

дог. копії

АКСУ (бог)

2610  
2282

ЗАТВЕРДЖЕНО  
постановою Кабінету Міністрів України  
від 19 серпня 2020 р. №735

## ДОГОВІР ПРО НАВЧАННЯ №д 55

м. Дніпро

23 лютого 2024 року

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ» ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ» комунальної форми власності в особі директора Гармаш Наталії Луарсабівни, що діє на підставі Статуту (далі – ВИКОНАВЕЦЬ), з однієї сторони, та замовник освітньої послуги

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ., БОГДАНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ»

(повне найменування юридичної особи)

в особі директора Смеловської Любові Василівни., що діє на підставі Статуту  
(найменування посади, П.І.Б. керівника або уповноваженої особи)

(далі – ЗАМОВНИК) для слухача:

**1 слухач Зоріна Анастасія Геннадіївна**

(прізвище, ім'я, по-батькові слухача)

(далі – СЛУХАЧ), з іншої сторони, (далі – СТОРОНИ), уклали договір про нижченаведене.

### 1. ЗАГАЛЬНІ ПИТАННЯ

1.1. Предметом договору є навчання з підвищення кваліфікації молодших медичних та/або фармацевтичних спеціалістів у Відокремленому структурному підрозділі «Дніпровський навчально-консультаційний центр» комунального підприємства «Дніпропетровський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Дніпропетровської обласної ради». Код ДК 021:2015 - 80570000-0 Послуги з професійної підготовки у сфері підвищення кваліфікації.

1.2. ВИКОНАВЕЦЬ бере на себе зобов'язання:

1.2.1. Зарахувати СЛУХАЧА на навчання на цикл:

**«Функціональна діагностика (спеціалізація сестер медичних / братів медичних з функціональної діагностики)»**

1.2.2. Здійснити навчання СЛУХАЧА з відривом / без відриву від виробництва (необхідне підкреслити)  
з 04.03.2024 по 08.05.2024

1.2.3. Забезпечити створення належних умов для дотримання правил і норм охорони праці, техніки безпеки і виробничої санітарії відповідно до законодавства.

1.3. Розмір плати за надання освітньої послуги у повному обсязі встановлюється в національній валюті та складає **4 040.00 грн.** (Чотири тисячі сорок грн., 00 коп.), без ПДВ, за 1 здобувача.

Загальна вартість освітньої послуги за весь строк навчання становить **4 040.00 грн.**

(Чотири тисячі сорок грн. 00 коп.), без ПДВ.

### 2. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА СТОРІН

2.1. ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язаний:

2.1.1. Здійснювати навчання СЛУХАЧА, відповідно до вимог законодавства.

2.1.2. Оприлюднювати на офіційному веб-сайті ВИКОНАВЦЯ, інформаційних стендах та в будь-який інший спосіб інформацію про реалізацію своїх прав і виконання зобов'язань та необхідність дотримання СЛУХАЧЕМ вимог законодавства, статуту та правил внутрішнього розпорядку ВИКОНАВЦЯ.

2.1.3. Видати СЛУХАЧУ свідоцтво (посвідчення), за умови виконання ним навчальної програми в повному обсязі.

2.2. ВИКОНАВЕЦЬ має право:

2.2.1. Вимагати від СЛУХАЧА виконання навчальної програми.

2.2.2. Встановлювати форми організації освітнього процесу та види навчальних занять.

2.3. СЛУХАЧ зобов'язаний:

2.3.1. Провести оплату послуг у сумі, зазначеній п. 3 цього договору у термін 3 календарних дні. Юридичні особи, що фінансуються з держаного або місцевого бюджету, здійснюють оплату протягом 3-х робочих днів, згідно акту виконаних послуг.

2.3.2. Дотримуватися вимог законодавства, установчих документів, правил внутрішнього розпорядку та кодексу доброчесності.

2.3.3. Виконувати освітню програму та досягати визначених освітньою програмою результатів навчання

2.3.4. Виконувати вимоги щодо охорони праці, техніки безпеки та безпеки життєдіяльності, виробничої санітарії, протипожежної безпеки, передбачені законодавством.

2.3.5. Дбайливо ставитися до майна закладу.

2.3.6. У разі зміни персональних даних інформувати про це ВИКОНАВЦЯ.

- 2.4. СЛУХАЧ має права, визначені законом та установчими документами ВИКОНАВЦЯ.
- 2.5. СЛУХАЧ у разі нанесення збитків ВИКОНАВЦЮ відшкодовує їх у повному обсязі.
- 2.6. ЗАМОВНИК має право вимагати:
- 2.6.1. Навчання СЛУХАЧА на рівні стандартів вищої освіти.
- 2.6.2. Забезпечення дотримання своїх прав, а також прав СЛУХАЧА.
- 2.6.3. Оприлюднення на офіційному веб-сайті ВИКОНАВЦЯ, інформаційних стендах та в будь-який інший спосіб інформації про реалізацію своїх прав і виконання зобов'язань та необхідність дотримання СЛУХАЧЕМ вимог законодавства, установчих документів та правил внутрішнього розпорядку ВИКОНАВЦЯ.

3. ФІНАНСУВАННЯ НАВЧАННЯ

3.1. Фінансування навчання здійснюється за рахунок \_\_\_\_\_ КНП « ЦЕНТР ПМСД, БСР ДО» \_\_\_\_\_ коштів фізичних та/або юридичних осіб (на умовах цього договору).

