

20220909/h/ww



PANNON KINCSTÁR
Humán Szakképző Központ

Közép-európai Szakgimnázium, Technikum és Szakképző Iskola
OM azonosító: 201786
1056 Budapest, Váci utca 47.
Telefon: (+36 1) 577 8311
E-mail: info@pannonkincstar.hu
www.pannonkincstar.hu

SZOLGÁLTATÁSI SZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről a **Közép-európai Szakgimnázium, Technikum és Szakképző Iskola** (1056 Budapest, Váci u. 47., adószám: 18294097-1-41, képviselője: Csányi Miklós), mint **képző intézmény** (a továbbiakban *képző intézmény*) és a **West Health Kft.** (székhely: 1015 Budapest, I. ker. Ostrom utca 16. ; adószám: 24237961-2-41) mint **költségviselő** (a továbbiakban *költségviselő*) között a mai napon az alábbi feltételekkel:

1. A szolgáltatás tartalma és jellemzői:
A felek rögzítik, hogy a képző intézmény az alábbi tanulóval/képzésben résztvevővel képzési szerződést kötött az alábbi szakképzés tárgyában:
A tanuló/képzésben résztvevő adatai:

Név:	Bojti Szilvia
Születési hely, idő:	Budapest I., 1985.03.20.
Anyja neve:	Kovács Erzsébet
Lakcím:	1015 Budapest, I. ker. Ostrom utca 16.
Képzés megnevezése:	Fizioterápiás asszisztens szakmairány
Programkövetelmény azonosító száma:	5 0923 03 09
Képzés formája:	szakmai oktatás
Képzés kezdete és időtartama:	2022.09.03., 10 hónap
Csoport:	FTA-203A

Jogcím	Fizetendő (Ft)	Fizetendő betűvel kiírva
Képzési díj	390 000	azaz háromszázkilencvenezer
Vizsgadíj	55 000	azaz ötvenötezer
Összesen	445 000	azaz négyszáznegyvenötezer

2. A Képző intézmény a képzés díjáról és a vizsgadíjról számlát állít ki az adatbekérőn a Költségviselő által megadottaknak megfelelően.
A Költségviselő vállalja, hogy a számlá(k) összegét a megadott határidőn belül, 8 (nyolc) nap, átutalja a Képző intézmény bankszámlájára (K&H Bank 10403631-50526674-57481004).
Amennyiben a költségviselő a képzési díj egyösszegű befizetését vállalta, és azt a számla esedékességéig maradéktalanul nem teljesíti, úgy a kedvezményt elveszíti. A kedvezmény elvesztésével egyidőben a képző a különbözetről számlát állít ki.
A Költségviselő a számlával kapcsolatosan annak kézhezvételétől számított 5 (öt) napon belül megérkező, írásbeli kifogást terjeszthet elő, melynek tartalmaznia kell a kifogás indokait is. A kifogással a Költségviselő a számlát is köteles visszaküldeni. A Felek megállapodnak abban, hogy amennyiben a Költségviselő a számlát a fentiek szerint nem kifogásolja meg, úgy a számlában rögzített munkafeladatot Felek szerződés szerűen teljesítettnek tekintik.
3. A felek közötti kapcsolat lényege, a szerződés teljes tartalma, továbbá a szerződés teljesítésével kapcsolatban rendelkezésre bocsátott adatok és információk bizalmas jellegűek, és a felek üzleti titkát képezik. A titoktartási kötelezettség alól annak kötelezettje kizárólag a másik Fél előzetes írásbeli hozzájárulása alapján mentesülhet, amely hozzájárulásban a másik Fél pontosan megjelöli a kiszolgáltatható titokkört is. A másik Fél előzetes írásbeli hozzájárulása nélkül egyik Fél sem fedheti fel közvetve vagy közvetlenül harmadik személynek a kapcsolat lényegét, a szerződés tartalmát vagy olyan adatot és információt, amely a tudomására jutott. Ez a kötelezettség a szerződés ideje alatt, valamint annak megszűnése után is fennáll.
4. A Felek a szerződés teljesítése során szorosan együttműködnek, így tájékoztatják egymást minden olyan eseményről, amely a szerződés teljesítésére hatással lehet. A szükséges intézkedésekről lehetőség szerint közösen állapodnak meg.
5. A Költségviselő jelen szerződés aláírásával kötelezettséget vállal a képző intézet és a tanuló / képzésben résztvevő között létrejött szerződésben meghatározott teljes szakképzési díj / térítési díj képző intézet részére történő határidőben való megfizetésére.
A Költségviselő tudomásul veszi, hogy a tanulót / képzésben résztvevőt illető jogok nem illetik meg és a kötelezettségek közül is kizárólag a díjfizetési kötelezettség terheli.

6. Szolgáltató részéről a kapcsolattartó személy:

Név:	Fogl Nikoletta
Cím:	1056 Budapest, Váci utca 47.
Telefon:	06-1-577-8323
E-mail:	fogl.nikoletta@pannonkincstar.hu

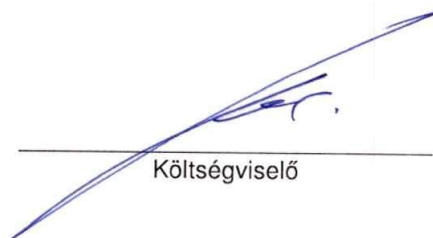
7. A Felek a kapcsolattartó személy változásáról 8 napon belül írásban (levél, telefax, e-mail) értesítik egymást. A Felek megállapodnak, hogy vitás ügyeiket ígyekeznek elsősorban békés úton, a bírósági eljárás kívüli tárgyalás megoldani.

8. A Költségviselő kijelenti, hogy a tanuló / képzésben résztvevő és a Képző intézmény közötti szerződést ismeri, azt tudomásul veszi.

Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. vonatkozó rendelkezései irányadók.

Jelen szerződést a felek átolvasás és értelmezés után, mint akaratukkal mindenben egyezőt jóváhagyólag írták alá.

Budapest, 2022.09.03.


Költségviselő


Képző intézmény

West Health Kft. ③
1015 Budapest, Ostrom u. 16.
Adószám: 24237961-2-41