

ДОГОВІР № _____

про надання освітніх послуг між вищим навчальним закладом та фізичною (юридичною) особою

м. Одеса

« _____ » _____ 202__ року

Одеський національний медичний університет, в особі в.о. ректора Станіслава Шнайдера, який діє на підставі Статуту, (надалі – **Виконавець, Університет**), з однієї сторони та _____

(ПІБ фізичної особи «**Замовник**» (та/або повне найменування юридичної особи), яка замовляє освітню послугу), (який (ка) діє на підставі _____ право – та дієздатності (для фізичної особи)

в особі _____

(посада, ПІБ керівника юридичної особи)

який (ка) діє на підставі _____ (надалі за текстом - **Замовник**), для _____ (ПІБ Лікаря (фармацевта/провізора) **надалі за текстом – Интерн**), з іншої сторони, а у подальшому разом іменуються «Сторони», уклали цей Договір про надання освітніх послуг, враховуючи нижче наведене.

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Виконавець (Одеський національний медичний університет) відповідно до умов цього Договору зобов'язується за рахунок коштів Замовника надати Інтерну освітні послуги, а саме: провести навчання в інтернатурі за відповідною спеціальністю відповідно до навчальних планів і програм, затверджених Міністерством охорони здоров'я України.

Интерн зобов'язується виконувати навчальний план та програму інтернатури, а Замовник забезпечує своєчасну оплату освітніх послуг.

1.2. Освітні послуги надаються за спеціальністю:

_____ (повна назва спеціальності)

на профільній кафедрі Університету (освітня частина інтернатури) строком на _____ роки, складає три місяці за один рік навчання та розраховується пропорційно до тривалості підготовки в інтернатурі.

1.3. Підготовка Интерна в інтернатурі складається з освітньої (теоретичної) частини, яка проводиться в Університеті, та практичної частини, яка проводиться на акредитованій базі стажування. Цей Договір регулює відносини Сторін щодо освітньої частини інтернатури.

1.4. Після повного та успішного завершення програми інтернатури (освітньої та практичної частини) та проходження атестації Интерну видається Сертифікат лікаря (фармацевта) - спеціаліста державного зразка.

ІІ. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. **Виконавець (Університет) зобов'язаний:**

2.1.1. Організовувати та здійснювати надання освітніх послуг відповідно до чинного законодавства України, навчальних планів та програм, затверджених МОЗ України.

2.1.2. Надавати Інтерну всю необхідну інформацію щодо організації навчального процесу, навчальних програм та вимог до проходження інтернатури.

2.1.3. Інформувати Інтерна та Замовника про правила внутрішнього розпорядку, права та обов'язки учасників освітнього процесу.

2.1.4. У разі повного виконання навчального плану та програми інтернатури (освітньої та практичної частини) та успішного проходження атестації видати Інтерну Сертифікат лікаря (фармацевта)- спеціаліста державного зразка.

2.2. Виконавець (Університет) має право:

2.2.1. Вимагати від Замовника та Інтерна своєчасного внесення плати за освітні послуги відповідно до умов цього Договору.

2.2.2. Відрахувати Інтерна з інтернатури у разі невиконання програми підготовки, зокрема пропуску без поважних причин більше половини обсягу занять освітньої частини програми у відповідному році навчання, або за негативні результати проміжного оцінювання, відповідно до Положення про інтернатуру.

2.3. Замовник зобов'язується:

2.3.1. Своєчасно вносити плату за освітні послуги в розмірах та у строки, встановлені цим Договором.

2.3.2. Реагувати на інформацію Виконавця щодо порушень Інтерном умов Договору.

2.3.3. Відшкодовувати Виконавцю збитки, завдані пошкодженням майна, приміщень або обладнання Університету.

2.4. Замовник має право:

2.4.1. На отримання Інтерном якісних освітніх послуг відповідно до державних стандартів та навчальних програм.

2.4.2. Отримувати інформацію про хід проходження інтернатури, навчальний процес та результати оцінювання.

2.5. Інтерн зобов'язується:

2.5.1. Дотримуватися обов'язків, передбачених статтею 63 Закону України «Про вищу освіту» та Положенням про інтернатуру (Наказ МОЗ № 1254 від 22.06.2021 зі змінами).

2.5.2. Своєчасно та в повному обсязі відвідувати заняття, виконувати всі види завдань навчального плану.

