

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

г. Гомель

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» в лице \_\_\_\_\_,  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, с одной стороны,  
гражданин \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество)

именуемый в дальнейшем СЛУШАТЕЛЬ, с другой стороны, и \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, осуществляющего оплату обучения)

в лице \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

действующего на основании \_\_\_\_\_

(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

в дальнейшем именуемое ПЛАТЕЛЬЩИК, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора – переподготовка руководящего работника (специалиста) при освоении содержания образовательной программы переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование, по специальности «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_»  
с присвоением квалификации «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_»,  
в заочной форме получения образования на платной основе.

2. Срок получения образования составляет \_\_\_\_\_ месяца с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года.

3. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Учреждения образования и на момент заключения настоящего договора составляет \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

4. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи с изменением размера тарифной ставки первого разряда и базовой величины согласно постановлению Совета Министров РБ, начислений на заработную плату, цен, тарифов на энергоносители, коммунальные и прочие услуги

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Учреждения образования, который в течение 7 календарных дней доводится до сведения Слушателя и Плательщика.

В случае изменения стоимости обучения Плательщик производит доплату разницы в стоимости не позднее трех дней со дня доведения соответствующего приказа руководителя Учреждения образования.

5. Порядок расчетов за обучение.

5.1. Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется Плательщиком на текущий расчетный счет УНП: 400022681 ОКПО: 14789497 р/с ВУ17АКВВ36329000002753000000

*(сумма цифрами и прописью)*

5.2. Форма оплаты – 100 % предоплата.

5.3. Плательщик осуществляет предварительную оплату переподготовки руководящего работника (специалиста) в размере 100 % стоимости обучения не позднее дня начала обучения.

6. Права и обязанности сторон:

6.1. Учреждение образования имеет право определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

6.2. Учреждение образования обязуется:

зачислить Слушателя для получения образования приказом руководителя Учреждения образования и обеспечить его переподготовку по специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами;

обеспечить при наличии мест иногороднего Слушателя местом проживания в общежитии. При этом плата за пользование жилым помещением в общежитии и коммунальные услуги не входит в стоимость

обучения и осуществляется отдельно на основании договора найма жилого помещения в общежитии (иного документа, определенного сторонами);

6.3. Слушатель имеет право на переподготовку по специальности в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

6.4. Слушатель обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы переподготовки руководящего работника (специалиста);

выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся, иных локальных нормативных правовых актов Учреждения образования;

бережно относиться к имуществу Учреждения образования;

6.5. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные настоящим договором.

7. Ответственность сторон:

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

7.2. Слушатель несет ответственность перед Учреждением образования за причинение вреда имуществу Учреждения образования в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. Дополнительные условия договора:

8.1. Плательщик обязуется подписать и вернуть в Учреждение образования 1 экземпляр договора.

8.2. антикоррупционная оговорка:

при исполнении своих обязанностей по договору стороны обязуются не совершать каких-либо действий, связанных с оказанием влияния на принимаемые ими решения (действия) с целью получения каких-либо неправомерных преимуществ или для реализации иных неправомерных целей;

при исполнении своих обязанностей по договору стороны обязуются не допускать действий коррупционной направленности;

стороны обязуются использовать механизм взаимного уведомления о случаях нарушения одной из сторон условий оговорки, а также опровержения (подтверждения) названных сведений

9. Заключительные положения:

9.1 Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

9.2 Договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;

9.3 Договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

9.4 Стороны признают за собой право использования при подписании настоящего договора, а также изменений и дополнений к нему, факсимильного воспроизведения подписи;

9.5. Все вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями к настоящему договору;

9.6. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия - в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ	СЛУШАТЕЛЬ	ПЛАТЕЛЬЩИК
Учреждение образования "Гомельский государственный медицинский университет" 246000, Гомель, ул. Ланге, 5 УНП: 400022681 ОКПО: 14789497 Р/с ВУ17АКВВ36329000002753000000 Гомельское областное управление №300 ОАО «АСБ Беларусбанк» БИК АКВВВУ2Х	_____ (фамилия, собственное имя, отчество) _____ Адрес: _____ _____ _____ _____ _____ (вид, серия, номер, дата выдачи паспорта, наименование государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер) _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ (руководитель)
_____ (должность)	_____	_____
(подпись)      (фамилия, имя, отчество, если таковые имеются)	(подпись)	(подпись)

Декан факультета повышения  
квалификации и переподготовки

\_\_\_\_\_  
Н.В.Галиновская

Начальник юридического отдела

\_\_\_\_\_  
В.М.Уманец

Акт  
сдачи-приемки выполненных работ  
по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_

г. Гомель

Мы, нижеподписавшиеся, учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» (далее - Исполнитель) в лице

\_\_\_\_\_,  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, с одной стороны, гражданин

*(фамилия, собственное имя, отчество)*

именуемый в дальнейшем СЛУШАТЕЛЬ, с другой стороны, и \_\_\_\_\_

*(наименование юридического лица,*

*осуществляющего оплату обучения)*

в лице \_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))*

действующего на основании \_\_\_\_\_

*(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)*

в дальнейшем именуемое ПЛАТЕЛЬЩИК, с третьей стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем проведено обучение в рамках образовательной программы переподготовки руководящего работника (специалиста) по специальности:

« \_\_\_\_\_

».

Стоимость работ (услуг) составляет \_\_\_\_\_ рублей.

*(сумма цифрами и прописью)*

Заказчик к качеству выполненных работ (услуг) претензий не имеет.

Учреждение образования

Слушатель

Плательщик

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество,  
если таковые имеются)