

ДОГОВОР №

на обслуживание по межбиблиотечному абонементу

г. Казань

«9» февраля 2018 г.

Подписавшие настоящий договор: ГБУК РТ «Республиканская специальная библиотека для слепых и слабовидящих» в лице директора библиотеки Сафаргалеева Н.И., действующего на основании Устава с одной стороны и Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Нижнекамский медицинский колледж» в лице директора Нуретдинова Рината Кыямовича, действующего на основании Устава с другой стороны, в целях улучшения библиотечного сервиса пользователей с ограниченными возможностями Российской Федерации, берут на себя следующие обязательства:

1. Строго выполнять правила межбиблиотечного абонемента:
 - 1.1. Предоставлять указанные услуги качественно и оперативно.
 - 1.2. Обеспечить полную сохранность документов, полученных по МБА во временное пользование.
 - 1.3. Строго соблюдать установленные сроки возврата документов (ежеквартально).
 - 1.4. Не использовать полученные согласно настоящему Договору документы в целях тиражирования.
 - 1.5. Информировать читателей, что с целью соблюдения требований законодательства РФ в области охраны авторских прав (статья 1274 части четвертой Гражданского кодекса Российской Федерации) цифровые «говорящие» книги для записи на флэш-карту пользователей с ограниченными возможностями Российской Федерации обеспечены криптозащитой.
 - 1.6. В случае утраты или порчи полученного по МБА и подлежащего возврату документа возместить все расходы по восстановлению утраченного или поврежденного документа.
 - 1.7. При замене ответственного лица по МБА или изменении адреса библиотеки необходимо сообщить об этом в библиотеку.
 - 1.8. Настоящий договор является бессрчным и может быть, расторгнут по соглашению сторон при условии письменного уведомления о расторжении договора.
 - 1.9. Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному экз. для каждой стороны.

Ответственным лицом по МБА назначается Мухаметзянова Юлия Эрнестовна паспорт 9210 138170 выданный УФСМ России по Республике Татарстан в г. Нижнекамск _____
(ФИО, номер паспорта)

Домашний адрес ответственного лица г.Нижнекамск ул. Бызова д 1А кв 25

Подпись которого _____ удостоверяется.

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Нижнекамский медицинский колледж» _____

(полное название организации, в ведении которой находится библиотека)

гарантирует выполнение данного договора и несет материальную ответственность за сохранность полученных книг из библиотеки.

Подписи сторон:

Директор библиотеки

Сафаргалеев Н.И.



Представитель организации

