**Договор №**

на возмездное оказание услуг в сфере образовательной деятельности

г. Набережные Челны «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Набережночелнинский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, именуемое в дальнейшем «Колледж», в лице директора Вахитовой Светланы Гадиевны, действующей на основании Устава, именуемы в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

**1. Предмет договора**

1.1. Договор определяет взаимоотношения между «Заказчиком» и «Исполнителем» по оказанию услуг обучающимся Колледжа по программам профессионального образования.

1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

а) провести практические занятия по предмету:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить качественное предоставление образовательных услуг, в полном объеме и в срок, указанный в п.4 настоящего договора.

2.1.2. В случае необходимости разрабатывать и предоставлять для утверждения рабочие программы и методические материалы для обучающихся.

2.1.3. Предупреждать «Заказчика» (учебный отдел) о невозможности выполнения условий договора по независимым от «Исполнителя» обстоятельствам, но не позднее трёх дней до возникновения подобной ситуации.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Создать условия для выполнения обусловленных договором обязанностей.

2.2.2. Осуществлять контроль над качеством оказываемых образовательных услуг.

2.2.3. Оплатить услуги Исполнителя в сроки и в порядке, указанные в п.3.2. настоящего договора.

**3. Оплата услуг и порядок расчетов**

3.1. За фактическое выполнение образовательных услуг, указанных в п.1.2 настоящего договора, «Заказчик» производит оплату услуг «Исполнителя».

3.2. Оплата услуг Исполнителя производится согласно актам выполненных работ.

**4. Срок действий договора**

4.1.Настоящий договор заключен на срок с\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вступает в силу со дня его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения обязательств по настоящему договору.

**5. Ответственность сторон**

5.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

**6. Дополнительные условия**

6.1. Стороны вправе в любое время вносить изменения и дополнения в настоящий договор в письменной форме в виде дополнительного соглашения, подписанного обеими сторонами.

6.2. Споры и разногласия, связанные с действием настоящего договора, разрешаются как правило, путем переговоров между сторонами.

6.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

**7. Адреса сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Колледж**    ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж  423822, РТ, г. Набережные Челны,  Ул. Орловская, д.7  Тел. 34-60-00  ИНН 1650080799  Набережночелнинский филиал  ПАО «Ак Барс» банк  **лицевой счет № ЛАВ 30704001-Медиц-КОЛ**  **лицевой счет № ЛАГ 30704002-Медиц-КОЛ**  *БИК 049205805*  *к/с 30101810000000000805*  *ОКОНХ 92120 ОКПО 05368325 ОКФС 13*  **Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. Г. Вахитова**  **Зам. директора**  **по учебной работе \_\_\_\_\_\_\_\_Ю.Е. Ахметганеева**  **Согласовано:**  **Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_ И.Ю. Хузина**  **Ведущий**  **юрисконсульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Ю. Маринчак** | **Исполнитель**  Фамилия, И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность, место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **( кем и когда выдан, код подразделения)**  Образование, учебное заведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (по комплексу и проспекту) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Страховое свидетельство № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  № пластиковой карты (должен быть Ак Барс банк) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в банке. \_\_АК Барс банк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ИСПОЛНИТЕЛЬ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |