**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

об оказании консультационных услуг

г. Казань « \_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице в лице и.о. проректора Абдулганиевой Дианы Ильдаровны, действующей на основании доверенности № 978 от 23.04.2025, с одной стороны, и

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает консультационные услуги в рамках подготовки к сдаче кандидатских экзаменов без освоения программ подготовки научно‑педагогических кадров в аспирантуре

по специальности **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

по дисциплине: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.2. Сроки оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Объем консультационных услуг – 11 академических часов.

1.3. Место оказания услуг: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ МЗ РФ

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Проводить консультации по программам кандидатских экзаменов по соответствующим дисциплинам.

2.1.2. Обеспечить конфиденциальность предоставляемой Заказчиком информации.

2.1.3. Предоставить Заказчику право пользоваться библиотекой Исполнителя.

**2.2 Заказчик обязан:**

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в размере и сроки, предусмотренные Договором.

2.2.2. Принять оказанные Исполнителем услуги.

2.2.3. Не передавать без согласия Исполнителя полученную информацию третьим лицам.

**2.3. Исполнитель вправе:**

2.3.1. Требовать оплаты оказанных им услуг в соответствии с условиями настоящего договора.

2.3.2. В одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в случае:

* если надлежащее оказание Исполнителем услуг стало невозможным вследствие действий (бездействия) Заказчика;
* несвоевременной оплаты или неоплаты услуг Заказчиком.

**2.4. Заказчик вправе:**

2.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения Договора.

2.4.2. Получать от Исполнителя информацию по вопросам организации и обеспечения услуг, предусмотренных в разделе 1 настоящего договора.

1. **Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты**

3.1. Стоимость услуг по Договору составляет 5 780 рублей.

3.2. Оплата производится в течение 3 рабочих дней с момента заключения Договора путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Все расходы по безналичному перечислению денежных средств по Договору несет Заказчик.

3.3. Заказчик представляет Исполнителю соответствующий документ, подтверждающий оплату услуг. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются исполненными с момента поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 7 Договора.

3.4. Увеличение стоимости услуг после заключения Договора не допускается.

**4. Основания изменения и расторжения договора**

4.1. Условия Договора могут быть изменены по соглашению Сторон либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Предложение одной из Сторон об изменении условий Договора подается в письменной форме и должно быть рассмотрено другой Стороной в течение 5 (пяти) календарных дней с момента его получения.

4.2. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

* по соглашению Сторон путем заключения Сторонами Соглашения о расторжении;
* путем одностороннего отказа от исполнения Договора.

4.3. Договор расторгается Стороной в одностороннем порядке путем направления другой Стороне письменного уведомления не менее чем за 7 календарный дней почтовым отправлением, либо вручения лично под роспись. Сторона считается выполнившей свои обязательства по уведомлению в случае направления уведомления по адресу, указанному в разделе 7 Договора. Сторона не несет ответственности за неполучение другой Стороной почтового отправления в случае отсутствия адресата по указанному адресу, неявки адресата за получением уведомления, либо отказа от получения почтового отправления.

4.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.5. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

**5. Ответственность сторон**

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по Договору они несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**6. Прочие условия договора**

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. При возникновении споров и разногласий Стороны обязуются приложить все усилия для их разрешения путем переговоров. В случае если Стороны не достигли договоренности, они вправе обратиться в суд в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**7. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Исполнитель** | | Федеральное государственное бюджетное  образовательное учреждение высшего образования  «Казанский государственный  медицинский  университет»  Министерства здравоохранения Российской Федерации:  Реквизиты банка:  УФК по Республике Татарстан  ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России  Лицевой счет 20116Х15070  ИНН 1655007760, КПП 165501001  ОКТМО 92701000  Номер счета банка (корреспондентский счет):  40102810445370000079  Расчетный счет: 03214643000000011100  В Отделение - НБ Республика Татарстан Банка России//УФК  по Республике Татарстан г. Казань  БИК 019205400  Код дохода  00000000000000000130  Адрес:  420012 г. Казань ул. Бутлерова, 49,  Тел.: (843) 2360652, факс: 2360393  E-mail: rector@kazangmu.ru  **И.о. проректора**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Абдулганиева Диана Ильдаровна | | **Заказчик**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |