**Д О Г О В О Р №\_\_\_\_\_\_\_\_**

**об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам**

г. Кемерово «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кемеровский областной медицинский колледж» (далее – Исполнитель или Колледж), на основании лицензии (.серия 42Л01 №0003284 от 22.07.2016г. выдана Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области) и свидетельства о государственной аккредитации (серия 42А01 №0000125 рег.№ 2680 от 23.04.2014г. выдана Государственной службой по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области) в лице директора Ивановой Ирины Геннадьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – Заказчик) в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Обучающийся) с третьей стороны, при совместном упоминании именуемые в дальнейшем Стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги по подготовке и проведению квалификационного экзамена (проверочного испытания) на получение сертификата специалиста по специальности

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», а Заказчик обязуется принять их и оплатить.

1.2. Дата оказания услуг – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. (даты проведения этапов экзамена устанавливается Исполнителем и сообщается Заказчику дополнительно).

1.3. Услуга оказывается в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.11.2012г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»

**2. Права сторон**

**2.1. Исполнитель вправе:**

- самостоятельно определить состав экзаменационной квалификационной комиссии;

- требовать от Заказчика добросовестного исполнения обязательств по настоящему Договору и отказаться от оказания услуг в случае их невыполнения в порядке, установленном действующим законодательством и настоящим Договором.

**2.2. Заказчик вправе:**

- получать информацию по вопросам, касающимся оказания услуг;

- получать информацию о ходе оказания услуг.

- обращаться к работникам Колледжа по вопросам, касающимся оказания услуг;

- получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений и навыков, а также о критериях этой оценки.

**3. Обязанности Исполнителя**

3.1. Создать экзаменационную квалификационную комиссию для проведения проверочного испытания по специальности, согласно действующей номенклатуре специальностей

3.2. Подготовить программу проверочных испытаний, включающую тестовый контроль, определение практических навыков специалиста и заключительное собеседование

3.3. Обеспечить спокойную и доброжелательную обстановку на проверочных испытаниях, позволяющую Заказчику наиболее полно проявить уровень своих знаний

3.4. При успешной сдаче Заказчиком квалификационного экзамена, на основании решения экзаменационной квалификационной комиссии выдать Заказчику сертификат специалиста установленного образца сроком на пять лет.

**4. Обязанности Заказчика**

**Заказчик обязан:**

4.1. Не позднее чем за пять дней до начала квалификационного экзамена предоставить Исполнителю все необходимые документы, предусмотренные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.11.2012г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»

4.2. Явиться на все этапы квалификационного экзамена согласно установленному расписанию.

4.3. Соблюдать требования Устава Исполнителя, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, соблюдать учебную дисциплину и общепринятые нормы поведения, в частности, проявлять уважение к педагогическому, техническому, административно – хозяйственному, учебно-вспомогательному и иному персоналу Исполнителя и другим обучающимся, не посягать на их честь и достоинство.

4.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

4.5. Принять и оплатить услуги, оказанные Исполнителем в соответствии с условиями настоящего договора.

**5. Порядок приемки и оплаты услуг**

5.1. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, составляет:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

НДС не предусмотрен (п.п.14 ч.2 ст.149 НК РФ).

5.2. Оплата услуг, оказываемых по настоящему договору, производится путем банковского перевода на расчетный счет Исполнителя **не позднее чем за 10 (десять)** дней до начала проведения сертификационного экзамена.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон и составляют его неотъемлемую часть.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, либо в судебного порядке.

**7. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору**

7.1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

**8. Заключительные положения**

8.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, должны по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

8.2. При отсутствии возможности урегулирования разногласий путем переговоров стороны решают споры в соответствии с законодательством Российской федерации.

8.3. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

8.4. Договор составлен на русском языке в двух идентичных экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих равную юридическую силу.

**9. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.1. Исполнитель:**  **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кемеровский областной медицинский колледж»**  650000, г.Кемерово, ул.Николая Островского, 10  Тел./факс (3842) 36-59-25  ИНН/КПП 4207032920 / 420501001  УФК по Кемеровской области (л/с 20396У02020)  р/с 40601810300001000001  Отделение Кемерово г. Кемерово  БИК 043207001  ОКТМО 32701000  КБК 00000000000000000130 |  | **9.2. Заказчик:** |
| Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Г.Иванова  *М.П.* |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *М.П.* |

## Акт

**Приема-передачи выполненных работ (услуг)**

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель в лице директора Ивановой Ирины Геннадьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и Заказчик, в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с другой стороны, составили настоящий акт в том, что Исполнитель выполнил, а Заказчик принял следующие работы (услуги):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование выполненных работ (услуг) | Сумма, руб. |
| Образовательные услуги, обеспечивающие повышение профессионального уровня по программе:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Сумма прописью:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Без НДС

Работы (услуги) выполнены в полном объеме, в установленные сроки.

Стороны претензий к друг другу не имеют.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кемеровский областной медицинский колледж»  650000, г.Кемерово, ул.Николая Островского, 10  Тел./факс (3842) 36-59-25  ИНН/КПП 4207032920 / 420501001  УФК по Кемеровской области (л/с 20396У02020)  р/с 40601810300001000001  Отделение Кемерово г. Кемерово  БИК 043207001  ОКТМО 32701000  КБК 00000000000000000130  Сдал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Г.Иванова | Заказчик Принял: |