

Договор № _____
на оказание платных образовательных услуг

Г. Сыктывкар

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми «Территориальный центр медицины катастроф Республики Коми», действующее на основании лицензии от 20 марта 2017 г. №1538-П, выданной Министерством образования, науки и молодежной политики Республики Коми, в лице главного врача Сурина Михаила Васильевича, действующего на основании Устава, именуемого в дальнейшем «Исполнитель» и

_____ ,
в лице

_____ ,
действующего на основании _____, именуемого в дальнейшем «Заказчик» заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство по предоставлению образовательных услуг по программе дополнительного профессионального образования

_____ (наименование программы)

в объеме _____ часов.

Сроки оказания образовательной услуги _____.

1.2. Заказчик предоставляет исполнителю перечень лиц, подлежащих обучению, который составляет _____ человек (далее - обучающиеся).

1.3. Образовательная услуга оказывается Исполнителем по адресу

2. Информация о предоставляемой услуге

2.1. Исполнитель реализует программу дополнительного профессионального образования в соответствии с Положением об учебно-методическом подразделении «Школа медицины катастроф» государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Территориальный центр медицины катастроф Республики Коми».

2.2. Обучение проводится в классах для теоретических и практических занятий учебно-методического подразделения «Школа медицины катастроф».

Длительность одного занятия составляет 45 минут. Продолжительность учебных занятий в течение дня не более 8 академических часов.

2.3. После успешного завершения подготовки обучающимся выдается удостоверение о повышении квалификации (при наличии у обучающегося среднего профессионального или высшего образования) или справка об обучении.

2.4. В случае невыполнения учебного плана обучающимся, он не допускается до итоговой аттестации. В этом случае оплата за обучение возврату не подлежит.

2.5 Заказчик подтверждает, что ознакомлен с полной информацией, касающейся особенностей оказания предоставляемой образовательной услуги и порядка ее применения.

3. Обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Зачислить обучающихся, выполнивших установленные Исполнителем условия приема в учебно-методическое подразделение «Школа медицины катастроф»;

3.1.2. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных в п. 1.1 настоящего Договора;

3.1.3. Создать обучающимся необходимые условия для освоения образовательной программы.

3.1.4. Обеспечить выдачу удостоверений о повышении квалификации (при наличии у обучающегося среднего профессионального или высшего образования) или справки об обучении.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Оплатить услуги в течение 10-ти рабочих дней после подписания настоящего договора;

3.2.2. Представить копию платежного документа по оплате;

3.2.3. Уведомить обучающихся о сроках и условиях обучения.

4. Права сторон

4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать системы оценок, формы, порядок аттестации обучающихся, а также осуществлять подбор и расстановку кадров.

4.2. Заказчик имеет право:

4.2.1. На предоставление информации об услуге, способе ее оказания, ознакомление с документами, подтверждающими правомерность оказания услуги Исполнителем.

4.2.2. Пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для осуществления образовательного процесса, во время занятий

5. Стоимость услуги и порядок оплаты

5.1. Стоимость оказываемой по настоящему договору услуги (услуг) устанавливается в соответствии с Прейскурантом на образовательные услуги и составляет _____ руб. (_____) рублей ____ копеек.

5.2. При необходимости выполнения не предусмотренных настоящим договором дополнительных услуг (проведение дополнительных занятий, увеличение часовой нагрузки по желанию Заказчика и т.д.), они предоставляются с согласия Заказчика за дополнительную плату.

5.3. Оплата услуги производится безналичным расчетом на расчетный счет Исполнителя на основании акта приема-сдачи оказания услуг и счета-фактуры.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.3. При невозможности урегулирования спорных вопросов в процессе переговоров Стороны передают споры для разрешения в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

7.4.1. Лицензия Исполнителя.

7.4.2. Программа обучения в соответствии с п.2.1. настоящего договора.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
Республики Коми «Территориальный центр
медицины катастроф Республики Коми»

ИНН 1101147121
КПП 110101001
ОГРН 1131101009401
ОКТМО 87701000
ОКПО 12891435
ОКВЭД 86.11.1; 85.14.4

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Получатель: Министерство финансов
Республики Коми (ГБУ РК «ТЦМК РК»),
л/с Б8540112601-ТЦМК)

Банк получателя:

В Отделении НБ Республика Коми г.

Сыктывкар

БИК 048702001

Счет получателя: 40601810400003000001

Юридический адрес: 167004, г. Сыктывкар,
ул. Маркова, д. 1

Конт. тел. 8 (8212) 44-12-03

E-mail tcmkrk@yandex.ru

Главный врач

_____ М.В. Сурин

«___» _____ 20___ г.