

ДОГОВОР о сотрудничестве № 7

г.Пятигорск

04 февраля 2021 г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ставропольского края (ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»), именуемое в дальнейшем «СТОРОНА 1», в лице директора Трунаевой Веры Васильевны, 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 ВолгГМУ 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

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

1.2. 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

2.1. 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 колледжа;
- проведение общих исследований и совещаний;
- выполнение совместных образовательных, воспитательных, научных и профориентационных проектов;
- проведение научных конференций;
- взаимодействие между сторонами может осуществляться контактно и/или с использованием дистанционных технологий.

3. Финансирование и финансовые соглашения

3.1. Сотрудничество сторон по настоящему договору осуществляется на безвозмездной основе.

4. Срок действия

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

4.2. 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

5.1. 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

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

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

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

7. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

СТОРОНА 1:

**ГБПОУ СК «Пятигорский
медицинский колледж»**

357524, Ставропольский край,
г. Пятигорск, ул. Московская, 84
ИНН 2632037577 КПП 263201001 ОГРН
1022601623880

Министерство финансов
Ставропольского края (ГБПОУ СК
«Пятигорский медицинский колледж»
л/с 045.70.031.8) БИК 010702101
Отделение Ставрополь Банка России
/УФК по Ставропольскому краю
г. Ставрополь

Номер счета получателя:
40102810345370000013

Номер счета банка получателя:
03224643070000002101
email: 5medkoll@mail.ru
тел./факс 8793-97-43-82

СТОРОНА 2:

**ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Пятигорский медико-фармацевтический
институт – филиал ФГБОУ ВО ВолГМУ
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 ВолГМУ Минздрава России
л/с 20216Ш78600)

Банк получателя: Отделение Ставрополь
г. Ставрополь БИК 040702001
р/счет № 40501810700022000002
ОКПО 01962942 ОКОНХ 92110

ОКТМО 07727000

ОГРН 1023403441380

email: _____

Директор
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский
колледж»



Грушалева В.В.

И.о. директора института



М.В. Черников

