

ДОГОВОР

о сотрудничестве № 8

г.Пятигорск

04 февраля 2021 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 30 (МБОУ СОШ № 30) города Пятигорска Ставропольского края, именуемое в дальнейшем «СТОРОНА 1, в лице директора Костиной Ольги Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «СТОРОНА 2», в лице и.о. директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России Черникова Максима Валентиновича, действующего на основании доверенности № 40 от 02.12.2020 г., с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Цель и предмет Договора

Развитие совместных образовательных, воспитательных, профориентационных и научных проектов (исследований) в области здравоохранения и фармации.

Настоящим Договором Стороны заявляют:

- о наличии общих интересов в образовательной, воспитательной, профориентационной и научной сфере;
- о намерении в рамках своей миссии и поставленных задач укреплять образовательное, научное и профориентационное сотрудничество между сторонами;
- о своей ответственности за реализацию перечисленных выше пунктов.

2. Деятельность Сторон

Деятельность Сторон в соответствии с настоящим договором в области образовательной, научно-исследовательской и профориентационной деятельности включает следующие действия, но не ограничивается ими:

- обмен методическими материалами и информацией, связанными с образовательной деятельностью обоих образовательных учреждений.
- совместные публикации по материалам результатов деятельности
- сотрудничество профессорско-преподавательского состава и сотрудников школы;
- проведение общих исследований и совещаний;
- выполнением совместных образовательных, воспитательных, научных и профориентационных проектов;
- проведение научных конференций школьников и студентов;
- взаимодействие между сторонами может осуществляться контактно и/или с использованием дистанционных технологий.

3. Финансирование и финансовые соглашения

Сотрудничество сторон по настоящему договору осуществляется на безвозмездной основе.

4. Срок действия

Данный договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение пяти лет.

Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно любой из сторон настоящего Договора с предварительным письменным уведомлением другой стороны за 20 (двадцать) дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

5. Разрешение споров между Сторонами

Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, в т.ч. относительно толкования или применения настоящего Договора, будут разрешаться путем переговоров.

6. Заключительные положения

При прекращении действия настоящего Договора проекты, утвержденные Сторонами до прекращения срока действия настоящего Договора, остаются в силе.

Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Настоящий Договор не препятствует Сторонам в определении и развитии иных взаимоприемлемых направлений и форм сотрудничества. С этой целью Стороны могут проводить встречи и консультации.

СТОРОНА 1:

Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа с
углубленным изучением отдельных
предметов № 30 (МБОУ СОШ № 30)
357500, Ставропольский край,
г.Пятигорск, ул. Пестова, 32
ИНН 2632070045 КПП 263201001
Наименование получателя:
УФК по СК (МБОУ СОШ №30, л/с
20216Ш85890)
Наименование банка: Отделение
Ставропольбанка России/УФК по
Ставропольскому краю г. Ставрополь
Р/с 03234643077270002100
Кор.счет 40102810345370000013
БИК банка 010702101
ОКТМО 07727000

тел. 8 (8793) 33-91-93

Директор

О.А. Костина



СТОРОНА 2:

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Пятигорский медико-фармацевтический
институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
357532, Ставропольский край, г. Пятигорск,
пр. Калинина, 11, тел. (8793) 32-44-74, 32-92-66
Получатель:
ИНН 3444048472 КПП 263243001
УФК по Ставропольскому краю
(2132 Пятигорский медико-
фармацевтический институт - филиал
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
л/с 20216Ш78600)
Банк получателя: Отделение Ставрополь
г. Ставрополь БИК 040702001
р/счет № 40501810700022000002
ОКПО 01962942 ОКОНХ 92110
ОКТМО 07727000
ОГРН 1023403441380

И.о директора института

М.В. Черников

