

ДОГОВОР о сотрудничестве №

г. Пятигорск

2023 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4 Лермонтова, именуемое в дальнейшем «СТОРОНА 1», в лице директора Зиновьевой Наталии Викторовны, 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 директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России Ахвердовой Ольги Альбертовны, действующего на основании доверенности № 37 от 08.07.2022 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 медицинского и фармацевтического образования.

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;
 - выполнение совместных образовательных, воспитательных, научных и профориентационных проектов;
 - проведение научных конференций школьников и студентов;
 - проведение мероприятий по инклюзивному образованию.
- 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 № 4 (МБОУ
СОШ № 4)
Юр. адрес: 357340, Ставропольский край,
г. Лермонтов, ул. Нагорная, 6
ИНН 2629007967 КПП 262901001
Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ
СТАВРОПОЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по
Ставропольскому краю г. Ставрополь
Р/с 03234643077180002100
Кор.сч. 40102810345370000013
БИК банка: 010702101
Код ОКТМО: 07718000001
ОКАТО- 07418000000, ОКПО- 54715178
ОГРН – 1022603425063,
Тел.: +7(8793) 531118
e-mail: lerschkola4@yandex.ru



Директор
И.В.Зиновьева

СТОРОНА 2:

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
Пятигорский медико-фармацевтический
институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России
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 Банка России
УФК по Ставропольскому краю
г. Ставрополь
р/счет (казначейский счет)
№ 03214643000000012100
единый казначейский счет
№ 40102810345370000013
БИК 010702101
ОКТМО 07727000001, ОКАТО 07427000000
Почтовый адрес: 357532, Ставропольский
край, г. Пятигорск,
пр. Калинина, 11.
Тел. (8793) 32-44-74,
Факс: (8793) 32-92-67

Директор института

О.А. Ахвердова