# Договор № \_\_\_\_

# об организации практической подготовки обучающихся

|  |  |
| --- | --- |
| г. Томск | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. |

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от 19.06.2016 № Л035-00115-70/00120369, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, в руководителя управления последипломной подготовки специалистов Тимофеевой Юлии Николаевны, действующего на основании доверенности № 127 от 23.10.2023. г. (далее – Организация, осуществляющая образовательную деятельность), с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Указать полное наименование организации (в скобках –сокращенное)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

Осуществляющая фармацевтическую деятельность на основании лицензии от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата и № лицензии, наименование организации, выдавшей лицензию на фармацевтическую деятельность)*

в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании Устава, (далее – Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Стороны в соответствии с условиями настоящего Договора принимают на себя взаимные обязательства по:

организации и проведению практической подготовки лиц, получающих высшее фармацевтическое образование, а также дополнительное профессиональное образование (далее − обучающиеся);

осуществлению в рамках практической подготовки обучающихся фармацевтической деятельности педагогическими и научными работниками Организации, осуществляющей образовательную деятельность, имеющими сертификат специалиста либо свидетельство об аккредитации специалиста (далее - работники).

2. Практическая подготовка обучающихся в рамках настоящего Договора организуется Сторонами на безвозмездной основе.

**II. Условия организации и проведения практической**

**подготовки обучающихся**

3. Практическая подготовка ординаторов осуществляется по следующим видам деятельности на основании лицензии организации от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(виды деятельности из лицензии, согласно указанной в договоре специальности)

4. Срок практической подготовки обучающихся в соответствии с учебным планом Организации, осуществляющей образовательную деятельность: с 20.05.2024 по 24.05.2026.

5. Количество обучающихся составляет:

по специальности 33.08.03 «Фармацевтическая химия и фармакогнозия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации, ординатура) - \_\_\_\_\_\_ человек.

6. Перечень работников, осуществляющих фармацевтическую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 1).

7. Работники осуществляют фармацевтическую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся в соответствии с требованиями надлежащей производственной практики (правилами организации производства и контроля качества лекарственных средств).

Порядок участия каждого работника в фармацевтической деятельности, включая конкретный вид поручаемой ему работы, режим работы, определяется Сторонами дополнительным соглашением к настоящему Договору и доводится Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, до сведения работника под роспись.

8. Практическая подготовка обучающихся проводится в помещениях Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, перечень которых согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 2).

9. Перечень оборудования организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, используемого Сторонами совместно, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 3).

10. Помещения и оборудование, указанные в приложениях №№ 2 и 3 к настоящему Договору, расходные материалы и иные материальные запасы (далее - имущество) используются работниками Сторон и обучающимися в соответствии с условиями настоящего Договора. Расходы на содержание имущества несет Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность.

**III. Взаимодействие сторон**

11. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязуется:

11.1. Назначить руководителя практической подготовки обучающихся, который:

-организует участие обучающихся в выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

-оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

-осуществляет контроль и несет персональную ответственность за качество выполняемых обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;

-несет ответственность совместно с ответственным работником Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися и работниками правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

11.2. Сообщить Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, не позднее 30 дней с даты заключения настоящего Договора, сведения о руководителе практической подготовки обучающихся, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

11.3. При смене руководителя практической подготовки обучающихся или изменении сведений о нем в 5-дневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность.

11.4. Допускать к практической подготовке обучающихся, успешно прошедших необходимую теоретическую подготовку, владеющих приемами работы на лабораторном и аптечном оборудовании и прошедших предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

11.5. Предоставить Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, заверенные уполномоченным лицом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, копии документов, подтверждающих право осуществлять фармацевтическую деятельность (сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста) в течение 30 дней с даты заключения настоящего Договора и внесения изменений в указанные документы.

11.6. При осуществлении работниками фармацевтической деятельности в рамках практической подготовки обучающихся контролировать наличие и срок действия у них сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

11.7. Обеспечивать выполнение обучающимися и работниками:

-условий эксплуатации совместно используемого Сторонами имущества;

-правил внутреннего трудового распорядка, установленного в Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность;

-правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

11.8. Обеспечить неразглашение работниками и обучающимися сведений, составляющих врачебную тайну, и персональных данных, ставших им известными при практической подготовке обучающихся.

11.9. Рассматривать представленную руководителем Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, информацию о качестве работы, выполняемой в рамках фармацевтической деятельности работниками, в том числе при участии обучающихся.

11.10. Оказывать методическую и научно-консультативную помощь Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, в проведении конференций, лекций, семинаров, мастер-классов, иных мероприятий, направленных на повышение квалификации фармацевтических работников.

12. Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность, обязуется:

12.1. Назначить лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, и сообщить Организации, осуществляющей образовательную деятельность, не позднее 30 дней с даты заключения настоящего Договора, сведения об указанном лице, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

12.2. При смене лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки обучающихся, или изменении сведений о нем в 5-дневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

12.3. Создавать условия для прохождения практической подготовки обучающихся, предусматривающие приобретение практических навыков в объеме, позволяющем обучающимся выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью.

12.4. Осуществлять контроль за соответствием обучающихся требованиям, указанным в [пункте 11.4](#P118) настоящего Договора.

12.5. Допускать на условиях настоящего Договора к осуществлению фармацевтической деятельности работников при наличии сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

12.6. Предоставить Организации, осуществляющей образовательную деятельность, право пользования имуществом, необходимым для организации практической подготовки обучающихся, с соблюдением условий, установленных [пунктом 11.7](#P121) настоящего Договора.

12.7. Своевременно и качественно выполнять работы по ремонту и обслуживанию совместно используемого с Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имущества.

