

ДОГОВОР

об обучении на краткосрочных профориентационных курсах

« ____ » _____ 2025 г.

№ _____

Частное учреждение профессиональная образовательная организация «Колледж медицинских компетенций «Медси» (ЧУ ПОО «Колледж медицинских компетенций «Медси») (далее Колледж), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии № Л 035-01298-77/00898676, выданной Департаментом образования и науки города Москвы «27» ноября 2023 года, в лице Заместителя директора Кузина Дениса Игоревича, действующего на основании Доверенности № 4 от 25.08.2025г. (далее – Исполнитель), с одной стороны и

(далее – Заказчик)

(фамилия, имя, отчество)

(далее – Потребитель)

(фамилия, имя, отчество)

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает обучение Потребителя по краткосрочным профориентационным курсам в рамках проекта «Школа юного медика».

Время и место проведения курсов в очном формате по адресу: г. Москва, ул. Марксистская, д. 34, к. 7, этаж 7, Симуляционный кабинет «Сестринское дело» № 739 и № 743.

Время одного занятия – 60 минут.

Количество занятий – 4.

Зачисление на курсы производится на основании скана договора и скана квитанций об оплате, предоставленного на электронную почту medcollege@medsigroup.ru или Kuzin.di@medsigroup.ru.

2. Права Исполнителя, Заказчика, Потребителя

2.1. Исполнитель вправе:

самостоятельно осуществлять образовательный процесс.

2.2. Заказчик вправе:

получать информацию от Исполнителя по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.

2.3. Потребитель вправе:

обращаться к работникам Исполнителя по вопросам, касающимся процесса обучения;

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

3. Обязанности Исполнителя

3.1. Организовать и обеспечить надлежащее предоставление образовательных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора. Образовательные услуги оказываются в очном формате в соответствии с программой краткосрочных профориентационных курсов в рамках проекта «Школа юного медика».

3.2. Принимать от Заказчика оплату за образовательные услуги.

3.3. Проявлять уважение к личности Потребителя, не допускать физического и психологического насилия.

4. Обязанности Заказчика

4.1. Вносить плату за предоставляемые образовательные услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора, в размере и порядке, определенных настоящим договором.

4.2. Обеспечить Потребителя необходимой материально-технической базой и расходным материалом для обучения в очном формате.

4.3. Проявлять уважение к педагогическим работникам, административному и иному персоналу Исполнителя, не посягать на их честь и достоинство.

5. Обязанности Потребителя

5.1. Посещать очные занятия согласно настоящему договору.

5.2. Иметь для учебных занятий: сменную обувь, тетрадь, письменные принадлежности.

6. Стоимость услуг, и порядок их оплаты

6.1. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения на краткосрочных профориентационных курсах Потребителя составляет 8000, 00 (восемь тысяч) рублей 00 копеек. НДС не облагается на основании п.п. 14 п. 2 ст. 149 НК РФ.

6.2. Оплата производится единовременно не позднее чем за 5 календарных дней до начала курсов на расчетный счет учреждения и удостоверяется Исполнителем путем предоставления Заказчику квитанции об оплате. После получения копии квитанции об оплате Исполнитель направляет Заказчику на адрес электронной почты, график проведения профориентационных курсов.

6.4. Непосещение Потребителем учебных занятий без уважительной причины не освобождает Заказчика от оплаты.

7. Основание изменения и расторжения договора

7.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению сторон или в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке в случаях: просрочки оплаты Заказчиком образовательных услуг; ненадлежащего исполнения обязательств по договору; в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

7.5. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Потребитель вправе в любое время расторгнуть настоящий договор только с письменного согласия Заказчика при условии оплаты Заказчиком Исполнителю фактически понесенных им расходов.

8. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, порядок разрешения споров

8.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Окончание срока действия настоящего договора не освобождает стороны от ответственности за его нарушение.

8.3. Все споры между сторонами решаются путем переговоров, а в случае невозможности достижения договоренности – в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Срок действия договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий договор составлен в двух 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.

11. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

Место нахождения: 125284,
г. Москва, Беговая аллея дом 9А,
этаж 5, помещение 5.17
ИНН 9714012230
КПП 771401001
Банковские реквизиты:
к/с 30101810600000000232
в ПАО «МТС-Банк»
БИК 044525232
Р/с 40703810600002000169
e-mail: medcollege@medsigroup.ru
Номер телефона:
+ 7 495 228 08 10

Заместитель директора
Д.И. Кузин

(подпись)

Заказчик

ФИО _____
Дата рождения _____.
адрес _____

паспорт: _____
выдан _____

телефон: _____

(подпись)

Потребитель

ФИО _____
Дата рождения _____.
адрес _____

паспорт: _____
выдан _____

телефон: _____

(подпись)