**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**об оказании платных образовательных услуг с физическим лицом**

г. Москва «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201  г.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации»**, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице ректора Института усовершенствования врачей Шалыгина Л.Д., действующего на основании доверенности от 19.02.2018 № 014 и лицензии на ведение образовательной деятельности от 14.03.2013г. № 0593 , с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в

(Ф.И.О.)

дальнейшем «Заказчик», заключили между собой договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется провести обучение и проведение квалификационного экзамена для заказчика по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

(вид подготовки, название цикла)

объеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сотрудниками кафедры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кол-во часов) (наименование кафедры)

1.2. Обучение проходит в период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20……. года

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Исполнитель**

2.1.1. Обязан осуществить подготовку специалиста в соответствии с утвержденной программой повышения квалификации.

2.1.2. Обеспечить проведение цикла демонстрационными, учебно-методическими материалами и пособиями.

2.1.3. После прохождения Заказчиком полного курса обучения и успешной итоговой аттестации выдать ему документы установленного или государственного образца, предусмотренные законодательством.

2.1.4. Документы установленного или государственного образца об образовании выдаются после подписания сторонами Акта об оказании образовательных услуг и полной оплаты общей стоимости обучения по настоящему договору, указанной в п.3.1.

2.1.5.Сохранить место за Слушателем в случае пропуска занятий по уважительным причинам (с учетом оплаты услуг, предусмотренных разделом 3 настоящего договора)

**2.2. Заказчик**

* + 1. Обязаноплатить обучение согласно стоимости обучения (п. 3.1. настоящего Договора).
    2. Приезжать на обучение только с установленным комплектом документов.
    3. Своевременно вносить плату за предоставляемые услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора. Документы за обучение выдаются только после поступления денежных средств на расчетный счет или кассу Исполнителя.
    4. Возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3.СТОИМОСТЬ ОБУЧЕНИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА**

3.1.Стоимость обучения Заказчика по заявленной программе (п.1.1.) составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указанная сумма НДС не облагается (ст.149 п.2 пп.14 НК РФ).

3.2.Заказчик на момент окончания обучения (указанный в п.1.2) оплачивает всю стоимость обучения путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя, или кассу.

3.3.По окончании обучения Сторонами подписывается Акт об оказание образовательных услуг.

**4. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1.Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Об изменении условий выполнения или расторжении договора Стороны обязаны известить друг друга не менее чем за 10 (десять) дней в письменном виде.

4.2.Заказчик вправе расторгнуть настоящий Договор в любое время, возместив Исполнителю расходы, произведенные им до момента расторжения настоящего Договора.

4.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии возврата Заказчику оплаты за обучение за вычетом фактически понесенных расходов, оказанных на момент расторжения настоящего Договора.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1.В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральными законами, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и иными нормативными правовыми актами.

**6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

6.1.Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2.В случае возникновения обстоятельств, которые мешают полному или частичному исполнению обязательств какой-либо из Сторон настоящего Договора (форс-мажорные обстоятельства), срок исполнения обязательств продлевается соразмерно времени, в течение которого будут действовать такие обстоятельства.

6.3.Все разногласия и споры, которые могут возникнуть между Сторонами из настоящего Договора и в связи с ним, будут разрешаться путем ведения переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий путем ведения переговоров все споры между Сторонами разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации в Арбитражном суде г. Москвы.

6.4.Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при их составлении Сторонами в письменной форме и утверждении в установленном порядке.

6.5.Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. При изменении реквизитов Стороны обязаны уведомить друг друга в течении 10 (десяти) дней.

**7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России  (Институт усовершенствования врачей)  ИНН 7733108569 КПП 771901001  **Адрес юридический:**  105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, 70.  **Тел./Факс** (495)4644663  Ректор Института  усовершенствования врачей  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.Д. Шалыгин  (подпись)  М.П. |  | **Заказчик:**  Фамилия Имя Отчество  Паспортные данные  Адрес регистрации  Контактный телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О  (подпись) |