

ДОГОВОР № ПК-19/123

о повышении квалификации руководящего работника (специалиста)
на платной основе

_____._____.2023

г.Минск

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» в лице первого проректора Мороз Ирины Николаевны, действующего на основании доверенности № 19-21/4824 от 23.09.2021, в дальнейшем именуемое **УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**, с одной стороны, и **Мальцев Степан Владимирович**, в дальнейшем именуемый(ая) **СЛУШАТЕЛЬ**, с другой стороны, и **Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска** в лице **Фамилия Имя Отчество**, действующего на основании **Устава от 01.01.2016 №1**, в дальнейшем именуемый(ое) **ПЛАТЕЛЬЩИК**, с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора – повышение квалификации руководящего работника (специалиста) по образовательной программе **«Организация медицинской помощи пациентам врачами общей практики в условиях городской поликлиники (для врачей общей практики, врачей-терапевтов, преподавателей учреждений образования системы здравоохранения)»** в дневной форме получения образования на платной основе.

2. Срок получения образования составляет **с 30.08.2023 по 28.09.2023**.

3. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается ректором или первым проректором **УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**, и на момент заключения настоящего договора составляет _____ (**_____**) **белорусских рублей _____ копеек**.

4. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи с изменением устанавливаемых централизованно цен, тарифов, налогов и в других случаях, предусмотренных законодательными актами Республики Беларусь.

Скорректированная стоимость обучения утверждается ректором или первым проректором **УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**, оформляется дополнительными соглашениями, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора и основанием для оплаты. В случае корректировки (увеличения) стоимости обучения **ПЛАТЕЛЬЩИК** производит доплату разницы в стоимости в срок, указанный в соответствующем дополнительном соглашении.

5. Порядок расчета за обучение.

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется на текущий счет № BY93AKBB36329000005386000000 в Минском областном управлении № 500 ОАО «АСБ Беларусбанк», BIC (SWIFT) **AKBBBY2X**, в полном размере в срок **до 28 сентября 2023 г.**

6. Права и обязанности сторон.

6.1. **УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ** имеет право:

определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

прекратить образовательные отношения со **СЛУШАТЕЛЕМ** в случае невнесения платы за обучение в сроки, установленные в пунктах 4 и 5 настоящего договора;

отчислить **СЛУШАТЕЛЯ** в случае отсутствия на учебных занятиях без уважительных причин более **трех дней** на повышении квалификации **без возврата** внесенных денежных средств за обучение.

6.2. **УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ** обязуется:

зачислить **СЛУШАТЕЛЯ** для получения образования приказом ректора **УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ** и обеспечить его повышение квалификации в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами.

6.3. **СЛУШАТЕЛЬ** имеет право на повышение квалификации в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

6.4. **СЛУШАТЕЛЬ** обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы повышения квалификации;

выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся, иных локальных нормативных правовых актов **УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**;

бережно относиться к имуществу **УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ**.

6.5. **ПЛАТЕЛЬЩИК** обязуется:

осуществить оплату стоимости обучения в срок, указанный в пункте 5 настоящего договора;

в течение десяти дней со дня окончания обучения подписать акт оказанных услуг и вернуть его **УЧРЕЖДЕНИЮ ОБРАЗОВАНИЯ** или направить мотивированный отказ от подписания акта с изложением причин отказа. Если в течение указанного срока акт не будет подписан и не будет представлен мотивированный отказ от подписания акта, услуга по настоящему договору считается исполненной.

