

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 _____ в _____ лице _____, действующий(ая) на основании _____, именуемое в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства по организации и проведению обучения сотрудников ЗАКАЗЧИКА в количестве _____ человек в соответствии с программами и учебными планами циклов «_____» (_____ час.)" (_____ чел.) _____ вид, форма обучения в объеме и на условиях, установленных настоящим Договором (с целью их подготовки к процедуре периодической аккредитации специалистов, в соответствии с нормами действующего законодательства РФ), а ЗАКАЗЧИК оплачивает оказанные услуги.
Сроки обучения: с «_____» _____ 2025 г. по «_____» _____ 2025 г.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ самостоятельно осуществляет образовательный процесс, разрабатывает и утверждает учебный план и расписания.
2.2. Осуществляет подбор и подготовку преподавателей.
2.3. Обеспечивает материально-технические и иные необходимые условия для освоения образовательной программы.
2.4. Для слушателей, освоивших учебную программу и успешно сдавших экзамен (при условии выполнения п. 4.1. и п. 4.2. настоящего Договора), выдает соответствующие документы установленного образца.
2.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется внести сведения о выданных документах об образовании в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО (ДПО)).
2.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется не разглашать известную ему конфиденциальную информацию, касающуюся персональных данных слушателей.
2.7. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право требовать оплаты оказанных услуг в сроки, предусмотренные настоящим Договором.
2.8. В рамках настоящего Договора, Исполнитель обязуется оказывать сотрудникам Заказчика информационную поддержку (в случае возникновения вопросов) в рамках пройденного курса обучения, в течении 3 (трех) месяцев с даты окончания обучения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

3.1. ЗАКАЗЧИК вправе требовать от ИСПОЛНИТЕЛЯ предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.
3.2. ЗАКАЗЧИК обязан оплатить работы ИСПОЛНИТЕЛЯ в соответствии с условиями настоящего Договора.
3.3. ЗАКАЗЧИК обязан предоставить данные (документы), необходимые для зачисления слушателя(лей) на обучение.
3.4. Обучающиеся сотрудники ЗАКАЗЧИКА обязаны выполнять Правила внутреннего распорядка Института, бережно относиться к его имуществу.

4. РАЗМЕР И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ РАБОТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет _____ (_____) рублей 00 коп. (без НДС).
(НДС не облагается, в соответствии с п. 2 ст. 346.11 части второй НК РФ)
Цена договора является твердой и определяется на весь срок исполнения договора.
4.2. ЗАКАЗЧИК производит оплату услуг по настоящему Договору в срок до «_____» _____ 202__ г, на счет ИСПОЛНИТЕЛЯ в банке.
4.3. В случае неуплаты указанной суммы в срок, указанный в п. 4.2. настоящего договора, Исполнитель вправе увеличить стоимость услуг по настоящему договору на 10 (десять) % от указанной стоимости.
4.4. По окончании обучения Сторонами подписывается акт приемки оказанных услуг.

4.5. При отчислении слушателя за невыполнение учебных планов, грубое нарушение предусмотренных Правилами внутреннего распорядка и Уставом учебного заведения обязанностей средства, перечисленные ЗАКАЗЧИКОМ за обучение, не возвращаются.

4.6. ЗАКАЗЧИК вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенных им расходов.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор заключен на срок с «_____» _____ 202__ г. и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по нему.

5.2. Договор будет считаться исполненным после поступления денежных средств на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ, выполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ п. 2.4. настоящего Договора (либо ознакомления слушателя с приказом о его отчислении). Исполнение Договора фиксируется распиской слушателя в получении документов (либо актом экзаменационной комиссии и приказом на отчисление), актом приемки оказанных услуг.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием природных явлений, действия внешних объективных факторов и прочих обстоятельств непреодолимой силы. Срок исполнения обязательств по настоящему договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы, а также последствия, вызванные этими обстоятельствами.

6.2. В случае возникновения споров по настоящему Договору, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров. При невозможности достичь согласия, споры разрешаются в порядке, установленном законодательством РФ.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.4. Заключение настоящего договора означает выраженную дачу согласия специалистом Заказчика _____ на обработку его персональных данных Исполнителем, в целях исполнения настоящего договора.

