

Договор

г.Уфа

_____ Г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России) в лице генерального директора **Мулдашева Эрнста Рифгатовича**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Центр**, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, заключили настоящий договор обучения в двухгодичной клинической ординатуре

1. Предмет договора

1.1. Центр принимает на себя обязательство по обучению в двухгодичной клинической ординатуре по специальности «Офтальмология» _____, в соответствии с утвержденной программой цикла:

Ординатура по специальности «Офтальмология»

1.2 Срок обучения: с 01.09._____года по 31.07._____ г., дата выдачи диплома.

1.3. Место обучения: г.Уфа, ул.Р.Зорге 67/1.

2. Предмет договора

2.1. Центр обязуется:

- обеспечить проведение обучения с надлежащим качеством;
- предоставить слушателю в период обучения нормативные, учебно-методические материалы, литературу по изучаемой специальности;
- по окончании обучения выдать: сертификат специалиста.

2.2. Заказчик обязуется:

- обеспечить своевременную явку к месту проведения занятий в установленные сроки;
- оплатить Центру стоимость обучения в размере, определенном в соответствии с п.3.1. настоящего договора;
- принять результат обучения путем подписания акта об оказанных услугах.

3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Стоимость обучения по данной специальности составляет 65 000 рублей за один год в том числе НДС 18% (без). Общее количество два года. Общая сумма договора составляет 130 000 рублей в том числе НДС 18% (без).

3.2. Заказчик согласен произвести оплату согласно графика платежей:

№ п/п	Период	Срок обучения	Срок оплаты	Размер платежа
1	Первое полугодие, первый год обучения	С 01.09 _____ по 31.12 _____	До 7 сентября _____	
2	Второе полугодие, первый год обучения	С 02.01 _____ по 31.07 _____	До 15 января _____	
3	Первое полугодие, второй год обучения	С 01.09 _____ по 31.12 _____	До 7 сентября _____	
4	Второе полугодие, второй год обучения	С 02.01 _____ по 31.07 _____ Выдача диплома	До 15 января _____	
Итого:				

3.3. По завершению обучения Центр предоставляет Заказчику акт об оказании услуг к договору, счет-фактуру, в течение 5 дней.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут взаимную ответственность за ненадлежащее исполнение настоящего договора в соответствии с его условиями и действующим законодательством.

4.2. В случае нарушения Центром обязательства по обучению в установленные сроки, если это не вызвано нарушением обязательств Заказчиком, Центр возвращает последнему полученные денежные средства в размере, указанном в п.3.1. настоящего договора.

5. Разрешение споров

5.1. Стороны примут все меры к разрешению споров и разногласий, которые могут возникнуть из реализации настоящего Договора, посредством переговоров. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. Срок рассмотрения претензий в течение 30 календарных дней со дня получения претензии Стороной.

5.2. В случае если Стороны не договорятся, все споры разрешаются в установленном законодательством порядке.

6. Срок действия Договора

- 6.1. Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами.
6.2. Срок действия настоящего Договора по 01.09._____ г.

VI. Прочие условия

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

6.2. Сторона по настоящему Договору, у которой изменились юридический, почтовый адреса или банковские реквизиты, обязана в течение пяти рабочих дней письменно уведомить об этом другую Сторону.

6.3. Все приложения и дополнения, имеющие ссылку на настоящий Договор и подписанные уполномоченными представителями Сторон, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. Адреса и реквизиты сторон

Центр

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
450075, г.Уфа, ул. Р.Зорге 67/1
ИНН 0277012824; БИК 048073001; КПП 027601001
р/с 40501810500002000002 отделение НБ
Республика Башкортостан г.Уфа

Тел. (347) 293-42-13, (347) 248-93-85

Генеральный директор
ФГБУ «ВЦГПХ» Минздрава России

_____ Э.Р. Мулдашев

Заказчик
