не согласен (на)»)

Подтверждаю, что данное решение принято добровольно, без принуждения с чьей – либо стороны.

Мне разъяснено, что производство психофизиологического обследования с применением полиграфа может быть осуществлено только после моего письменного согласия, выраженного в настоящем заявлении.

Мне так же разъяснены следующие права обследуемого лица при производстве ОИП:

1. Получить от специалиста разъяснения о порядке производства ОИП.
2. Ознакомиться до начала тестирования на полиграфе с содержанием вопросов, которые будут заданы, а при необходимости участвовать в их корректировке.
3. Отказаться от участия в производстве ОИП (на любой его стадии), отвечать на отдельные вопросы (с указанием или без указания причин).
4. Предоставлять инициатору ОИП любые документы, подтверждающие, по мнению обследуемого лица, наличие обстоятельств, препятствующих производству ОИП.
5. Знакомиться с согласия инициатора ОИП с заключением по результатам ОИП, если действующим законодательством не предусмотрено иное.

Своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2008 №152-ФЗ «О персональных данных», как с использованием средств автоматизации, так и без таковых. Указанные мной персональные данные предоставляются в целях производства обследования с применением полиграфа. Настоящее согласие действует с момента подписания в течение всего срока обработки персональных данных. Обработка персональных данных прекращается по достижению цели их обработки.

Не возражаю против ведения аудио и видеозаписи в ходе обследования, а также обязуюсь соблюдать все инструкции, сообщенные мне экспертом в ходе процедуры проверки.

«\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_» м. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(время начала) (дата) (подпись) фамилия

По окончании ОИП я подтверждаю, что в процессе его проведения на меня не оказывалось какое – либо физическое или психологическое давление. Претензий по проведению ОИП не имею.

«\_\_\_\_» ч. «\_\_\_\_» м. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(время окончания) (дата) (подпись) фамилия

|  |
| --- |
| **Исполнитель: Заказчик:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение 3

к договору №

от «» 2022 г.

**Памятка для лиц, которым предстоит пройти тестирование на полиграфе**

1. Тестирование представляет собой не травмирующую и безвредную для жизни, и здоровья, организованную по особым правилам процедуру, в ходе которой, с помощью аппаратуры, осуществляется регистрация и оценка физиологических реакций опрашиваемого человека.

2. Перед началом тестирования, Вам будут разъяснены принципы и правила проведения тестирования.

3. Перед началом тестирования, Вы будете ознакомлены с теми вопросами, которые будут использованы. Вы будете иметь возможность обсуждения вопросов, их корректировки и редактирования.

4. В ходе тестирования исключено использование вопросов, касающихся религиозных, политических, либо иных предпочтений, имеющих сугубо личный характер.

5. Тестирование будет проведено только в том случае, если Вы выразите письменное добровольное согласие на эту процедуру (если Вы не собираетесь сотрудничать и давать правдивые ответы на вопросы – откажитесь от прохождения тестирования, это добровольная процедура).

6. Если Вы поступаете на работу, тестирование поможет Вам подтвердить достоверность сообщенной Вами информации, а также отсутствие у Вас фактов и обстоятельств, препятствующих трудоустройству.

7. Если Вы проходите, тестирование по месту работы, это поможет подтвердить Вашу лояльность и снять в отношении Вас необоснованные подозрения в нарушении установленных на работе норм поведения или в совершении каких-то действий, нанесших ущерб работодателю.

8. Особой подготовки к тестированию не требуется. Необходимый сон накануне – не менее 7 часов.

9. Средняя продолжительность общего времени подготовки и тестирования – от 2,5 - 5 часов.

|  |
| --- |
| **Исполнитель: Заказчик:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение 4

к договору №

от «» 2022 г.

**Вид проводимых работ и их стоимость:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | Стоимость услуги |
| Отборочные (скрининговые) проверки нанимаемого персонала | **рублей,** **в т.ч. НДФЛ 13%** |
| Периодические (плановые, текущие) проверки |
| Служебные расследования (внутренние разбирательства) |