6.5. Специалист Заказчика разрешает Исполнителю осуществление следующих действий (операций) с предоставленными персональными данными, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств: сбор, запись, систематизацию, накопление, уточнение (изменение, обновление после внесения изменений) извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных — исключительно с целью выполнения предусмотренных настоящим договором обязательств.

6.6. Настоящее согласие дается на период действия указанного Договора, а по окончании его действия (расторжения) — на срок, установленный действующим законодательством для хранения документов Исполнителя, которые были созданы им, с использованием персональных данных специалиста Заказчика.

_____ (Подпись (с расшифровкой) специалиста Заказчика)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального
образования «Пермский институт повышения
квалификации работников здравоохранения»

(АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»)

р/сч 40703810049770000685

к/сч 30101810900000000603

Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

ИНН/КПП 5905995440/590501001

БИК 042202603

Юридический адрес: 614095, г. Пермь, ул.

Декабристов, д.2

Фактический адрес: 614066, г. Пермь, ул.

Стахановская, д. 45

Почтовый адрес: 614066, а/я 17

Тел. (342) 206-10-47

Ректор

_____ Коренчук З. А.

М.П.

М.П.

СПИСОК СЛУШАТЕЛЕЙ

№ п/п	Фамилия И.О. слушателя	Особые отметки
1		
2		
3		

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального
образования «Пермский институт повышения
квалификации работников здравоохранения»
(АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»)
р/сч 40703810049770000685
к/сч 30101810900000000603
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
ИНН/КПП 5905995440/590501001
БИК 042202603
Юридический адрес: 614095, г. Пермь, ул.
Декабристов, д.2
Фактический адрес: 614066, г. Пермь, ул.
Стахановская, д. 45
Почтовый адрес: 614066, а/я 17
Тел. (342) 206-10-47

Ректор

_____ Коренчук З. А.

М.П.

М.П.

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 _____ в лице _____, действующий(ая) на основании _____, именуемое в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. ИСПОЛНИТЕЛЕМ с «_____» _____ 202__ г. по «_____» _____ 202__ г. обучены сотрудники ЗАКАЗЧИКА (согласно списку слушателей в Приложении № 1) в соответствии с учебными планами и образовательными программами циклов _____ (_____ час.)" (_____) (_____ чел.)
_____ вид, форма обучения
2. Услуги оказаны ИСПОЛНИТЕЛЕМ качественно и в полном объеме.
3. Стоимость оказанных услуг по Договору № _____ от «_____» _____ 202__ г. составляет _____ (_____) рублей 00 коп. (без НДС).
4. Претензий по оказанным услугам стороны не имеют.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального
образования «Пермский институт повышения
квалификации работников здравоохранения»
(АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»)
р/сч 40703810049770000685
к/сч 30101810900000000603
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
ИНН/КПП 5905995440/590501001
БИК 042202603
Юридический адрес: 614095, г. Пермь, ул.
Декабристов, д.2
Фактический адрес: 614066, г. Пермь, ул.
Стахановская, д. 45
Почтовый адрес: 614066, а/я 17
Тел. (342) 206-10-47

Ректор

_____ Коренчук З. А.

М.П.

М.П.

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 5905995440 КПП 590501001	Расч/сч. №	40703810049770000685	
АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»			
Банк получателя Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк		БИК	042202603
	к/с №	30101810900000000603	

СЧЕТ № 293/25 от «11» февраля 2025 г.

Заказчик: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Чусовская больница им В.Г.Любимова"

Платательщик: ИНН 5921035920 КПП 592101001

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Чусовская больница им В.Г.Любимова"

в банке ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРМЬ БАНКА РОССИИ //УФК по Пермскому краю г.Пермь, к/с 40102810145370000048, р/с Министерство финансов Пермского края (ГБУЗ ПК "ЧБ им. В.Г.Любимова" , 228200595) р/с 03224643570000005600

БИК 015773997

№	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг)	Единица измерения	Кол-во	Цена (тариф) за единицу измерения	Сумма, руб.
	Оказание образовательных услуг по договору №293/25 от 11.02.2025 г.				
1	Профессиональная переподготовка очно-заочно "Реабилитационное сестринское дело" с 03.03.2025 по 29.04.2025	чел.	3	15000,00	45000,00
Итого:					45000,00
Без налога (НДС)					---
Всего к оплате:					45000,00

Всего наименований 1, на сумму 45000,00

Сорок пять тысяч руб. 00 коп.

Ректор

_____ Коренчук З. А.