

ДОГОВІР № \_\_\_\_\_

про надання освітніх послуг

м. Полтава

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

Полтавський державний медичний університет в особі проректора закладу вищої освіти з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти Ігоря Скрипника, який діє на підставі довіреності ректора №01 від 02.01.2025 року (далі – Виконавець) та \_\_\_\_\_ (далі – Замовник),

(прізвище, ім'я, по батькові)

уклали цей договір про наступне:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Виконавець бере на себе зобов'язання за рахунок коштів Замовника здійснити навчання (підготовку, перепідготовку, підвищення кваліфікації кадрів) лікаря-слухача, який має вищу медичну освіту на \_\_\_\_\_

«Назва циклу»

(указується форма навчання, назва спеціальності з підготовки або назва спеціальності, за якою підвищується кваліфікація кадрів)

1.2. Термін навчання з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ р.

## 2. ОБОВ'ЯЗКИ ВИКОНАВЦЯ

- 2.1. Надати Замовнику освітню послугу на рівні державних стандартів освіти.
- 2.2. Забезпечити дотримання прав учасників навчального процесу відповідно до чинного законодавства.
- 2.3. Після закінчення курсів видати лікарю-слухачу документ встановленого зразка.
- 2.4. Інформувати Замовника та Слухача про правила та вимоги щодо організації надання освітньої послуги, її якості та змісту, про права і обов'язки сторін під час надання та отримання послуги, відповідно до плану навчання.
- 2.5. У разі дострокового припинення дії цього Договору, незалежно від підстав для такого припинення, повернути Замовнику кошти, що були ним внесені за надання освітньої послуги та не були використані університетом на навчання.

## 3. ОБОВ'ЯЗКИ ЗАМОВНИКА

- 3.1. Своєчасно внести плату за освітню послугу в розмірах та у строки, що встановлені цим Договором.
- 3.2. Виконувати навчальний план і програму курсів згідно графіку занять.

## 4. ПЛАТА ЗА НАДАННЯ ОСВІТНЬОЇ ПОСЛУГИ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

- 4.1. Розмір плати встановлюється за весь строк надання освітньої послуги і не може змінюватись.
- 4.2. Загальна вартість освітньої послуги становить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гривень.

(цифрами та прописом)

4.3. Замовник вносить плату на рахунок університету в 5-денний термін після підписання цього договору

## 5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ ЗОБОВ'ЯЗАНЬ

5.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством.

## 6. ПРИПИНЕННЯ УГОДИ

6.1. Дія угоди припиняється:

- за згодою сторін;
- якщо виконання своїх зобов'язань за Договором однією із сторін є неможливим у зв'язку з прийняттям нормативно-правових актів, що змінили умови, встановлені Договором щодо освітньої послуги, і будь-яка із сторін не погоджується про внесення змін до цього Договору;
- у разі ліквідації юридичної особи - Замовника або Виконавця, якщо не визначена юридична особа, що є правонаступником ліквідованої сторони;
- у разі відрахування лікаря-слухача навчального закладу згідно із законодавством;
- за рішенням суду;
- у разі порушення або невиконання умов цього Договору.

## 7. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

7.1. Умови даного Договору можуть бути змінені за взаємною згодою сторін з обов'язковим складанням письмового документу.

7.2. Сторони дають згоду на обробку, в тому числі збір, використання та зберігання їх персональних даних, зазначених в документах Сторін, з метою ведення господарської діяльності, забезпечення реалізації господарських відносин, розрахунків за виконані роботи, надані послуги, поставлений товар, адміністративно-правових відносин, податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку та бази даних контрагентів Сторін.

Сторони, персональні дані яких будуть оброблятися у зв'язку з виконанням умов даного договору, ознайомлені з правами та обов'язками, визначеними Законом України «Про захист персональних даних».

## 8. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Цей Договір діє з дати його підписання сторонами до повного закінчення навчання.

8.2. Договір укладений в 2-х оригінальних примірниках.

## АДРЕСИ СТОРІН

Замовник:

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

Виконавець:

Полтавський державний медичний університет  
36011, м. Полтава,  
вул. Шевченка, 23  
тел. 52-56-07, (0532)52-56-07, (05322)2-14-56  
Одержувач:  
Полтавський державний медичний  
університет  
ІВАН: UA078201720313201003201057804  
Банк: Державна казначейська служба  
України м. Київ  
код ЄДРПОУ 43937407  
Призначення платежу: за навчання  
П.І.Б. слухача, фах, кафедра

(Дані паспорта, ідентифікаційний  
номер платника податку,  
адреса, телефон)

\_\_\_\_\_  
(посада)

(підпис)

(підпис)

**МП**

1 екземпляр Договору отримав:

Замовник