

ДОГОВОР № _____
оказания платных образовательных услуг

г. Москва

«___» _____ 20___ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от «07» сентября 2017 г. № 2635, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Серия 90Л01 № 0009717) со сроком действия «бессрочно», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице **заместителя директора по научной работе Ветрилэ М.С.**, действующего на основании доверенности от 29.12.2023 № 92 (выдана сроком по 31.12.2024) с одной стороны, и _____,

(ФИО)

в дальнейшем именуемый **Заказчик**, совместно именуемые **Стороны**, заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает услуги в сфере **дополнительного профессионального образования**.

1.2. Срок обучения составляет _____ **ак. часов**.

1.3. Зачисление производится с «___» _____ **20___ года**.

1.4. После освоения Заказчиком полного курса дополнительной профессиональной программы **повышения квалификации/ профессиональной переподготовки** по теме:
(нужное подчеркнуть)

«_____»,

выполнения учебного плана и прохождения итоговой аттестации, ему выдается **удостоверение/ диплом** государственного образца, или документ об освоении тех или иных
(нужное подчеркнуть)

компонентов образовательной программы в случае отчисления Заказчика из образовательного учреждения до завершения им обучения в полном объеме.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность промежуточной аттестации Заказчика;

2.1.2. Применять к Заказчику меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. **Заказчик вправе:** получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.3. **Заказчику предоставляются академические права** в соответствии с частью 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Зачислить Заказчика на курс обучения по программе дополнительного профессионального образования, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема.

2.4.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2.4.3. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.4.4. Обеспечить для проведения занятий помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к образовательному процессу.

2.4.5. Принимать от Заказчика плату за образовательные услуги.

2.4.6. Обеспечить Заказчику уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности, охрану жизни и здоровья.

2.4.7. Оказывать Заказчику содействие в получении в установленном Законодательством России порядке въездных – выездных виз для следования на учебу в Россию, выезда на родину и передвижения на территории России на время каникул.

2.4.8. Обеспечить Заказчику диспансерное обследование в период обучения.

2.5. Заказчик обязан:

2.5.1. Предоставить в управление по образовательной деятельности Исполнителя для рассмотрения вопроса о приеме на обучение следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность (копию страниц со сведениями о личности Заказчика, месте и дате выдачи, страниц с регистрацией или справка о регистрации по месту жительства);
- копию диплома о высшем медицинском образовании (при предъявлении оригинала документа);
- копию диплома об окончании ординатуры/ интернатуры (при предъявлении оригинала документа);
- СНИЛС (копию);
- медицинскую справку об отсутствии у Заказчика медицинских противопоказаний для учебы, включая результаты исследований: RW, ВИЧ, антитела к гепатитам, кори, флюорографию (справку 086/у со сроком выдачи не ранее трех месяцев к моменту подачи документов или копию личной медицинской книжки с отметками о медицинском осмотре со сроком не позднее 1 года к моменту окончания образовательного цикла);
- справки о прохождении теста на COVID-19 методом ПЦР, с даты выдачи которого прошло не более 48 часов – перед началом цикла
- иные документы в соответствии с действующим на момент подачи документов законодательством.

2.5.2. Своевременно вносить плату за предоставляемые образовательные услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в размере и порядке, определенными настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату.

2.5.3. Бережно относиться к имуществу Исполнителя;

2.5.4. Возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.5.5. Добросовестно осваивать профессиональную образовательную программу (часть образовательной программы) и выполнять учебный план.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Полная стоимость образовательных услуг, оказываемых по настоящему Договору, _____ утверждается _____ в _____ размере: _____ рублей ____ коп.

(сумма цифрой и прописью)

(в соответствии с действующим локально-нормативным актом (приказ по учреждению) ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России).

3.2. Образовательные услуги, оказываемые по настоящему Договору, налогом на добавленную стоимость не облагаются на основании пп. 14 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.3. Оплата обучения производится Заказчиком 100% авансовым платежом путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, в течение пяти банковских дней с момента выставления счета.

3.4. Плата за обучение (пп. 2.2 - 2.3) не включает в себя расходы по перечислению денежных средств, если оплата услуг производится безналичным путем. Обязательства по оплате считаются исполненными при фактическом поступлении денежных средств на расчетный счет НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова.

4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, решению суда и в связи с односторонним отказом от исполнения Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель вправе во внесудебном одностороннем порядке расторгнуть Договора в следующем случае:

- 1) применение к Заказчику отчисления как меры дисциплинарного взыскания;
- 2) невыполнение Заказчиком плана по освоению программы обучения на рабочем месте;
- 3) установление нарушения порядка приема в осуществляющую образовательную деятельность организацию (Исполнитель), повлекшего по вине Заказчика его незаконное зачисление в образовательную организацию;
- 4) невозможность надлежащего исполнения обязательств по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Заказчика.

4.4. В случае расторжения Договора в соответствии с п. 4.3. Исполнитель не возвращает Заказчику средства, внесенные им в счет оплаты образовательных услуг.

