

**ДОГОВОР № \_\_\_ / \_\_\_**  
**Об организации проведения занятий по дополнительной вузовской программе**  
**ФГАОУ ВО Первого МГМУ им.И.М. Сеченова**  
**профессиональной ориентации и профильной медицинской подготовки учащихся школ**  
**«Медицинские ступени»**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 года

Общество с ограниченной ответственностью «Системный интегратор обучения в медицине»/Синтомед в лице генерального директора Малоросиянца Дмитрия Вячеславовича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», вместе и по отдельности именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по организации проведения занятий по дополнительной вузовской программе профессиональной ориентации и профильной медицинской подготовки учащихся школ «Медицинские ступени» (Далее - Занятия) на базе Центра непрерывного профессионального образования (ЦНПО) ФГАОУ ВО Первого МГМУ им.И.М. Сеченова, а Заказчик обязуется принять и оплатить Занятия Обучающихся в количестве \_\_\_\_\_ человек (Приложение №1) в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Предлагаемые программы на выбор Заказчика:

1.2.1. Тренинговый симуляционный курс – «Основы ухода и первая помощь» - 18 очных часов, а также дистанционный доступ к материалам.

1.2.2. Тренинговый симуляционный курс – «Медицинская практика» - 18 очных часов, а также дистанционный доступ к материалам.

1.2.3. Совместные тренинговые симуляционные курсы: «Основы ухода и первая помощь» и «Медицинская практика» (при выборе данной программы экзамены проводятся бесплатно) – 37 очных часов, а также дистанционный доступ к материалам

### 2. Стоимость порядок оплаты услуг.

2.1. Стоимость занятия по выбранной программе: \_\_\_\_\_ составляет: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек за одного Обучающегося. В связи с применением УСН НДС не облагается.

2.2. Полная стоимость занятий составляет: \_\_\_\_\_ составляет: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек. В связи с применением УСН НДС не облагается.

2.3. Оплата Занятий может производиться как единовременным платежом, так и двумя равными платежами, причем первый платеж должен быть осуществлен не позднее, чем за пять дней до начала Занятий, последний платеж – не позднее десяти дней до окончания Занятий.

2.4. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

### 3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Заказчику услугу по организации Занятий, в соответствии с условиями настоящего договора и требованиями действующего законодательства.

3.1.2. Согласовать с Заказчиком, время и сроки проведения Занятий (занятия проводятся по согласованию и в соответствии с расписанием Центра непрерывного профессионального образования).

3.1.3. В случае болезни преподавателя обеспечить его заблаговременную замену.

3.1.4. По окончании Занятий оформить Акт сдачи-приемки оказанных услуг, в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего договора.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

3.2.2. Предоставить список лиц, которые будут проходить обучение, в соответствии с настоящим договором.

3.2.3. Полностью и своевременно выполнять требования Исполнителя, предусмотренные настоящим договором, обеспечивать явку Обучающихся на занятия с целью соблюдения условий настоящего договора.

3.2.4. По окончании занятий подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг, в порядке, предусмотренном разделом 4 настоящего договора.

3.3. Обучающийся обязан:

3.3.1. Добросовестно осваивать образовательную программу, выполнять учебный план, в том числе посещать предусмотренные учебным планом занятия, осуществлять самостоятельную подготовку к занятиям, выполнять задания, данные педагогическими работниками в рамках программы.

3.3.2. Бережно относиться к имуществу ЦНПО.

3.3.3. Во время являться на Занятия, в случае неявки Обучающегося на занятия без уважительной причины у Исполнителя не возникает обязательств по восполнению пропущенного материала и финансовой задолженности перед заказчиком. Уважительной причиной неявки считается болезнь, подтвержденная больничным листом (справкой от врача). Заказчик обязан в течение 10 рабочих дней с момента закрытия больничного листа (выдачи справки) письменно уведомить об этом администрацию ЦНПО. В случае болезни Обучающегося, подтвержденной больничным листом или справкой вопрос о восполнении пропущенного по больничному листу (справке) материала решается без дополнительной оплаты в течение 3 месяцев с момента закрытия больничного листа (выдачи справки). Возврат оплаты и другие перерасчеты за пропущенные по болезни занятия не производятся.

3.4. Заказчик имеет право на получение услуги, предусмотренной п.1.1. настоящего договора.

3.5. Заказчик имеет право на получение от Исполнителя полной и достоверной информации о порядке оказания услуг, предусмотренных настоящим договором.

3.6. Заказчик имеет право на замену преподавателя по причинам, признанным Исполнителем обоснованными, о чем подает соответствующее заявление. Заявление Заказчика должно быть рассмотрено Исполнителем в срок не позднее 3 (трех) рабочих дней до начала занятий.

3.7. Заказчик в случае переноса занятий по уважительной причине, в разумный срок до начала очередного занятия информирует об этом Исполнителя и согласовывает с ним дату и время переноса занятий.

3.8. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора путем направления письменного заявления в любое время до даты начала занятий. В случае расторжения Договора до истечения срока выполнения в одностороннем порядке, с Заказчика удерживается сумма за Подготовку, пройденную Обучающимся до даты, указанной в соответствующем заявлении, из расчета стоимости одного часа Подготовки, что отражается в подписываемом Сторонами Акте сдачи-приемки оказанных услуг. Остаток внесенной Заказчиком суммы в рублях возвращается по его письменному заявлению в течение тридцати рабочих дней путем перевода на указанный в заявлении расчетный счет.

#### **4. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг.**



### Список обучающихся

№	ФИО	Дата рождения	Паспортные данные	Адрес регистрации, контактный телефон	Роспись об ознакомлении с правами и обязанностям и, указанными в пункте 3.2. Договора
1.					
2.					
3.					
4.					

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (кем выдан паспорт)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать почтовый индекс)

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

**Исполнитель:**

ООО «Синтомед»  
119019, г. Москва, переулок Нащокинский,  
д.14  
ИНН 7704311171  
КПП 770401001  
«СБЕРБАНК РОССИИ» (ОАО) Московский  
банк  
р/счёт 40702810138000030020  
кор/счёт 30101810400000000225  
БИК 044525225

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ (Д.В. Малоросиянцев)  
МП