12.8. Обеспечить безопасные условия практической подготовки обучающихся и труда работников Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

12.9. Обеспечивать участие работников и обучающихся в фармацевтической деятельности.

12.10. Информировать руководителя Организации, осуществляющей образовательную деятельность, о качестве работ, выполняемых работниками, в том числе при участии обучающихся.

12.11. Проводить специальную оценку условий труда в отношении рабочих мест, используемых при осуществлении практической подготовки обучающихся, и сообщать руководителю Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте.

13. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, имеет право:

13.1. Запрашивать у Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, информацию о практической подготовке обучающихся, в том числе о качестве и объеме работы, выполняемой в рамках фармацевтической деятельности работниками и (или) при участии обучающихся.

13.2. Допускать работников Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, к педагогической деятельности в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=EE4DE4B065E84806B3F863CAA459E4F4270B398FD2BD2BC5150718E62Df9UCC) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 2013 г. N 637н «Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование».

14. Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность, имеет право:

14.1. Запрашивать документы об образовании работников, а также сведения о предварительных и периодических медицинских осмотрах обучающихся и работников.

14.2. Не допускать к фармацевтической деятельности работников, не имеющих свидетельства об аккредитации специалиста или сертификата специалиста.

14.3. Не допускать к работе на оборудовании лиц, не имеющих специальной подготовки.

14.4. Ходатайствовать перед руководителем Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отстранении работника и (или) обучающегося от осуществления и (или) участия в осуществлении фармацевтической деятельности.

14.5. Участвовать в научно-практических конференциях, других мероприятиях Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

**IV. Срок действия договора**

15. Настоящий Договор вступает в силу после его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

**V. Ответственность Сторон**

16. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**VI. Особые условия**

17. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

18. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

**VII. Место нахождения и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Организация, осуществляющая образовательную деятельность  **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**  ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России  634050, г. Томск, Московский тракт, 2  ИНН/КПП 7018013613/701701001  УФК по Томской области  (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России),  л/с: 20656У40590  р/с 03214643000000016500 в Отделение Томск  к/с 40102810245370000058  БИК 016902004/КБК 00000000000000000130  Телефон (3822) 52-87-25  Руководитель управления  последипломной  подготовки  специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Сиволобова  М.П. | Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность  *Полное наименование фармацевтической организации*  *Сокращенное название учреждения*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *индекс*  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП  л/с:  р/с  БИК/КБК  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

Приложение № 1

к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 № \_\_\_\_\_\_\_

об организации практической подготовки обучающихся

Перечень работников, осуществляющих в рамках практической подготовки обучающихся фармацевтическую деятельность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование структурного подразделения Организации | Наименование профессии/специальности/направления подготовки/дополнительной профессиональной программы | Фамилия, имя, отчество работника | Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста |
| ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России кафедра фармацевтического анализа | Фармацевтическая химия и фармакогнозия |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Организация, осуществляющая образовательную деятельность  **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**  ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России  634050, г. Томск, Московский тракт, 2  ИНН/КПП 7018013613/701701001  УФК по Томской области  (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России),  л/с: 20656У40590  р/с 03214643000000016500 в Отделение Томск  к/с 40102810245370000058  БИК 016902004/КБК 00000000000000000130  Телефон (3822) 52-87-25  Руководитель управления  последипломной  подготовки  специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Сиволобова  М.П. | Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность  *Полное наименование фармацевтической организации*  *Сокращенное название учреждения*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *индекс*  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП  л/с:  р/с  БИК/КБК  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

Приложение № 2

к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 № \_\_\_\_\_\_\_

об организации практической подготовки обучающихся

Перечень помещений Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, используемых для организации практической подготовки обучающихся

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность, организующего практическую подготовку обучающихся | Наименование помещения Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность | Площадь помещения,  м2 |
| ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России кафедра фармацевтического анализа | 1  2  3 |  |

Стороны подтверждают, что помещения Организации, осуществляющей фармацевтическую деятельность, находятся в надлежащем состоянии и соответствуют условиям настоящего Договора.

|  |  |
| --- | --- |
| Организация, осуществляющая образовательную деятельность  **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**  ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России  634050, г. Томск, Московский тракт, 2  ИНН/КПП 7018013613/701701001  УФК по Томской области  (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России),  л/с: 20656У40590  р/с 03214643000000016500 в Отделение Томск  к/с 40102810245370000058  БИК 016902004/КБК 00000000000000000130  Телефон (3822) 52-87-25  Руководитель управления  последипломной  подготовки  специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Сиволобова  М.П. | Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность  *Полное наименование фармацевтической организации*  *Сокращенное название учреждения*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *индекс*  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП  л/с:  р/с  БИК/КБК  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |

Приложение № 3

к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 № \_\_\_\_\_\_\_

об организации практической подготовки обучающихся

Перечень оборудования (аппаратов, приборов, инструментов), используемого Сторонами совместно:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской техники (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) | Количество  (шт.) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Стороны подтверждают, что оборудование находится в технически исправном рабочем состоянии.

|  |  |
| --- | --- |
| Организация, осуществляющая образовательную деятельность  **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**  ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России  634050, г. Томск, Московский тракт, 2  ИНН/КПП 7018013613/701701001  УФК по Томской области  (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России),  л/с: 20656У40590  р/с 03214643000000016500 в Отделение Томск  к/с 40102810245370000058  БИК 016902004/КБК 00000000000000000130  Телефон (3822) 52-87-25  Руководитель управления  последипломной  подготовки  специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Сиволобова  М.П. | Организация, осуществляющая фармацевтическую деятельность  *Полное наименование фармацевтической организации*  *Сокращенное название учреждения*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *индекс*  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП  л/с:  р/с  БИК/КБК  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |