**Договор № ­­­\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_  Дата | ­­­ г. Гомель­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ |

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации здравоохранения)

именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и государственное учреждение «Гомельский областной центр трансфузиологии» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Козырь Ирины Антоновны, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом договора является организация и проведение образовательной программы стажировки руководящих работников и специалистов системы здравоохранения (далее – стажировка) по тематике «Иммуногематологические методы исследования» в очной форме получения образования.

1.2.Количество медицинских работников, направляемых на стажировку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек(а).

(прописью)

1.3.Срок стажировки с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.4.Стажировка проводится в соответствии с учебной программой стажировки на базе государственного учреждения «Гомельский областной центр трансфузиологии», с использованием материально-технических и кадровых ресурсов Исполнителя.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1.Заказчик обязуется:

2.1.1.разработать учебную программу стажировки и согласовать её с Исполнителем;

2.1.2.направить работника на стажировку с сохранением гарантий, предоставляемых работникам при направлении на профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации и стажировку, установленную законодательством;

2.1.3.удержать средства, затраченные на стажировку медицинского работника, в случае признания стажера не прошедшим итоговую аттестацию.

2.2.Исполнитель обязуется:

2.2.1.зачислить медицинских работников на стажировку в качестве стажеров и назначить руководителя стажировки из числа высококвалифицированных специалистов;

2.2.2.организовать материально-техническое обеспечение стажировки в соответствии с установленными санитарными требованиями;

2.2.3.обеспечить проведение итоговой аттестации в виде защиты отчёта о стажировке;

2.2.4.подготовить отзыв о выполнении стажером учебной программы стажировки.

2.2.5.осуществить подготовку и выдачу свидетельства о стажировке руководящих работников и специалистов системы здравоохранения установленной формы;

2.2.6.своевременно информировать организацию-заказчика об отсутствии стажера на базе стажировки, невыполнении им учебной программы стажировки, нарушении правил внутреннего трудового распорядка, требований локальных правовых актов по охране труда, о признании стажера не прошедшим итоговую аттестацию.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по договору Стороны несут ответственность, в том числе возмещение стажером, признанным не прошедшим итоговую аттестацию, средств, затраченных на его стажировку, в соответствие с законодательством.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств.

4.2.Любые изменения и дополнения к договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме н подписаны Сторонами либо уполномоченными представителями Сторон.

4.3.Стороны признают юридическую силу и значимость договора, переданного с использованием факсимильной связи либо путем обмена сканированными копиями, высланными по электронной почве, позволяющей достоверно установить, что документ исходит от стороны по договору, ровно, как и иные документы, связанные с исполнением договора, до обмена оригиналами.

4.4.Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах - по одному экземпляру для каждой Стороны.

4.5.Во всем остальном, что не определено договором, Стороны руководствуются действующим и законодательством.

5. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) инициалы (инициал собственного  имени), фамилия)  ­­  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) инициалы (инициал собственного  имени), фамилия)  ­­  \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ |