**ДОГОВОР № ОЮЛ000---/15**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

|  |  |
| --- | --- |
| **г.Москва** | **--------------- 2015 г.** |

**Образовательное частное учреждение «Медико-гуманитарный институт дополнительного** **образования»,** лицензия Серия 77Л01 № 0001840 от 28 ноября 2013г., выданная Департаментом образования г. Москвы, именуемое в дальнейшем «Исполнитель**»,** в лице **Директора Терентьева Александра Юрьевича,** действующего на основании Устава, с одной стороны, и **наименование организации,** в лице **Должность, Ф.И.О,** действующего на основании ------------, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя проведение обучения персонала Заказчика, в количестве --- человек (а) – Ф.И.О., на цикле повышения квалификации «Основы озонотерапии», в объеме 72 учебных часов.

2.ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА:

2.1 Оплатить обучение персонала Заказчика до начала занятий в сумме **---------- рублей (---------- тысяч рублей 00 копеек).**

2.2 Обеспечить явку и посещение занятий персонала Заказчика, в количестве ---- человек(а) – Ф.И.О.

3.ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

3.1 Провести обучение персонала Заказчика, в количестве ----человек(а), по программе повышения квалификации «Основы озонотерапии», в соответствии с составленным администрацией Института учебным расписанием.

3.2 Обеспечить слушателя (ей) курсов методическими материалами.

3.3 Исполнитель обязуется в течении 1-го дня, после прохождения персоналом Заказчика обучения, выдать Свидетельство о повышении квалификации, установленного Институтом образца, на каждого обучаемого.

3.4 Результаты выполненных Исполнителем работ подтверждаются Актом выполненных работ.

3.5 Институт имеет право:

- не восполнять, пропущенные по вине Заказчика, занятия;

- в случае не исполнения пункта 2.1 настоящего Договора, персонал Заказчика к занятиям не допускается.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН:

действует ороны. шем " За неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА:

Настоящий Договор вступает в силу с ----------2015г. по --------2015г. (действует в течение 2-х (двух) месяцев).

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН:

Исполнитель: Заказчик:

|  |  |
| --- | --- |
| **Образовательное частное учреждение «Медико-гуманитарный институт дополнительного образования»**  109369, г. Москва, ул. Люблинская, д.104  ИНН 7723000566, КПП 772301001  АО Банк Инноваций и Развития  г. Москва  р/с 40703810300000000096  к/с 30101810000000000104  БИК 044583104  ОКПО 33683600  ОКОНХ 91514 | **Наименование организации**  Юридический адрес:  Фактический адрес:  ИНН/КПП  Р/с  БИК  Кор/с  ОКПО  ОКОНХ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор Терентьев А.Ю. | Руководитель Ф.И.О. |
| М.П. | М.П. |