**ДОГОВОР № \_\_\_\_**

**о возмездном оказании услуг**

**г.Москва «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.**

Общество с ограниченной ответственностью«Национальный институт медицинского права», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Генерального директора Павловой Ю.В., действующей на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Предметом договора является оказание Заказчику информационных услуг, связанных с подготовкой и участием в программе профессионального тренинга «Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований», который состоится 02 июня 2016 года в г. Казань.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:

2.1.1. Обеспечить участие представителя Заказчика в программе профессионального тренинга «Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований».

2.1.2. В случае изменения срока и места проведения услуг уведомить Заказчика в срок не позднее чем за 5 (пять) рабочих дней до начала оказания услуг.

2.1.3. В последний день оказания услуг передать представителю Заказчика надлежаще оформленные оригиналы всех финансовых документов: счет на оплату услуг, договор, акт сдачи-приемки оказанных услуг, подтверждающий факт оказания услуг надлежащего качества, а также Сертификат участника.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Зарегистрировать и подтвердить участие своего представителя в программе профессионального тренинга «Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований», направив регистрационную форму по электронной почте nimp@med-law.ru.

2.2.2. Оплатить стоимость услуг Исполнителя в порядке и на условиях, установленных в настоящем Договоре.

2.2.3. Направить представителя для участия в программе в программе профессионального тренинга «Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований» по адресу и в сроки, согласованные с Исполнителем.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость услуг Исполнителя по организации участия одного представителя Заказчика в программе профессионального тренинга «Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований», составляет 9400 (девять тысяч четыреста) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

3.2. Исполнитель выставляет Заказчику счет на оплату услуг согласно количеству зарегистрированных представителей. Копия счета направляется Заказчику по электронной почте, или по факсу, указанным при регистрации.

3.3. Услуги Исполнителя НДС не облагаются, т.к. Исполнитель применяет упрощенную систему налогообложения в соответствии с положениями главы 26.2 Налогового кодекса РФ.

3.4. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком по безналичному расчету путем перечисления денежной суммы на расчетный счет Исполнителя.

**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ**

4.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения ими своих обязательств.

4.2. Изменения и дополнения в условия настоящего договора вносятся только письменным соглашением сторон.

4.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой стороны и имеет одинаковую юридическую силу.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых по настоящему Договору обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за невозможность оказания услуг по настоящему Договору по каким-либо независящим от него причинам. В случае невозможности Исполнителя выполнить свои обязательства перед Заказчиком внесенные деньги возвращаются Заказчику полностью.

5.3. В случае отказа Заказчика от услуг, предоставляемых по настоящему Договору не подлежит возврату сумма фактически понесенных Исполнителем расходов. В случае неявки представителя Заказчика без предварительного отказа от услуг Исполнителя, в срок не позднее чем за 5 (пять) рабочих дней до начала оказания услуг, предоставляемых по настоящему Договору, возврат денежных средств Заказчику не производится.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора, в результате событий чрезвычайного характера, которые сторона не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

**6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Стороны обязуются принимать все зависящие от них меры по разрешению разногласий и споров, возникающих между ними по настоящему Договору, путем переговоров.

6.2. В случае невозможности разрешить разногласия путем переговоров споры подлежат рассмотрению в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  ООО "Национальный институт  медицинского права"  109377, г.Москва, Рязанский пр-т, д.46,стр.1  ИНН 7721618808  КПП 772101001  р/с 40702810638180000315  ПАО «Сбербанк России» г.Москва  БИК 044525225  К/сч 30101810400000000225 в ОПЕРУ  Московского ГТУ Банка России | **Заказчик:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  т/факс: |
| Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Павлова Ю.В. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |