**Договор №**

**возмездного оказания услуг**

г. Кемерово «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича» (ГАУЗ КОМИАЦ им. Р.М.Зельковича), в дальнейшем именуемое, «Исполнитель», в лице заведующего отделом информационного обеспечения аттестации специалистов с высшим и средним медицинским образованием Севостьяновой Натальи Викторовны, действующего на основании Доверенности от 10.01.2025г. №3, с одной стороны и гражданин Российской Федерации

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

(Ф.И.О.)

именуемая(ый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель осуществляет, а Заказчик оплачивает услуги по информационно-техническому обеспечению при аттестации специалистов с высшим медицинским, фармацевтическим образованием в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Кузбасса от 21.09.2022г. № 1401 «О деятельности Областной аттестационной комиссии по присвоению квалификационных категорий специалистов медицинским и фармацевтическим работникам».

1.2. Срок оказания услуг составляет 120 дней с момента предоставления Заказчиком документов на аттестацию.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказывать услуги, предусмотренные настоящим Договором, с надлежащим качеством, в соответствии с установленными нормами и правилами, регулирующими вопросы аттестации специалистов, своевременно и в полном объеме.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Самостоятельно определять способы выполнения услуг, в том числе с использованием вариативных способов аттестации (выездное заседание или аттестация с использованием дистанционных технологий).

2.2.2. Требовать оплаты оказываемых услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2.3. Требовать от Заказчика необходимые сведения и документы, снимать копии представленных Заказчиком документов в целях исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.2.4. Самостоятельно определять состав экспертных групп, непосредственно оказывающих услуги по настоящему Договору

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1 При заключении Договора предоставить Исполнителю документы, подтверждающие полученное образование (копии диплома об образовании, удостоверений о повышении квалификации, циклах общего усовершенствования и тематического усовершенствования и другие).

2.3.2. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и размере, которые установлены настоящим Договором.

2.3.3. Возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4 Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать от Исполнителя качественного оказания услуг.

2.4.2. Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**3. ЦЕНА УСЛУГ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ**

3.1. Общая стоимость настоящего договора составляет 4 500 (Четыре тысячи пятьсот) рублей 00 копеек, включая НДС 20 % 750 (Семьсот пятьдесят) рублей 00 копеек.

3.2. Цена является окончательной и не подлежит изменению в течение всего времени действия настоящего Договора.

3.2. Оплата производится авансовым платежом в размере 100% от стоимости путем перечисления денежных средств на расчетный (лицевой) счет Исполнителя с указанием Ф.И.О. Заказчика, в течении 3 (трех) дней с момента заключения договора, но не позднее момента оказания услуги.

3.3. Оплата услуг удостоверяется Заказчиком путем предоставления Исполнителю документа, подтверждающего оплату. Обязательство Заказчика по оплате услуг считается исполненным в момент поступления денежных средств на счет Исполнителя.

3.4. Окончание работ оформляется протоколом результата тестирования.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. За нарушение сроков оплаты за оказанную Услугу Исполнитель вправе требовать от Заказчика уплаты пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы за каждый день просрочки исполнения обязательств.

4.3. В случае нарушения сроков оказания Услуги по вине Исполнителя, Заказчик вправе требовать от Исполнителя уплаты пени в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от цены Договора, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Договором и фактически исполненных Исполнителем за каждый день просрочки исполнения обязательств.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

4.5. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые Стороны не могут оказывать влияния и за возникновение которых не несут ответственности, такие, как стихийные бедствия, пожары, чрезвычайные события социального характера (война, массовые беспорядки и иные), правительственные постановления или распоряжения государственных органов, делающие невозможным исполнение обязанностей Сторон по настоящему Договору.

4.6. Заказчик несет ответственность за достоверность представляемых сведений.

**5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Договор может быть изменен и досрочно расторгнут по соглашению Сторон и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.2. Все изменения и дополнения к Договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

5.3. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон.

