|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **СЧЕТ-ДОГОВОР №** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **об оказании платных образовательных услуг** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| г.Пермь | |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Учебный центр МЕД-АРТ» (Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 4349 от 11.09.2015 г.) в лице директора Шелегатской Екатерины Вячеславовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны, и гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны составили настоящий Счет-договор о нижеследующем: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Наименование оказываемых услуг | Вид документа | Кол-во часов, вид, форма обучения | Сроки оказания услуг | Стоимость, руб./чел | Сумма, руб |
|  | Проведение обучения Заказчика в соответствии с Учебным планом и программой цикла |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всего к оплате: 00 000 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей 00 копеек) (без НДС) НДС не облагается, в соответствии с п.2. ст. 346 11 части второй НК РФ. Срок оплаты услуг: до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, указанные в п. 1 настоящего Счета-договора, в установленный срок и надлежащего качества. | | | | | |
|  | 2. Исполнитель самостоятельно организует образовательный процесс для Заказчика, в соответствии с учебным планом, производит подбор преподавательского состава, формирует расписание занятий. | | | | | |
|  | 3. После освоения учебной программы и успешной сдачи экзамена Исполнитель выдаст Заказчику соответствующие документы установленного образца. | | | | | |
|  | 4. В случае невыполнении Заказчиком учебных планов во время организованного образовательного процесса, грубое нарушение предусмотренных Правил внутреннего распорядка. Исполнитель оставляет за собой право отчисления Заказчика, при этом перечисленные денежные средства за фактически оказанную услугу не возвращаются. | | | | | |
|  | 5. Оплата Заказчиком настоящего Счета-договора означает его согласие с условиями оказания услуг и порядком оплаты, указанными в настоящем Счете-договоре. | | | | | |
|  | 6. Заказчик обязан подписать Акт приема оказанных услуг (Приложение 1) и передать его Исполнителю в день окончания действия Счета-договора. Если к указанному сроку Заказчик не предоставил Исполнителю подписанный Акт, считается, что услуги Исполнителем оказаны качественно и в полном объеме. При этом Исполнитель имеет право подписать Акт в одностороннем порядке, что считается необходимым и достаточным для признания сторонами Акта оформленным надлежащим образом. | | | | | |
|  | 7. Заключение Заказчиком настоящего договора означает выраженную дачу согласия на обработку персональных данных (сбор, запись, хранение, использование, удаление, уничтожение) в целях исполнения настоящего договора. | | | | | |
|  | 8. Настоящий Счет-договор действителен до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | 9. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон. | | | | | |
|  | **Исполнитель** | | | **Заказчик** | | |
|  | АНО ДПО «Учебный центр Мед-Арт» ИНН 5902002661 КПП 590201001 БИК 044525201 ОГРН 1155958011010 Р/счет 40703810133100001054 В ПАО АКБ «Авангард» г.Москва кор\счет 30101810000000000201 Юридический адрес: 614000, г.Пермь, ул.25 Октября, 17 Почтовый адрес: 614000, г.Пермь, ул.25 Октября, 17, офис 211 тел.: 8(342)248-00-45, 8-922-325-32-30 e-mail: med-art-perm@mail.ru | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  | Директор | | |  | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В.Шелегатская | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | (Исполнитель) | | | (Заказчик) | | |
|  | М.П. | | |  | | |