**Основные темы собеседований:**

1. Достоверность персональных данных, сообщенных при трудоустройстве или при переводе на другие должности.
2. Проблемные долговые обязательств, в том числе, нахождение в зависимом положении от представителей сторонних организаций.
3. Особенности здоровья, влияющие на способность к труду, в том числе наличие зависимостей.
4. Употребление алкоголя с вредными последствиями для трудовой деятельности.
5. Участие в незаконном обороте наркотиков или других запрещенных препаратов, в том числе, опыт употребления.
6. Совершение уголовно-преступных деяний, в том числе, хищений на рабочем месте.
7. Нанесение ущерба работодателю, в том числе путем разглашения коммерческой тайны.
8. Получение незаконных денежных вознаграждений либо иной материальной выгоды, в связи с занимаемой должностью.
9. Разглашение либо несанкционированная передача конфиденциальной служебной информации.
10. Трудоустройство по заданию третьих лиц.
11. Скрываемый от работодателя дополнительный доход.
12. Факты судимости, нахождения под следствием.
13. Увольнения с предыдущих мест работы, вследствие совершения дисциплинарных нарушений, в том числе, увольнения по собственному желанию, по просьбе руководства вследствие совершения дисциплинарных нарушений.
14. Деловые отношения с лицами, занимающимися криминальной деятельностью.

|  |
| --- |
| **Исполнитель: Заказчик:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение 5

к договору №

от «» 2022 г.

**Основные требования к помещению для проведения специального психофизиологического исследования**

Рекомендуемые требования к помещению:

1. Необходимая площадь – не менее 14 кв. м, если в ходе обследования присутствуют двое, и не менее 18 кв. м – если трое (наблюдатель).
2. Необходимая высота. Рекомендуется минимум – 2,5 м.
3. Покрытие стен и потолка звукоизоляционным материалом и окраска в нейтральные, мягкие тона (светло-бежевый, желто-коричневый, светло-зеленый).
4. Покрытие полов звукоизоляционным материалом (ковровая дорожка, ковролин и т.д.) спокойных тонов с невыраженным рисунком (песочно-коричневый, светло-коричневый, светло-зеленый и т.д.).
5. Интерьер помещения должен исключать в поле зрения опрашиваемого элементы, которые могут оказать отвлекающее воздействие (яркие картины и прочее).
6. Двойные, облицованные звукопоглощающим материалом двери.
7. Оптимальное расположение. Для снижения шумового фона кабинет располагается в помещении, окна которого не выходят на транспортные магистрали. Вблизи помещения должны отсутствовать мощные электротехнические устройства, создающие наводки и помехи различного рода (трансформаторные будки, лифты, сварочные аппараты и т.п.). Следует, по возможности, исключить появление внезапных акустических помех (телефонные звонки, уборку помещений, ремонтные работы и проч.). Уровень шума не должен превышать 40 дб.
8. Постоянная температура воздуха около +20 градусов Цельсия и соответствующая гигиеническим нормативам влажность около (30-60) % .
9. Сетка на окнах для защиты от насекомых.

Если ситуация складывается таким образом, что полиграфолог вынужден проводить проверку в плохо приспособленных или совершенно неприспособленных помещениях, то специалист, в этом случае, должен предупредить инициатора, что вероятность получения достоверного результата в этом случае резко уменьшается.

В случае проведения специального психофизиологического исследования в непригодном помещении условия приводятся в отчете по результатам исследования как снижающие достоверность.

|  |
| --- |
| **Исполнитель: Заказчик:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Приложение 6

к договору №

от «» 2022 г.

**АКТ**

**сдачи-приемки оказанных услуг**

**по Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

г. Москва «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

Исполнитель, **Абрамов Роман Игоревич**, с одной стороны, и Заказчик, **ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** в лице генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

Исполнителем оказаны, а Заказчиком приняты информационно-справочные услуги по проведению обследований с использованием компьютерного полиграфа по договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., по Заявке на проведение обследования №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года в количестве \_\_\_ ОИП.

Стоимость услуг ОИП по настоящему Акту в соответствии с Заявкой № \_\_\_\_\_ составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_коп. в т.ч. НДФЛ 13%.

Всего стоимость услуг по настоящему Акту составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп., в т.ч. НДФЛ 13%.

Услуги оказаны в полном объеме. Стороны претензий друг к другу не имеют.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, и служит основанием для проведения расчетов Заказчика с Исполнителем в соответствии с Договором.

**Исполнитель: Заказчик:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

МП МП

Приложение 7

к договору №

от «» 2022 г.

**Стоимость услуг**

1. ПФИ в рамках кадрового отбора (Прием на работу) - 10.000 рублей
2. Описание психологического портрета - 5.000рублей
3. Плановое тестирование (оценка лояльности) персонала - 12.000 рублей
4. Проверка руководителей уровня ТОП (кадровое/плановое) - 20.000 рублей
5. Внутреннее расследование - 12.000 рублей

**Исполнитель: Заказчик:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Р.И. Абрамов **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

МП МП