

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

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

дальнейшем **УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**, с одной стороны, граждан _____

(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 – повышение квалификации руководящего работника (специалиста) по программе _____
(название программы)

в дневной форме получения образования на платной основе.

2. Срок получения образования составляет _____ неделю(и) 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 Республики Беларусь, 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 издания 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 Гомельское областное управление № 300 ОАО «АСБ Беларусбанк», БИК АКВВВУ2Х Учреждения образования в размере _____.

(сумма цифрами и прописью)

5.2. Форма оплаты – 100 % предоплата.

5.3. Плательщик осуществляет предварительную оплату повышения квалификации 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 повышение квалификации 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 повышение квалификации по тематике в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

6.4. Слушатель обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы повышения квалификации руководящих работников и специалистов;

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

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

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя,
отчество (если
таковое имеется)

Декан факультета повышения
квалификации и переподготовки

Начальник юридического отдела

СЛУШАТЕЛЬ

(фамилия, собственное имя,
отчество)

Адрес: _____

(вид, серия, номер, дата выдачи
паспорта,

наименование государственного
органа, его

выдавшего, идентификационный
номер)

(подпись)

ПЛАТЕЛЬЩИК

(руководитель)

(подпись)

Н.В.Галиновская

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

основании _____, именуемое в
(устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)
дальнейшем УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, с одной стороны, граждан

_____ именуемый в дальнейшем СЛУШАТЕЛЬ, с другой стороны, и _____
(фамилия, собственное имя, отчество)
(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 повышения квалификации руководящего работника (специалиста) по тематике:

« _____ ».

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
таковое имеется)*