|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **http://delogtrans.test-1pos.ru/images/logo-new.pngДоговор-Заявка № от « » 2020 г.**  **на транспортно-экспедиционное обслуживание** | | | | | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ЗАКАЗЧИК |  | | | | | | |  |  | | | | ГРУЗООТПРАВИТЕЛЬ | | |  | | | | | | | | | | ГРУЗОПОЛУЧАТЕЛЬ | | |  | | | | | | | | | | АДРЕС И ВРЕМЯ ПОГРУЗКИ, КОНТАКТНОЕ ЛИЦО, ТЕЛ. | | | | | |  | | | | | | | АДРЕС И ВРЕМЯ ВЫГРУЗКИ, КОНТАКТНОЕ ЛИЦО, ТЕЛ. | | | | | |  | | | | | | | НАИМЕНОВАНИЕ ГРУЗА | | | |  | | | | | | | | | КОЛИЧЕСТВО | |  | | | | |  |  | |  |  | | ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ | | | | | | | | | | | | | ОЦЕНОЧНАЯ СТОИМОСТЬ ГРУЗА | | | | |  | | | | | | | | УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ | | | | | По счету в течение 3-х дней с момента выставления счета | | | | | | | | | | | | |  |  |
| *1. Настоящий Договор-заявка имеет полную юридическую силу. Подписи и печати на Договор-Заявке и других документах, принятых сторонами по электронной почте, имеют такую же юридическую силу, как и оригиналы.*  *2. Заказчик (Грузоотправитель) подтверждает, что в отправленном им грузе отсутствуют предметы, категорически запрещённые к перевозке, а именно: взрывчатые, самовозгорающиеся, легковоспламеняющиеся, отравляющие, ядовитые, едкие и зловонные вещества, сжатые или сжиженные газы, а также другие запрещённые к перевозке грузы.*  *3.Клиент несет ответственность за отказ от исполнения Договор-Заявки, согласованной Сторонами, в том числе за отказ от загрузки/выгрузки своевременно поданного транспортного средства:*  *-в региональном сообщении- в размере 20% стоимости перевозки*  *-при внутригородском/пригородном сообщении-в размере 50% стоимости перевозки.*  *4.Сверхнормативный простой оплачивается Экспедитору в следующих размерах:*  *-при региональном сообщении-3000(три тысячи) руб. за каждые последующие сутки простоя;*  *-при внутригородских/пригородных перевозках-в размере стоимости 1 часа работы для каждого типа автотранспорта, согласованного в Договор-Заявке. Заказчик оплачивает каждый дополнительный час, отработанный свыше минимально согласованного времени работы автомобиля.*  *4.* - при | | | | | |  |  |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ / ИНН/КПП** | **ООО "Деловая логистика"** | | | | |
| Адрес юридический | 107023, Москва г, Суворовская ул., дом 6, стр. 3, пом. V, эт. 2, ком. 1,2,3 | | | | |
| Адрес фактический | 107023, Москва г, Суворовская ул., дом 6, стр. 3, пом. V, эт. 2, ком. 1,2,3 | | | | |
| Адрес почтовый | 107023, Москва г, Суворовская ул., дом 6, стр. 3, пом. V, эт. 2, ком. 1,2,3 | | | | |
| Телефон | +7- 495-960-75-76; 8 800 600-45-48 | | | | |
| Банк / БИК | АО "АЛЬФА-БАНК" / 044525593 | | | | |
| Корсчет / Расчетный счет | 30101810200000000593/ 40702810302640002365 | | | | |
| Представитель Исполнителя |  | |  |  | |
|  | Исполнитель | | МП | Фамилия И.О. | |  |  |
| **ЗАКАЗЧИК / ИНН/КПП** |  | | | | |
| Адрес |  | | | | |
| Телефон |  | | | | |
| Банк / БИК |  | | | | |
| Корсчет / Расчетный счет |  | | | | |
| Представитель Заказчика |  | |  |  | |
|  | Заказчик | | МП | Фамилия И.О. | |  |  |