Приложение № 1/1

к Агентскому договору от 09.01.2019 года № 2а

и доверенности от 09.01.2019 года №1а на привлечение Специалистов

на обучение и организационное сопровождение обучения

по программам дополнительного профессионального образования

**ДОГОВОР №** Место для ввода текста.

**на оказание образовательных услуг по программам дополнительного профессионального образования**

г. Владивосток Место для ввода даты.г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации** (сокращенное наименование - ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности № 2333 от 11.08.2016 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки и свидетельства о государственной аккредитации № 2306 от 25.10.2016 г. серия 90А01 № 0002428, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (далее – **Исполнитель**),

в лице президента **Ассоциация «Фармацевтическое содружество»** Назаренко Натальи Александровны.действующей на основании Агентского договора от «09» января 2019 года № 2а на привлечение Специалистов на обучение и организационное сопровождение обучения по программам дополнительного профессионального образования и доверенности от 09 января 2019 года № 1а (сокращенное наименование – АФС, ОГРН – 1122500000523, ИНН – 2540975238, далее – **Агент**), с одной стороны, и

**Наименование организации (полное, сокращённое), в лице Выберите элемент.** ФИО руководителя (далее - **Заказчик**), со второй стороны,

и **Место для ввода текста.**

(далее – **Обучающийся),** с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее - Договор) о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Обучающемуся образовательную услугу, а Заказчик обязуется оплатить образовательную услугу по обучению по программе дополнительного профессионального образования в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования по специальности **Выберите элемент.** по теме: «**Выберите элемент.**» на кафедре Фармации. Форма реализации образовательной программы **очная с элементами дистанционного образования** в соответствии с учебными планами, в том числе индивидуальными, и образовательными программами Исполнителя.

1.2. Срок освоения образовательной программы на момент подписания Договора составляет **36** часов, продолжительность обучения с **Выберите элемент. г.**

1.3. После освоения Обучающимся образовательной программы и успешного прохождения итоговой аттестации Заказчику/Обучающемуся выдаются документы о квалификации установленного образца о завершении образовательной программы ДПО.

1.4. Настоящий договор заключается через Агента на основании доверенности №1а от 09.01.2019 года в соответствии с положениями **Агентского договора от «09» января 2019 года № 2а** на привлечение специалистов на обучение и организационное сопровождение обучения по программе дополнительного профессионального образования, заключенного между Исполнителем и Агентом.

**II. Права Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, устанавливать системы оценок, формы, порядок и периодичность проведения промежуточной аттестации Обучающегося.

2.1.2. Применять к Обучающемуся меры поощрения и меры дисциплинарного взыскания в соответствии с законодательством Российской Федерации, учредительными документами Исполнителя, настоящим Договором и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.2. Заказчик вправе получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных [разделом I](#sub_1100) настоящего Договора.

2.3. Обучающемуся предоставляются академические права в соответствии с [частью 1 статьи 34](garantF1://70191362.108425) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Обучающийся также вправе:

2.3.1. Получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего предоставления услуг, предусмотренных [разделом I](#sub_1100) настоящего Договора.

2.3.2. Обращаться к Исполнителю по вопросам, касающимся образовательного процесса.

2.3.3. Пользоваться в порядке, установленном локальными нормативными актами, имуществом Исполнителя, необходимым для освоения образовательной программы.

2.3.4. Получать полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

**III. Обязанности Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Зачислить Обучающегося, выполнившего установленные законодательством Российской Федерации, учредительными документами, локальными нормативными актами Исполнителя условия приема, в качестве слушателя.

3.1.2. Довести до Заказчика информацию, содержащую сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены [Законом](garantF1://10006035.0) Российской Федерации «О защите прав потребителей» и [Федеральным законом](garantF1://70191362.0) «Об образовании в Российской Федерации».

3.1.3. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных [разделом I](#sub_1100) настоящего Договора. Образовательные услуги оказываются в соответствии с учебным планом, в том числе индивидуальным, образовательными программами и расписанием занятий Исполнителя.

3.1.4. Обеспечить Обучающемуся предусмотренные выбранной образовательной программой условия ее освоения.

3.1.5. Сохранить место за Обучающимся в случае пропуска занятий по уважительным причинам (с учетом оплаты услуг, предусмотренных [разделом I](#sub_1100) настоящего Договора).

3.1.6. Обеспечить Обучающемуся уважение человеческого достоинства, защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности.

3.2. Заказчик обязан своевременно вносить плату за предоставляемые Обучающемуся образовательные услуги, указанные в [разделе I](#sub_1100) настоящего Договора, путем перечисления полной стоимости платных образовательных услуг за весь период обучения в размере и порядке, определенных настоящим Договором, а также предоставлять платежные документы, подтверждающие такую оплату в соответствии с положениями раздела IV настоящего договора.

3.3. Обучающийся обязан соблюдать требования, установленные в [статье 43](garantF1://70191362.43) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в том числе:

3.3.1. Выполнять задания для подготовки к занятиям, предусмотренным учебным планом, в том числе индивидуальным.

3.3.2. Извещать Исполнителя о причинах отсутствия на занятиях.

3.3.3. Обучаться в образовательной организации по образовательной программе с соблюдением требований, установленных учебным планом, в том числе индивидуальным, и образовательными программами Исполнителя.

3.3.4. Соблюдать требования учредительных документов, правила внутреннего распорядка и иные локальные нормативные акты Исполнителя.

**IV. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

4.1. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося составляет

**Выберите элемент.** рублей из расчёта 2500 (Две тысячи пятьсот) рублей за одного обучающегося.

4.2. Увеличение стоимости образовательных услуг после заключения Договора не допускается.

4.3. Оплата производится единовременным платежом в сумме стоимости за весь период обучения, указанной в п. 4.1 договора, не позднее даты начала цикла, в безналичном порядке на расчетный счет Агента.

**Получатель: Ассоциация «Фармацевтическое содружество» (**АФС)

ИНН/КПП 2540975238/253601001

Юр. Адрес: 690001, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 40, оф. 1007

Почтовый адрес:  690091 , г. Владивосток, ул. Светланская 51А, офис 506

**Телефоны: 8 914 796 58, 8 902 524 18 43 , E-mail: primfarma @ bk.ru**

**Банковские реквизиты:**

ПАО АКБ «Приморье» г. Владивосток, р/с 40703810500000376131

к/сч. 30101810800000000795, БИК 040507795

**Назначение платежа:**

За образовательные услуги по договору**№ Место для ввода текста.**от **Место для ввода даты.** **г. в период с Выберите элемент.** г. в рамках Агентского договора от «09» января 2019 года № 2а(Без НДС).

4.4. Факт поступления полной стоимости платной образовательной услуги в размере, определенном п.4.1. настоящего договора наличными или в безналичном порядке на расчетный счет Агента считается сторонами подтверждением оплаты обучения.

4.5. До оплаты Заказчиком обучения по настоящему договору Исполнитель вправе не выдавать Обучающемуся документ, предусмотренный п.1.3. настоящего договора.

**V. Основания изменения и расторжения договора**

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон или в соответствии с [законодательством](garantF1://10064072.4501) Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в случаях:

- установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине Обучающегося его незаконное зачисление в эту образовательную организацию;

- просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг;

- невозможности надлежащего исполнения обязательства по оказанию платных образовательных услуг вследствие действий (бездействия) Обучающегося;

-в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий Договор расторгается досрочно:

- по инициативе Обучающегося, в том числе в случае перевода Обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

- по инициативе Исполнителя в случае применения к Обучающемуся, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, в случае невыполнения обучающимся по образовательной программе обязанностей по добросовестному освоению такой образовательной программы и выполнению учебного плана, а также в случае установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию;

- по обстоятельствам, не зависящим от воли Обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего Обучающегося и Исполнителя, в том числе в случае ликвидации Исполнителя.

5.5. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

5.6. Обучающийся/Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

**VI. Ответственность Исполнителя, Заказчика и Обучающегося**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную [законодательством](garantF1://10064072.1025) Российской Федерации и Договором.

6.2. При обнаружении недостатка образовательной услуги, в том числе оказания ее не в полном объеме, предусмотренном образовательными программами (частью образовательной программы), Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.2.1. Безвозмездного оказания образовательной услуги;

6.2.2. Соразмерного уменьшения стоимости оказанной образовательной услуги;

6.2.3. Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной образовательной услуги своими силами или третьими лицами.

6.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков, если в срок недостатки образовательной услуги не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе отказаться от исполнения Договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанной образовательной услуги или иные существенные отступления от условий Договора.

6.4. Если Исполнитель нарушил сроки оказания образовательной услуги (сроки начала и (или) окончания оказания образовательной услуги и (или) промежуточные сроки оказания образовательной услуги) либо если во время оказания образовательной услуги стало очевидным, что она не будет осуществлена в срок, Заказчик вправе по своему выбору:

6.4.1. Назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию образовательной услуги и (или) закончить оказание образовательной услуги;

6.4.2. Поручить оказать образовательную услугу третьим лицам за разумную цену и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов;

6.4.3. Потребовать уменьшения стоимости образовательной услуги;

6.4.4. Расторгнуть Договор.

6.5. Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков начала и (или) окончания оказания образовательной услуги, а также в связи с недостатками образовательной услуги.

**VII. Срок действия Договора**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

**VIII. Заключительные положения**

8.1. Сведения, указанные в настоящем Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» на дату заключения настоящего Договора.

8.2. Под периодом предоставления образовательной услуги (периодом обучения) понимается промежуток времени с даты издания распоряжения о зачислении Заказчика/Обучающегося в образовательную организацию до даты успешной аттестации Заказчика/Обучающегося или издания распоряжения об отчислении Заказчика/Обучающегося из образовательной организации.

8.3. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу. Изменения и дополнения настоящего Договора могут производиться только в письменной форме и подписываться уполномоченными представителями Сторон.

8.4. Изменения Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

**IX. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель**  ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  690002 г. Владивосток, пр. Острякова, 2  ИНН 2538017661 КПП 253801001 ОКТМО 05701000  **в лице Агента Ассоциация «Фармацевтическое содружество» (**АФС)  Юридический адрес: 690001, г. Владивосток,  ул. Пушкинская, д. 40, оф. 1007  Почтовый адрес:  690091 , г. Владивосток, ул. Светланская 51А, офис 506  ОГРН 1122500000523  ИНН/КПП 2540975238/253601001  р/с 40703810500000376131  в ПАО АКБ «Приморье» г. Владивостока  к/с 30101810800000000795  БИК 040507795  Президент АФС  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.А. Назаренко | **Заказчик**  Сокращенное название  Юр. адрес:  ИНН  КПП  ОГРН  Р/с  в банке  БИК  К/с  Выберите элемент.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО руководителя | **Обучающийся**  **ФИО,**  **Дата рождения,**  паспорт серия № выдан от Место для ввода даты.., зарегистрирован по адресу: индекс, край/область, город, улица, дом  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО обучающегося |

С Уставом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России,

С Правилами внутреннего распорядка ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России,

С Положением о порядке и условиях предоставления платных образовательных услуг в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России,

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации – **ОЗНАКОМЛЕН**

Заказчик

Выберите элемент.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО руководителя

Обучающийся

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО обучающегося

|  |
| --- |
| Ассоциация «Фармацевтическое содружество» (АФС)  ИНН/КПП 2540975238/253601001 |
| Юр. Адрес: 690001, г. Владивосток, ул. Пушкинская, д. 40, оф. 1007 Почтовый адрес: 690091 , г. Владивосток, ул. Светланская 51А, офис 506   Телефоны: 8 914 796 58, 8 902 524 18 43 , E-mail: primfarma@bk.ru |

**Акт № 0000**Место для ввода текста. **от** Место для ввода даты.

**об оказании услуг**

**Заказчик: Полное наименование**

**Плательщик: Сокращенное наименование, юридический адрес, ИНН, КПП,ОГРН, банк, р/счёт и к/с и БИК**

**Основание: Договор №** Место для ввода текста.**от** Место для ввода даты.

Валюта: Российский рубль

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование работы (услуги)** | **Ед. изм.** | **Количество** | **Цена** | **Сумма** |
| 1 | Обучение **ФИО обучающегося**  по программе дополнительного профессионального образования в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования по специальности **Выберите элемент.** по теме: «**Выберите элемент.**» с **Выберите элемент.** | усл | Количество обучающихся | 2 500,00 | Количество обучающихся на 2500 |

Итого: **сумма**

В том числе с НДС: -

Всего (С учётом НДС) **сумма**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Всего оказано услуг на сумму: сумма прописью рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек*** Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет. |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | От исполнителя: | | Президент АФС |  |  |  |  |  | Н.А. Назаренко | |  | | Агент |  | (должность) |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | | | (по доверенности №1а от 09.01.2019 г.) |  | М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | От исполнителя: | | Бухгалтер АФС |  |  |  |  |  | Н.А. Назаренко | |  | | Агент |  | (должность) |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | | | (по доверенности №1а от 09.01.2019г г.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | От заказчика: | | Должность |  |  |  |  |  |  | Инициалы.фамилия |  | |  |  | (должность) |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**Памятка для оплаты**

**Получатель:**

Ассоциация «Фармацевтическое содружество»

ИНН 2540975238 КПП 253601001

Р/счет 40703810500000376131

в ПАО АКБ «Приморье» г. Владивосток

БИК 040507795

кор сч. 30101810800000000795

**Назначение платежа:**

За образовательные услуги по договору**№** Место для ввода текста. от Место для ввода даты. **г. в период Выберите элемент.** г. по циклу НМиФО (36ч.) (Без НДС).

\*\*\*\*\*

После проверки правильности оформления реквизитов просим распечатать **Оригинал** (2 экземпляра договора и 2 экземпляра акта), заверенные подписью и печатью руководителя отправить по почте или передать по адресу: 690091 , г. Владивосток, ул. Светланская 51А, офис 506   (На проходной понадобится документ, удостоверяющий личность (паспорт, водительские права),

тел. для связи + 7 914 796 58 14