

ДОГОВІР № _____

про надання освітніх послуг між вищим навчальним закладом, закладом охорони здоров'я України 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), а також заклад охорони здоров'я

_____ (повна назва)

в особі _____, (ПІБ)

який (ка) діє на підставі _____ (надалі – База стажування) 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) надалі за текстом – Інтерн), з іншої сторони, а у подальшому разом іменуються «Сторони», уклали цей Договір про наступне:

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Університет та База стажування зобов'язуються за рахунок коштів Замовника надати Інтерну освітні послуги з підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю відповідно до навчальних планів і програм, затверджених Міністерством охорони здоров'я України, Положення про інтернатуру, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254 (зі змінами, внесеними наказами МОЗ України № 177 від 30.01.2025, № 1311 від 20.08.2025 та іншими), Закону України «Про вищу освіту» та інших нормативно-правових актів.

1.2. Підготовка в інтернатурі здійснюється за спеціальністю:

_____ (повна назва спеціальності) та складається з двох частин:

- Освітня (теоретична) частина - проводиться на профільній кафедрі Університету (складає три місяці за один рік навчання та розраховується пропорційно до тривалості підготовки в інтернатурі);
- Практична частина - проводиться на Базі стажування (тривалість практичної частини підготовки в інтернатурі визначається програмою підготовки в інтернатурі за відповідною спеціальністю).

Строк підготовки в інтернатурі становить _____ роки.

1.3. Після повного виконання програми інтернатури та успішного проходження атестації Університет видає Інтерну Сертифікат лікаря (фармацевта) - спеціаліста державного зразка.

1.4. Цей Договір регулює відносини Сторін щодо організації, фінансування, проведення, оплати та контролю за виконанням освітніх послуг з підготовки в інтернатурі.

II. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Університет зобов'язаний:

2.1.1. Організувати та провести освітню (теоретичну) частину підготовки в інтернатурі відповідно до чинного законодавства України, навчальних планів і програм Міністерства охорони здоров'я України.

2.1.2. Надавати Інтерну та Базі стажування всю необхідну інформацію щодо організації навчального процесу.

2.1.3. Інформувати Сторони про правила, вимоги та порядок організації підготовки в інтернатурі.

2.1.4. За умови повного виконання програми інтернатури та успішного проходження атестації видати Інтерну Сертифікат лікаря (фармацевта) - спеціаліста державного зразка.

2.2. Університет має право:

2.2.1. Вимагати від Замовника та Інтерна своєчасної та повної оплати освітніх послуг.

2.2.2. Відрахувати Інтерна з інтернатури у разі пропуску без поважних причин більше половини (понад 50 %) обсягу занять освітньої частини програми у відповідному році або за негативні результати проміжного оцінювання.

2.3. База стажування зобов'язана:

2.3.1. Забезпечити проходження практичної частини підготовки в інтернатурі відповідно до затвердженої програми.

2.3.2. Ознайомити Інтерна з правилами внутрішнього розпорядку, охорони праці, техніки безпеки та медичної деонтології.

2.3.3. Повідомляти Університет про порушення Інтерном дисципліни, неявку без поважних причин або невиконання програми практичної частини.

2.4. База стажування має право:

2.4.1. Вимагати своєчасної та повної оплати за практичну частину підготовки в інтернатурі.

2.4.2. Вимагати від Інтерна або Замовника відшкодування збитків, завданих пошкодженням або втратою майна Базі стажування.

2.4.3. Ініціювати перед Університетом питання про відрахування Інтерна у разі невиконання більше 1/4 (25 %) обсягу практичної частини програми підготовки в інтернатурі без поважних причин у відповідному році навчання, відповідно до Положення про інтернатуру.

2.4.4. Ініціювати відрахування Інтерна у разі систематичного порушення правил внутрішнього розпорядку, охорони праці, техніки безпеки або медичної деонтології.

2.5. Замовник зобов'язується:

2.5.1. Своєчасно в повному обсязі вносити плату за освітні послуги на рахунки Університету та Базі стажування.

2.5.2. Реагувати на повідомлення Університету та Базі стажування щодо порушень Інтерном умов цього Договору.

2.5.3. Відшкодовувати Університету та Базі стажування завдані збитки в повному обсязі.

2.6. Інтерн зобов'язується:

2.6.1. Дотримуватися вимог статей 62–63 Закону України «Про вищу освіту», Положення про інтернатуру та інших нормативно-правових актів.

2.6.2. Своєчасно та в повному обсязі відвідувати заняття, виконувати навчальний план і програму інтернатури.

2.6.3. Дотримуватися правил медичної деонтології, внутрішнього розпорядку Університету та Базі стажування, вимог охорони праці та техніки безпеки.

2.6.4. Дбайливо ставитися до майна Університету та Базі стажування і відшкодовувати завдані збитки.

2.6.5. Сприяти своєчасному внесенню плати Замовником.

2.7. Інтерн має право:

2.7.1. Отримувати якісні освітні послуги відповідно до державних стандартів та вимог Положення про інтернатуру.

2.7.2. Отримувати повну та своєчасну інформацію про навчальний процес, свою успішність, проміжне оцінювання та вимоги до атестації.

III. ПЛАТА ЗА НАДАННЯ ОСВІТНІХ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Загальна вартість освітніх послуг становить:

- За освітню частину (Університет) - _____ грн
(_____ гривень ____ коп.);

- За практичну частину (База стажування) - _____ грн
(_____ гривень ____ коп.);

3.2. Вартість послуг за роками навчання:

Освітня частина (Університет):

• 1-й рік - _____ грн (_____ гривень ____ коп.);

• 2-й рік - _____ грн (_____ гривень ____ коп.);

• 3-й рік - _____ грн (_____ гривень ____ коп.).

Практична частина (База стажування):

• 1-й рік - _____ грн (_____ гривень ____ коп.);

• 2-й рік - _____ грн (_____ гривень ____ коп.);

• 3-й рік - _____ грн (_____ гривень ____ коп.).

3.3. Замовник здійснює оплату окремими платежами на банківські рахунки Університету та Базу стажування відповідно до реквізитів, зазначених у розділі VII цього Договору.

3.4. Графік оплати:

3.4.1. За перший рік - до початку навчання (до видання наказу про зарахування Інтерна);

3.4.2. За другий та третій роки - не пізніше ніж за 7 (сім) календарних днів до початку освітньої та практичної частини інтернатури у відповідному році, згідно графіку навчання для відповідного року вступу.

3.5. Сплата вважається здійсненою з моменту зарахування коштів на відповідний рахунок.

Усі комісійні витрати, пов'язані з перерахуванням коштів, сплачує Замовник.

3.6. У разі несвоєчасної оплати протягом 15 (п'ятнадцяти) календарних днів Договір може бути розірваний в односторонньому порядку Університетом або Базою стажування.

3.7. Вартість послуг може бути змінена додатковою угодою до Договору не частіше одного разу на рік і не більше ніж на рівень офіційно визначеної інфляції за попередній календарний рік.

3.8. У разі дострокового розірвання Договору з причин, не пов'язаних з порушенням Замовником або Інтерном своїх зобов'язань, сплачені кошти за невикористану частину послуг підлягають поверненню пропорційно до невикористаного періоду. Місяць, у якому відбулося відрахування або розірвання, вважається використаним повністю. Повернення коштів здійснюється протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня отримання письмової заяви.

3.9. У разі розірвання Договору з вини Замовника або Інтерна сплачені кошти не повертаються.

IV. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК ЙОГО РОЗІРВАННЯ

4.1. Договір набуває чинності з моменту підписання всіма Сторонами та діє до повного виконання зобов'язань або протягом 3 (трьох) років.

4.2. Строк дії Договору може призупинятися та поновлюватися відповідно до Положення про інтернатуру.

4.3. Договір може бути достроково розірваний:

- за взаємною згодою всіх Сторін;
- у разі відрахування Інтерна з інтернатури;
- у разі істотного порушення умов Договору однією зі Сторін;
- з інших підстав, передбачених чинним законодавством України.

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.

ВІІ. 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**

База стажування:

(найменування юридичної особи)

(місцезнаходження, місце реєстрації)

Код ЄДРПОУ _____

р/р _____

в _____

Тел: _____

E-mail: _____

(посада)

(підпис) / _____
(ПІБ)

Лікар (фармацевт/провізор) – інтерн:

(ПІБ фізичної особи)

ПІН _____

Паспорт: серія _____ № _____

(ким виданий)

(коли виданий)

Тел. _____

З Договором ознайомлений (а)

(підпис) / _____
(ПІБ)