

ДОГОВОР № ____

о проведении цикла повышения квалификации (профессиональной переподготовки)

____ 2018 г.

г. Рославль

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Рославльский медицинский техникум», действующее на основании лицензии № 0000238 серия 67Л01, регистрационный № 4544 от 30 ноября 2012 г., выданной Департаментом Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи бессрочно и свидетельства о государственной аккредитации № 0000216 серия 67А01, рег. № 1980 от 28 марта 2014 г., выданного Департаментом Смоленской области по образованию, науке и делам молодежи на срок до 28 марта 2020 г. в лице **директора Фроловой Галины Владимировны**, действующего на основании Устава, зарегистрированного в ЕГРЮЛ 01 декабря 2015 года за государственным номером 2156733331401 (далее – **«Исполнитель»**), с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик» в лице _____, действующее на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательство провести на курсах повышения квалификации обучение слушателя: _____ с ____ 2018г. по ____ 2018г. по циклу повышения квалификации, профессиональной переподготовки: «_____».

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Обязательства «Заказчика».

2.1.1. Прислать на цикл последипломной подготовки слушателя в соответствии с заявкой.

2.1.2. Своевременно произвести оплату «Исполнителю» за последипломное обучение в сумме _____ рублей (____ тысячи рублей 00 копеек) без НДС по предъявлению счета

2.2. Обязательства «Исполнителя»:

2.2.1. Осуществить квалифицированную подготовку обучаемого в соответствии с утвержденной программой.

2.2.2. Выполнить требования, предъявляемые к учебному процессу.

2.2.3. Обеспечить качественное проведение занятий и освоение учебного материала слушателем.

2.2.4. По окончании обучения на цикле выдать слушателю документы установленного образца о прохождении повышения квалификации и сертификат специалиста.

3. ВЗАИМОРАСЧЕТЫ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

3.1. «Заказчик» оплачивает услуги «Исполнителя» путем перечисления причитающихся сумм на расчетный счет «Исполнителя» по факту выполненных работ с отсрочкой на 30 дней.

3.2. Выдача сертификата специалиста производится «Исполнителем» по факту поступления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За невыполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность, установленную законодательством РФ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

5.2. Договор считается исполненным после полного выполнения Сторонами взаимных обязательств и урегулирования всех расчетов по Договору.

5.3. Все приложения, изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу и являются неотъемлемой частью Договора только в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, которые хранятся по одному у каждой Стороны.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

6.1. «Заказчик»:

Реквизиты: _____

Адрес: _____

6.2 «Исполнитель»:

ОГБПОУ «Рославльский медицинский техникум»

216500, Смоленская область, г.Рославль, ул. Святого князя Ростислава, д.1

Тел/факс. (48134) 4-00-86, 6-13-22

Департамент бюджета и финансов Смоленской области (ОГБПОУ «Рославльский медицинский техникум» л/с 20809200180)

КБК 000000000000000000139 V

р/с 40601810766143000585

Отделение Смоленск г.Смоленск

ИНН 6725003183

КПП 672501001

«Заказчик»

« _____ » _____ 2018 г.

«Исполнитель»

Директор ОГБПОУ :

«Рославльский медицинский техникум»:

_____ Г.В.Фролова

Гл.бухгалтер

_____ Н.Б.Секачева

« _____ » _____ 2018 г.