2.5.3. Своєчасно інформувати Університет про неможливість відвідування занять з поважних причин.

2.5.4. Дотримуватися правил деонтології, внутрішнього розпорядку Університету, вимог охорони праці, техніки безпеки та протипожежної безпеки.

2.5.5. Дбайливо ставитися до майна Університету та відшкодовувати завдані збитки у повному обсязі.

2.5.6. Сприяти своєчасному внесенню плати за навчання Замовником.

2.6. Інтерн має право:

2.6.1. На отримання освітніх послуг відповідно до навчальних планів та програм.

2.6.2. Отримувати від Виконавця повну інформацію щодо навчального процесу та своєї успішності.

2.6.3. Користуватися матеріально-технічною базою Університету в межах навчального процесу.

2.6.4. У разі повного виконання програми інтернатури та успішної атестації отримати Сертифікат лікаря (провізора)- спеціаліста державного зразка.

ІІІ. ПЛАТА ЗА НАДАННЯ ОСВІТНІХ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Розмір плати за надання освітніх послуг встановлюється в національній валюті України. Виконавець (Університет) має право змінювати розмір плати не частіше одного разу на календарний рік і не більше ніж на офіційно визначений рівень інфляції за попередній календарний рік з обов'язковим оприлюдненням цієї інформації на офіційному сайті Університету.

3.2. Загальна вартість освітніх послуг за весь термін навчання в інтернатурі становить _____ грн (_____ гривень _____ коп.).

3.3. Вартість послуг за роками навчання становить:

- 1-й рік навчання - _____ грн (_____ гривень _____ коп.);
- 2-й рік навчання - _____ грн (_____ гривень _____ коп.);
- 3-й рік навчання - _____ грн (_____ гривень _____ коп.).

3.4. Замовник здійснює оплату шляхом перерахування коштів на рахунок Виконавця (Університету), зазначений у розділі VII цього Договору, у строки, передбачені п. 3.5.

3.5. Оплата здійснюється за таким графіком:

3.5.1. За перший рік навчання - до початку навчання (до видання наказу про зарахування).

3.5.2. За другий та третій рік навчання - не пізніше ніж за 7 календарних днів до початку освітньої частини у відповідному році, згідно графіку навчання для відповідного року вступу.

3.6. Сплата вважається здійсненою з моменту зарахування коштів на рахунок Виконавця. Усі банківські комісії та інші витрати зі здійснення платежу сплачує Замовник.

3.7. У разі несвоєчасної оплати протягом 15 календарних днів після встановленого строку Виконавець має право розірвати цей Договір в односторонньому порядку.

3.8. У разі дострокового розірвання цього Договору з причин, що не пов'язані з порушенням Замовником або Лікарём (фармацевтом/провізором) - інтерном своїх зобов'язань, сплачені кошти за невикористану частину освітніх послуг підлягають поверненню.

3.9. Повернення коштів здійснюється пропорційно до обсягу не наданих освітніх послуг. Місяць, у якому відбулося відрахування або розірвання Договору, вважається використаним повністю. Повернення коштів проводиться протягом 30 календарних днів з дня отримання Університетом письмової заяви Замовника із зазначенням банківських реквізитів для повернення.

3.10. У разі розірвання Договору з вини Замовника або Лікаря (фармацевта/провізора) – інтерна (у тому числі через невиконання навчального плану, порушення дисципліни, пропуски занять тощо) сплачені кошти не повертаються і залишаються у Виконавця (Університету).

IV. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК ЙОГО РОЗІРВАННЯ

4.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання Сторонами та діє протягом 3 (трьох) років, але в будь-якому разі до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.

4.2. Строк дії Договору може призупинятися та поновлюватися на підставах, передбачених Положенням про інтернатуру, затвердженим наказом МОЗ України № 1254 від 22.06.2021 (зі змінами та доповненнями).

4.3. Цей Договір може бути достроково розірваний у таких випадках:

4.3.1. За взаємною згодою Сторін;

4.3.2. У разі відрахування Інтерна з інтернатури відповідно до чинного законодавства України;

4.3.3. У разі ліквідації однієї із Сторін, якщо правонаступника не визначено;

4.3.4. У разі істотного порушення умов Договору однією зі Сторін;

4.3.5. З інших підстав, передбачених цим Договором або чинним законодавством України.

4.4. Розірвання Договору здійснюється шляхом направлення письмового повідомлення іншій Стороні із зазначенням підстав розірвання. У випадках, передбачених пунктами 4.3.1 та 4.3.4, Сторони підписують додаткову угоду про розірвання Договору.

4.5. У разі дострокового розірвання Договору питання повернення коштів регулюється розділом III цього Договору.

V. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ СВОЇХ ЗОБОВ'ЯЗАНЬ

5.1. Сторони несуть відповідальність за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань відповідно до чинного законодавства України та умов цього Договору.

- 5.2. У разі порушення Замовником або Інтерном строків та/або порядку оплати на суму простроченого платежу нараховується пеня у розмірі подвійної облікової ставки Національного банку України, що діє в період прострочення, за кожен день прострочення.
- 5.3. У разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань Замовник та/або Інтерн відшкодовують Виконавцю завдані збитки у повному обсязі відповідно до чинного законодавства.
- 5.4. Сплата пені та відшкодування збитків не звільняє винну Сторону від виконання зобов'язань у натурі.
- 5.5. У разі вибуття Інтерна без підписів в обхідному аркуші (посвідченні лікаря-інтерна) відповідних посадових осіб Інтерн несе матеріальну відповідальність у повному обсязі та зобов'язується компенсувати завдані збитки протягом 10 (десяти) календарних днів.
- 5.6. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання зобов'язань за цим Договором, якщо таке невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили (форс-мажор): пожежа, повінь, землетрус, війна, військові дії, мобілізаційні заходи, епідемії, карантинні обмеження, блокада, страйки, а також рішення органів державної влади, що унеможливають виконання умов Договору.
- 5.7. Сторона, яка потрапила під дію обставин непереборної сили, зобов'язана протягом 5 календарних днів письмово повідомити іншу Сторону про їх виникнення та надати підтвердні документи.
- 5.8. У разі настання форс-мажорних обставин строк виконання зобов'язань відкладається на період їх дії та усунення наслідків.

VI. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

- 6.1. Усі спори та розбіжності, що виникають між Сторонами у зв'язку з виконанням цього Договору, вирішуються шляхом переговорів. У разі недосягнення згоди спір передається на розгляд суду відповідно до чинного законодавства України.
- 6.2. Замовник та Інтерн надають свою згоду на обробку, зберігання та використання їх персональних даних для цілей виконання цього Договору відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».
- 6.3. Зміни та доповнення до цього Договору вносяться лише у письмовій формі шляхом підписання Сторонами додаткових угод, які є невід'ємною частиною Договору.
- 6.4. Усі попередні переговори, листування та домовленості між Сторонами, що стосуються предмета цього Договору, втрачають силу з моменту підписання Договору.
- 6.5. У питаннях, не врегульованих цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України, зокрема Законом України «Про вищу освіту», Законом України «Про освіту» та Положенням про інтернатуру.
- 6.6. Замовник та Інтерн зобов'язані письмово повідомити Виконавця про зміну своїх реквізитів (прізвища, місця проживання, контактних даних, банківських реквізитів тощо) протягом 5 (п'яти) календарних днів з дня таких змін. У разі неповідомлення ризик негативних наслідків несе Замовник та/або Інтерн.
- 6.7. Цей Договір укладено українською мовою у трьох примірниках, що мають однакову юридичну силу: по одному для Виконавця, Замовника та Інтерна.

VII. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

Замовник:

(найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи)

(місцезнаходження, місце реєстрації)

Код ЄДРПОУ _____

Паспорт: серія _____ № _____

(ким виданий)

(коли виданий)

р/р _____

в _____

(посада)

(підпис)

(ПІБ)

Виконавець, Університет:

Одеський національний медичний університет

Валіховський провулок, 2, м. Одеса, 65082

ЄДРПОУ 02010801

ПІН 020108015536

р/р 428201720313251003201007338

в ДКСУ м Київ

МФО 820172

E-mail: office@onmedu.edu.ua

Офіційний сайт: <https://www.onmedu.edu.ua>

В.о. ректора ОНМедУ

Станіслав ШНАЙДЕР

Директор ННПО

Вікторія ХАЦЬКО

Лікар (фармацевт/провізор) – інтерн:

(ПІБ фізичної особи)

ПІН _____

Паспорт: серія _____ № _____

(ким виданий)

(коли виданий)

Тел. _____

З Договором ознайомлений (а)

(підпис)

(ПІБ)