5.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны обязуются не разглашать сведения конфиденциального характера друг о друге, а также не использовать во вред друг другу информацию, полученную в рамках выполнения настоящего Договора.

6.2. Конфиденциальной считается любая информация относительно финансового или коммерческого положения Сторон или прямо названная Сторонами конфиденциальной.

6.3. За разглашение конфиденциальной информации и нанесенный в результате этого ущерб Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**7. ПОРЯДОК УРЕГУЛИРОВАНИЯ СПОРОВ**

7.1. Все разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров.

7.2. Все не урегулированные путем переговоров споры, связанные с заключением, толкованием, исполнением, изменением и расторжением Договора, передаются в суд по месту нахождения Исполнителя.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до момента исполнения Договора, а в части оплаты за оказанную услугу – до полного исполнения принятых Сторонами обязательств на себя.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.3. Стороны признают, что им известно о распространении в мире новой коронавирусной инфекции (СOVID-19), признанной Всемирной организацией здравоохранения пандемией, а также принятых на дату заключения Договора в Российской Федерации и в мире, в том числе на региональном или на местном уровне ограничительных мерах в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (СOVID-19) (далее – «Ограничительные меры»).

8.4. В случае если на дату оказания услуг по настоящему Договору возникнут новые Ограничительные меры, либо будут продлены действующие на момент заключения Договора Ограничительные меры, что создаст Исполнителю невозможность исполнения условий Договора, то Исполнитель освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием Ограничительных мер.

**9. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель:  ГАУЗ КОМИАЦ им. Р.М.Зельковича 650036, г. Кемерово, ул. Волгоградская, 43,  тел. (384-2) 680-444,  E-mail kocmi@kuzdrav.ru  ИНН/КПП 4206012864/420501001,  ОКОНХ 82000, ОКПО 05191513,  ОГРН 1034205026240,  ОКТМО 32701000, ОКОПФ 75201  р/с 03224643320000003900  к/с 40102810745370000032  ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО БАНКА РОССИИ//УФК по Кемеровской области – Кузбассу г. Кемерово  БИК 013207212  Получатель:  Минфин Кузбасса (ГАУЗ КОМИАЦ им.Р.М.Зельковича, л/с 30396Я63220)  Заведующий отделом информационного обеспечения аттестации специалистов с высшим и средним медицинским образованием  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Севостьянова  МП |  | Заказчик:  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись) (ФИО)* |

Заведующему отделом ИОА ГАУЗ КОМИАЦ им.Р.М.Зельковича

Н.В. Севостьяновой

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(паспорт: серия, номер)

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

(паспорт: кем и когда выдан)

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

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

(адрес прописки, телефон)

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

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даюГосударственному автономному учреждению здравоохранения «Кузбасский областной медицинский информационно-аналитический центр имени Зельковича Романа Моисеевича», расположенному по адресу г. Кемерово, ул. Волгоградская, 43 согласие на обработку с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (когда и по какой причине изменялось; прежние фамилия, имя, отчество, документы, подтверждающие изменение), (отчество – при наличии);

- данные документа, удостоверяющего личность (паспортные данные);

- дата и место рождения, телефон;

- данные о ранее присвоенной квалификационной категории, дата присвоения (при наличии);

- реквизиты документов о профессиональном образовании, сведения о квалификации, профессиональной подготовке (переподготовке), повышении квалификации;

- сведения (отчет) о профессиональной деятельности.

Согласие дано в целях:

- информационно-технического обеспечения аттестации специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием.

Я ознакомлен(а), что:

1) настоящее согласие действует с даты его подписания в течение всего срока прохождения аттестации и 5 последующих лет;

2) настоящее согласие может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва настоящего согласия ГАУЗ КОМИАЦ им.Р.М.Зельковича вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после истечения срока хранения личного дела (карточки) аттестуемого, персональные данные будут уничтожены по акту.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |