

ДОГОВОР № _____
на проведение повышения квалификации специалистов

г. Караганда

« ____ » _____ 2024 г.

Некоммерческое акционерное общество «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» в лице уполномоченного лица Отарова Е.Ж., именуемое в дальнейшем Исполнитель, действующая на основании приказа МФ РК Комитета Государственного имущества и приватизации №645 от 12.09.2024г. с одной стороны, и _____, в лице директора _____, именуемое в дальнейшем Заказчик, действующего на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель организует и проводит обучение по повышению квалификации для врачей согласно программам медицинских образовательных стандартов, утвержденных Министерством здравоохранения РК по специальности **«Профессиональная патология (медицина труда)»** по циклу «_____» с выдачей слушателям курсов свидетельства о повышении квалификации установленного образца.

1.2 **Срок обучения:** с « ____ » _____ 2024г. по « ____ » _____ 2024г. (приложение 1).

1.3. **Место проведения:** НАО «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» г. Караганда, ул. Г.Мустафина 15.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Обязанности Исполнителя:

2.1.1 Исполнитель на базе НАО «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» организует обучение по календарно-тематическому плану в объеме ____ часа.

2.1.2 Осуществляет подбор наиболее квалифицированных преподавателей теоретических и практических занятий.

2.1.3 Зачисляет на курсы переподготовки слушателей в количестве ____ **специалиста(ов)** - ____ **часа с отрывом от производства** (список прилагается).

2.1.4 Составляет расписание занятий с условием организации обучения с отрывом от производства.

2.1.5 Предоставляет учебные аудитории, лаборатории согласно расписаниям занятий.

2.1.6 Разрешает слушателям курсов пользоваться книжным фондом и читальным залом библиотеки Исполнителя.

2.1.7 Надлежащим образом и в полном объеме оказать услуги Заказчику в соответствии с условиями Договора.

2.1.8 По окончании курса, слушателям, выполнившим программу теоретических и практических занятий и успешно сдавшим итоговый экзамен, выдается удостоверение установленного образца.

2.2 Права Исполнителя:

2.2.1 Исполнитель оставляет за собой право отчисления лиц, систематически не посещающих занятия или нарушивших правила внутреннего распорядка и дисциплины, предусмотренных Уставом центра и другими правилами и инструкциями, обязательными для учебных заведений РК, без возврата оплаченной суммы договора, предусмотренной п.3.2.

2.3 Обязанности Заказчика:

2.3.1 Заказчик создает своему представителю условия возможности участия на занятиях.

2.3.2 Производит оплату, согласно Раздела 3 настоящего договора.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. За обучение своих специалистов Заказчик осуществляет оплату в размере 100% в течение 5 банковских дней после подписания настоящего договора, на основании счета выставленного Исполнителем.

3.2. Общая стоимость оказываемых Исполнителем Услуг по Договору составляет ____ (_____) **тенге без учета НДС**, из расчета повышение квалификации в объеме ____ часов составляет за одного слушателя ____ (_____) тенге без учета НДС.

С момента подписания Сторонами договора цена фиксируется и не подлежит изменению до полного выполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору. В стоимость услуг входит стоимость свидетельства, выданного Слушателям по окончании курсов повышения квалификации, а также стоимость проживания, питания и проезд (преподавателей).

3.3. Оплата осуществляется путем перечисления денег на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 7 настоящего договора.

3.4. В случае не поступления оплаты на расчетный счет Исполнителя, последний оставляет за собой право задержания выдачи итогового документа.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

4.1. При отчислении слушателя курсов не по вине Исполнителя, финансовые затраты, предусмотренные Договором, возмещаются в полном объеме. При отчислении слушателя курсов по уважительной причине (болезнь, невозможность посещения занятий по производственной необходимости) оплачиваются только часы, на которых слушатель присутствовал. В этом случае Исполнитель обязан вернуть Заказчику оставшуюся часть предоплаты в течение пяти банковских дней с момента отчисления слушателя с курсов. За каждый день просрочки возврата оставшейся от предоплаты суммы Исполнитель уплачивает Заказчику пеню в размере 0,1% от суммы долга.

4.2. В случае несвоевременной оплаты, предусмотренной пунктом 3.1 договора, Заказчик уплачивает Исполнителю неустойку в размере 0,1% от подлежащей к уплате суммы, за каждый день просрочки.

4.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РК.

4.4. Спорные вопросы подлежат разрешению в судебных органах по месту нахождения ответчика.

5. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. При невыполнении или нарушении обязательств по настоящему Договору одной из Сторон, другая Сторона вправе в одностороннем порядке расторгнуть Договор до наступления сроков исполнения обязательств. В этом случае сумма предоплаты подлежит возврату в течение пяти банковских дней с момента оповещения одной из Сторон о расторжении договора. За нарушение срока возврата суммы предоплаты Исполнитель несет ответственность, установленную в п. 4.1. настоящего договора.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными на то представителями Сторон и действует до полного выполнения сторонами обязательств.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

НАО «Национальный центр гигиены труда и профессиональных заболеваний» МЗ РК

100017, г.Караганда,

ул. Мустафина, 15

Тел./факс: 8 (7212) 50-39-30

Банковские реквизиты:

БИН 240940035162

ИИК KZ438562203140891701

БИК KСJBKZKX

в АО «Банк Центр Кредит»

КБЕ 16

ЗАКАЗЧИК:

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Адрес, почтовый адрес

Тел.:

факс:

Банковские реквизиты:

БИН

ИИК KZ

БИК

БАНК

КБЕ

Уполномоченное лицо

Отаров Е.Ж.

« _____ » 2024г.

М.П.

Директор

Ф.И.О.

« _____ » 2024г.

М.П.

Приложение №1
к договору № _____
от «__» _____ 2024 года

Таблица расчетов по повышению квалификации
«Профессиональная патология (медицина труда)»

№	Количество слушателей	Объем часов	Итого	Срок обучения
1	_____ слушателей	_____ ч.	_____ тенге	с __.__. 2024г. по __.____.2024г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

Уполномоченное лицо
_____ **Отаров Е.Ж.**
«_____» _____ 2024г.
М.П.

Директор
_____ **Ф.И.О.**
«_____» _____ 2024г.
М.П.

Список слушателей

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Продолжительность цикла
1			с __.__.2024г. по __.__.2024г.
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			