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

- 4.1. У разі невиконання чи неналежного виконання зобов'язань, передбачених договором, СТОРОНИ несуть відповідальність відповідно до закону.
- 4.2. СЛУХАЧ може бути відрахований за порушення умов договору.
- 4.3. СТОРОНИ звільняються від відповідальності за порушення зобов'язань за договором, якщо порушення стали наслідком обставин непереборної сили. При цьому строк дії договору може бути продовжено на час дії таких обставин та їх наслідків.

5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН, УМОВИ ПРИПИНЕННЯ ТА ІНШІ УМОВИ

- 5.1. Договір набирає чинності з моменту його підписання СТОРОНАМИ і діє до \_\_\_\_\_ 31 грудня 2024 року \_\_\_\_\_ або до дня повного виконання СТОРОНАМИ зобов'язань за договором, відповідно до ч.3 статті 631 ЦК України умови договору застосовуються до відносин, які виникли до його укладення, а саме з 02.01.2024 р.
- 5.2. Зміни до договору вносяться за згодою СТОРІН шляхом підписання додатків, які є його невід'ємною частиною.
- 5.3. Договір припиняється (розривається):
- 5.3.1. У разі завершення виконання СТОРОНАМИ своїх зобов'язань.
- 5.3.2. За згодою СТОРІН.
- 5.3.3. У разі неможливості виконання СТОРОНАМИ своїх зобов'язань у зв'язку з прийняттям нормативно-правових актів, що змінили умови, встановлені договором, і незгоди будь-якої із СТОРІН внести зміни до договору.
- 5.3.4. У разі ліквідації ВИКОНАВЦЯ, якщо не визначений правонаступник.
- 5.3.5. У разі відрахування СЛУХАЧА.
- 5.3.6. За рішенням суду в разі порушення або невиконання однією із СТОРІН умов договору.
- 5.4. Договір складений українською мовою у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, один з яких надається СЛУХАЧУ, а другий зберігається у ВИКОНАВЦЯ.

6. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

| ВІДОМОСТІ ПРО ВИКОНАВЦЯ                                                                                                                  |                               |     |  | ВІДОМОСТІ ПРО ЗАМОВНИКА                                                                                                                     |                               |     |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|--------------|
| КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ» ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ» |                               |     |  | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ,, БОГДАНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"» |                               |     |              |
| 49000, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, вул. Новосільна, буд. 1.                                                               |                               |     |  | Україна, 51400, Дніпропетровська область, Павлоградський район, місто Павлоград, вулиця Хуторська, будинок 9                                |                               |     |              |
| (юридична адреса)                                                                                                                        |                               |     |  | (юридична адреса)                                                                                                                           |                               |     |              |
| (056) 722-24-12, 722-24-36, 722-24-61                                                                                                    |                               |     |  | +38(095) 33-16-422                                                                                                                          |                               |     |              |
| (№ телефону)                                                                                                                             |                               |     |  | (№ телефону)                                                                                                                                |                               |     |              |
| ЄДРПОУ                                                                                                                                   | 01985110                      | ІПН |  | ЄДРПОУ                                                                                                                                      | 37735655                      | ІПН | 377356504105 |
| Номер свідоцтва платника ПДВ                                                                                                             |                               |     |  | Номер свідоцтва платника ПДВ                                                                                                                |                               |     |              |
| АТ КБ «Приватбанк» м. Дніпро                                                                                                             |                               |     |  | ДКСУ м. Київ                                                                                                                                |                               |     |              |
| (банківські реквізити)                                                                                                                   |                               |     |  | (банківські реквізити)                                                                                                                      |                               |     |              |
| IBAN                                                                                                                                     | UA183052990000026000050518062 |     |  | IBAN                                                                                                                                        | UA183052990000026000050518062 |     |              |

Директор \_\_\_\_\_

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ» ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»

Підпис \_\_\_\_\_

І.К. 01985110

УКРАЇНА

Директор \_\_\_\_\_

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ,, БОГДАНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"»

Підпис \_\_\_\_\_

ЛЮБОВ СМЕЛОВСЬКА

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНИЙ ЦЕНТР  
МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ» ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ»  
(КП «ДОІАЦМС» ДОР»)

49000, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро,  
вул. Новосільна, буд. 1.

АТ КБ «Приватбанк» м. Дніпро  
ЄДРПОУ 01985110

№ телефону (056) 722-24-12, 722-24-36, 722-24-61

IBAN: UA183052990000026000050518062

Одержувач: (КП «ДОІАЦМС» ДОР»)

В тексті: по коду 01985110

**РАХУНОК №Д 55**

**Платник:** КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ,  
БОГДАНІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ»

**Адреса:** Україна, 51400, Дніпропетровська область, Павлоградський район, місто Павлоград, вулиця Хуторська, будинок  
9

IBAN:

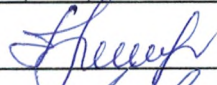
у банку:

| Одиниця виміру | Кількість | Ціна (грн.) | Зміст                                                                                                                                                                                               | Сума (грн.) |
|----------------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| чол.           | 1         | 4 040.00    | «Функціональна діагностика (спеціалізація сестер медичних / братів медичних з функціональної діагностики)»<br><br>з 04.03.2024 по 08.05.2024<br><br>Здобувачі 1 слухач Зоріна Анастасія Геннадіївна | 4 040.00    |
|                |           |             | без ПДВ                                                                                                                                                                                             |             |
|                |           |             | ВСЬОГО                                                                                                                                                                                              | 4 040.00    |

До сплати:

Чотири тисячі сорок грн. 00 коп., без ПДВ.

Директор


Наталія ГАРМАШ

Головний бухгалтер

Олена МОІСЕЙЧИК



ДКСУ (Б)