7. Ответственность Сторон:

7.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

7.2. при нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктами 4 и 5 настоящего договора, ПЛАТЕЛЬЩИК выплачивает пеню в размере 0,1% от суммы просроченных платежей за каждый день просрочки. Пеня начисляется со следующего дня после истечения срока оплаты;

7.3. СЛУШАТЕЛЬ несет ответственность перед УЧРЕЖДЕНИЕМ ОБРАЗОВАНИЯ за причинение вреда имуществу УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. Антикоррупционная оговорка:

8.1. при исполнении своих обязанностей по договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники обязуются не совершать в отношении иных лиц действий, связанных с оказанием влияния на принимаемые ими решения (действия) с целью получения каких-либо неправомерных преимуществ или для реализации иных неправомерных целей;

8.2. при исполнении своих обязанностей по договору, Стороны обязуются не допускать действий коррупционной направленности;

8.3. Стороны обязуются использовать механизм взаимного уведомления о случаях нарушения одной из Сторон условий оговорки, а также опровержения (подтверждения) названных сведений;

8.4. Стороны признают возможность расторжения договора в одностороннем порядке в случае нарушения одной из Сторон условий оговорки, а также требования возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

9. Дополнительные условия договора:

10. Заключительные положения:

10.1. настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу;

10.2. договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств;

10.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

10.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;

10.5. все споры и разногласия по настоящему договору Стороны решают путем переговоров, а при не достижении согласия – в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

11. Адреса, реквизиты и подписи Сторон:

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ	СЛУШАТЕЛЬ	ПЛАТЕЛЬЩИК
Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»	Мальцев Степан Владимирович	Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска
Местонахождение:	Адрес:	Местонахождение:
проспект Дзержинского, 83, корпус 1, 220116, г. Минск	234	1234
тел. 277-12-01 (приемная); тел. 367-94-93 (деканат); тел. 277-10-78 (бухгалтерия); тел. 277-17-13 (отдел договорных работ)	тел.дом. 999-99-99 тел.моб. +375299999999	Банковские реквизиты:
Банковские реквизиты: Текущий счет № BY93AKBB36329000005386000000 Минское областное управление № 500 ОАО «АСБ Беларусбанк», BIC (SWIFT) AKBBBY2X УНП 100582412 ОКПО 02017507 Адрес банка в г. Минске: пр. Дзержинского, 69.	Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)) _____ _____ _____ _____	_____ (руководитель, ФИО)
Первый проректор _____ И.Н.Мороз	_____ (подпись)	_____ (подпись)

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

по договору № ПК-19/123 от _____._____.2023
о повышении квалификации руководящего работника (специалиста)
на платной основе

_____._____.2023

г.Минск

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» в лице первого проректора Мороз Ирины Николаевны, действующего на основании доверенности № 19-21/4824 от 23.09.2021, в дальнейшем именуемое УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, с одной стороны, **Мальцев Степан Владимирович**, именуемый(ая) СЛУШАТЕЛЬ, с другой стороны и **Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска** в лице **Фамилия Имя Отчество**, действующего на основании **Устава от 01.01.2016 №1**, в дальнейшем именуемый(ое) ПЛАТЕЛЬЩИК, с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий акт о нижеследующем:

Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска подтверждает надлежащее оказание УЧРЕЖДЕНИЕМ ОБРАЗОВАНИЯ образовательных услуг по договору № ПК-19/123 от _____._____.2023. УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ выполнило работу по повышению квалификации СЛУШАТЕЛЯ **Мальцев Степан Владимирович** в полном объеме на сумму ____ (_____) белорусских рублей ____ копеек без НДС.

Стороны не имеют претензий друг к другу.

Настоящий акт составлен в трех экземплярах, по одному для каждой из сторон.

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПЛАТЕЛЬЩИК

Учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

Первый проректор

И.Н.Мороз

(подпись)

СЛУШАТЕЛЬ

(подпись)

И.о.ректора учреждения
образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»
Руденку В.В.
Мальцев Степан Владимирович,
проживающий(ая) по адресу:
234,
тел. +375299999999
999-99-99

заявление
____.____.2023

Прошу зачислить меня на повышение квалификации по образовательной программе повышения квалификации № 19 «Организация медицинской помощи пациентам врачами общей практики в условиях городской поликлиники (для врачей общей практики, врачей-терапевтов, преподавателей учреждений образования системы здравоохранения)» с 30.08.2023 по 28.09.2023 в очной (дневной) форме получения образования.

Копию решения Учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Минска о направлении на обучение прикладываю.

Мальцев Степан Владимирович