4.5. Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения Договора при условиях оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов и услуг, оказанных до момента расторжения Договора.

4.6. В случае одностороннего отказа Стороны от исполнения Договора, в том числе в случае расторжения Договора в одностороннем внесудебном порядке по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, Договором считается расторгнутым со дня письменного уведомления Стороны о таком отказе.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ И НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору они несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

6.1. По окончании срока обучения Заказчика, а также при расторжении настоящего Договора до истечения срока выполнения Сторонами обязательств Стороны подписывают Акт сдачи-приемки оказанных услуг в порядке, установленном ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России.

6.2. В случае отказа Заказчика от подписания Акта сдачи-приемки оказанных услуг составляется акт и подписывается тремя сотрудниками деканата/центра/отдела. При отсутствии письменных возражений от Заказчика по количеству и качеству оказанных услуг, услуги считаются оказанными ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России. Один экземпляр Акта сдачи-приемки вручается Заказчику. В случае отказа от подписи и принятия Акт сдачи-приемки направляется по почте с уведомлением о вручении и описью вложения.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России в сети «Интернет» на дату заключения настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторон по нему.

7.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, один экземпляр для Заказчика, второй экземпляр для Исполнителя. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

7.4. Исполнитель не берет на себя обязательства по обеспечению Заказчика жилой площадью. Все вопросы размещения, проживания и временной регистрации на период обучения решаются Заказчиком самостоятельно.

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

7.6. Неотъемлемой частью данной типовой формы является согласие Заказчика на обработку персональных данных.

поле для проставления отметки (подписи) о согласии на обработку персональных данных.

Договор Заказчиком прочитан, содержание Договора Заказчику понятно. Неотъемлемой частью настоящего Договора является письменное согласие на обработку персональных данных, предусмотренное Постановлением Правительства РФ от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации» для типовых форм документов _____ (подпись Заказчика).

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Заказчик
<p>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России)</p> <p>Юридический адрес / Фактический адрес: 127299, г. Москва, ул. Приорова, д. 10 Тел. +7(499) 153-12-42</p> <p>Номер казначейского счета (расчетный счет): 03214643000000017300</p> <p>БИК территориального органа ФК (ТОФК): 004525988</p> <p>Банк, обслуживающий организацию, лицевой счет: Получатель (Платательщик): УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова» Минздрава России л/с 20736У53750, 21736У53750, 22736У53750)</p> <p>Наименование банк получателя средств: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва</p> <p>Единый казначейский счет (корреспондентский счет): 40102810545370000003</p> <p>Идентификационный номер (ИНН): 7713003222</p> <p>Код причины поставки на учет (КПП): 771301001</p> <p>Основной Государственный регистрационный (ОГРН) номер: 1037739007998 ОКТМО 45341000 ОКВЭД 85.11 ОКАТО 45277580000 ОКОПФ 75103 Электронная почта: dpo@cito-priorov.ru</p>	<p>Ф.И.О.: _____ _____</p> <p>Дата рождения: _____</p> <p>Место рождения: _____ _____</p> <p>Паспортные данные: серия ____ № _____</p> <p>Выдан _____ _____ _____</p> <p>дата выдачи _____ код подразделения _____</p> <p>Адрес места жительства: _____ _____ _____</p> <p>Телефон: +7 _____</p> <p>Адрес эл. почты: _____</p>
<p>Заместитель директора по научной работе</p> <p>_____/Ветрилэ М.С./</p>	<p>_____/_____/</p> <p>(подпись) / (расшифровка)</p>

Акт приема-сдачи оказанных образовательных услуг

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Исполнитель **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**, в лице заместителя директора по научной работе **Ветрилэ М.С.**, действующего на основании доверенности от 29.12.2023 № 92 (выдана сроком по 31.12.2024), с одной стороны, и Заказчик

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи «___» _____ 20__ г., код подразделения: _____, вместе Стороны, составили настоящий Акт приема-сдачи оказанных образовательных услуг о нижеследующем:

Заказчик принял по Договору в полном объеме оказанные образовательные услуги, а Исполнитель сдал оказанные образовательные услуги по программе дополнительного профессионального образования в период с _____ по _____.

Согласно п. 1.4. Договора Исполнитель выдал Заказчику **удостоверение/ диплом** *(нужное подчеркнуть)* государственного образца, подтверждающий освоение Заказчиком полного курса дополнительной профессиональной программы **повышения квалификации/ профессиональной переподготовки** по _____ теме: *(нужное подчеркнуть)*

«_____».

Заказчик не имеет претензий к качеству оказанных Исполнителем образовательных услуг.

Акт составлен и подписан в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр для Заказчика, второй экземпляр для Исполнителя.

Исполнитель:

Заместитель директора по научной работе
ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н.Н. Приорова»
Минздрава России

М.П. _____ М.С. Ветрилэ

Заказчик:

(подпись) _____ *(расшифровка)*