

СЧЕТ-ДОГОВОР №
на оказание платных образовательных услуг

г.Пермь

«___» _____ 202__ года

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения» (Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 6430 от 15.07.2019 г.) в лице Ректора Коренчук Зои Андреевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны и

Петрова Лидия Валентиновна, именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны
составили настоящий Счет – договор о нижеследующем:

№	Наименование оказываемых услуг	Кол-во чел.	Кол-во часов, вид, форма обучения	Сроки оказания услуг	Стоимость, руб./чел.	Сумма, руб.
1.						

Всего к оплате: _____ (_____) рублей 00 коп. (без НДС)., НДС не облагается, в соответствии с п.2 ст. 346.11 части второй НК РФ.

Срок оплаты услуг: до «___» _____ 202__ года.

- Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, указанные в п. 1 настоящего Счета-договора (с целью его подготовки к процедуре периодической аккредитации специалистов, в соответствии с нормами действующего законодательства РФ) в установленный срок и надлежащего качества.
- После освоения учебной программы и успешного прохождения итоговой аттестации Исполнитель выдает Заказчику документы установленного образца и вносит данные о выданных документах в ФИС ФРДО (ДПО).
- В рамках настоящего договора Исполнитель обязуется оказывать Заказчику информационную поддержку (в случае возникновения вопросов у Заказчика) в рамках пройденного курса обучения, в течении 3(трех) месяцев с даты окончания обучения.
- В случае невыполнения Заказчиком учебных планов во время образовательного процесса, грубое нарушение «Правил внутреннего распорядка АНО ДПО Перм ИПК РЗ», Исполнитель оставляет за собой право отчисления Заказчика, при этом перечисленные денежные средства за фактически оказанную услугу не возвращаются.
- Оплата Заказчиком настоящего Счета-Договора означает его согласие с условиями оказания услуг и порядком оплаты, указанными в настоящем Счете-договоре.
- Заказчик обязан подписать Акт приема оказанных услуг (Приложение 1) и передать его Исполнителю в день окончания действия Счета-Договора. Если к указанному сроку Заказчик не предоставил Исполнителю подписанный Акт, считается, что услуги Исполнителем оказаны качественно и в полном объеме. При этом Исполнитель имеет право подписать Акт в одностороннем порядке, что считается необходимым и достаточным для признания сторонами Акта оформленным надлежащим образом.
- Заключение Заказчиком настоящего договора означает выраженную дачу согласия на обработку персональных данных Исполнителем (сбор, запись, использование, передачу, удаление, уничтожение) исключительно в целях исполнения настоящего договора.
- Настоящее согласие дается на период действия Договора, а по окончании его действия (либо досрочном расторжении) – на срок, установленный действующим законодательством для хранения документов Исполнителя, которые были созданы им с использованием персональных данных Заказчика
_____ Подпись заказчика
- Настоящий Счет-Договор действителен до «___» _____ 202__ года.
- Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»
Волго-Вятский Банк ПАО Сбербанк
р/сч 40703810049770000685
к/сч 30101810900000000603
БИК 042202603
ИНН/КПП 5905995440/590501001
Юр. адрес: 614095 г.Пермь, пр.Декабристов, 2
Почтовый адрес: 614066, а/я 17
Тел. (342) 206-41-63

ЗАКАЗЧИК

Ректор

Коренчук З. А.

М.П.

Для оплаты отсканируйте QR-код в мобильном приложении Вашего банка



АКТ ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ № _____

г. Пермь

«__» _____ 202__ г.

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения» (Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 6430 от 15.07.2019 г.) в лице Ректора Коренчук Зои Андреевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, с одной стороны, и

именуемый(ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. ИСПОЛНИТЕЛЕМ с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г. оказаны ЗАКАЗЧИКУ услуги в соответствии с учебным планом и программой цикла _____ (____ часов)"
(_____
вид, форма обучения
2. Общая стоимость оказанных услуг по Счету-Договору № _____ от «__» _____ 202__ г. составляет
(_____) (без НДС).
3. Услуги оказаны ИСПОЛНИТЕЛЕМ качественно и в полном объеме. Претензий по оказанным услугам стороны не имеют.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»

Волго-Вятский Банк ПАО Сбербанк

р/сч 40703810049770000685

к/сч 30101810900000000603

БИК 042202603

ИНН/КПП 5905995440/590501001

Юр. адрес: 614095 г.Пермь, пр.Декабристов, 2

Почтовый адрес: 614066, а/я 17

Тел. (342) 206-41-63

Ректор

Коренчук З. А.

М.П.