

ДОГОВІР № _____
про підготовку в інтернатурі іноземних громадян
за рахунок коштів фізичних та юридичних осіб

м. Київ

«___» _____ 2025 р.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, в особі т.в.о. директора Інституту післядипломної освіти Гребень Н.К. та Генерального директора Університетської клініки Прошенко Н.С., що діють на підставі Статуту Університету та Положення про Університетську клініку, згідно з наказом НМУ імені О. О. Богомольця від «___» _____ 2025р №_____ «Про вартість підготовки та стажування лікарів (фармацевтів) – інтернів іноземних громадян за рахунок коштів фізичних та юридичних осіб» (надалі–«Виконавець»), з однієї сторони, і

(прізвище, ім'я по-батькові фізичної особи/ найменування юридичної особи)

(надалі — «Замовник») з іншої сторони, разом — «Сторони», а кожна окремо – «Сторона», для

(ПІБ Одержувача/Інтерна)

(країна)

(надалі - «Одержувач»/«Інтерн») уклали цей договір про навчання в інтернатурі (надалі – «Договір») про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Виконавець бере на себе зобов'язання надати Одержувачу освітню послугу та здійснити навчання _____ в _____ інтернатурі _____ за спеціальністю _____ відповідно до навчального плану і програми, затвердженими для цієї спеціальності МОЗ України, на строк:

освітня частина _____ (_____) місяців: з _____ до _____, з _____ до _____, з _____ до _____;

практична частина (стажування): _____ (_____) місяців: з _____ до _____, з _____ до _____, з _____ до _____.

2. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА ВИКОНАВЦЯ

2.1. Організувати та здійснювати надання освітньої послуги на рівні стандартів вищої освіти (освітня частина інтернатури) відповідно до вимог чинного законодавства України.

2.2. Забезпечити необхідні умови Одержувачу для здобуття знань та практичних навичок з обраної спеціальності.

2.3. Інформувати Замовника/Інтерна про правила та вимоги щодо організації інтернатури, її якості та змісту, про права та обов'язки Сторін під час проходження інтернатури.

3. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА ЗАМОВНИКА

3.1. Замовник зобов'язаний своєчасно вносити за діючими реквізитами виконавця сплату за освітню послугу в рамках та порядку, встановлених цим договором.

3.2. Замовник має право вимагати від виконавця:

3.2.1. Надання освітньої послуги Одержувачу на рівні стандартів вищої освіти (якщо законодавством передбачені державні стандарти надання освітньої послуги);

3.2.2. Забезпечення дотримання своїх прав, а також прав Одержувача;

3.2.3. Видачі Одержувачу документа встановленого зразка - сертифікату лікаря-спеціаліста або фармацевта-спеціаліста за результатами атестації (позитивними) за умови виконання одержувачем навчального плану і програми інтернатури в повному обсязі та відсутності фінансової заборгованості відповідно до умов цього Договору;

3.2.4. Інформування Одержувача про правила та вимоги щодо організації надання освітньої послуги, її якості та змісту, про його права і обов'язки під час надання та отримання зазначеної послуги.

4. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА ОДЕРЖУВАЧА ОСВІТНЬОЇ ПОСЛУГИ (ІНТЕРНА)

4.1. Прибути до місця отримання освітньої послуги в Інтернатурі не пізніше терміну, встановленого цим Договором. Якщо Інтерн протягом 10 (десяти) календарних днів з дня початку

занять, не приступив до місця отримання освітньої послуги без поважних причин, він підлягає відрахуванню.

4.2. Якісно та добросовісно виконувати навчальні плани і відповідні програми.

4.3. Виконувати вимоги чинного законодавства України з питань організації навчання в інтернатурі.

4.4. Дотримуватись вимог Статуту, Правил внутрішнього трудового розпорядку, усіх локальних регламентів ВИКОНАВЦЯ, відповідально ставитись до наданого у користування медичного обладнання та використовувати його тільки за прямим призначенням.

4.5. Інтерн повинен мати на весь час дії Договору дійсний поліс медичного страхування, який покриватиме екстрену медичну допомогу та міграційний страховий поліс.

4.6. Інтерн/Замовник зобов'язаний письмово повідомити Виконавця про зміну місцезнаходження та реквізитів як Замовника так і Інтерна протягом 30 календарних днів з дня настання таких змін. У разі неповідомлення або несвоєчасного повідомлення Виконавця про такі зміни Замовник/Інтерн несе усі ризики настання шкідливих наслідків такого неповідомлення/несвоєчасного повідомлення.

4.7. Вживати інших необхідних заходів з метою належного виконання даного Договору.

5. ПЛАТА ЗА НАВЧАННЯ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

5.1. Загальна вартість освітньої послуги, інтернатури, становить: _____ (_____) доларів США за весь строк навчання і вноситься на діючий спеціальний валютний рахунок Національного медичного Університету імені О.О. Богомольця або на спеціальний рахунок Національного медичного Університету імені О.О. Богомольця у національній валюті України в розмірі, еквівалентному _____ (_____) доларів США по курсу Національного банку України на момент сплати і вноситься замовником _____.

(за освітню частину повністю, за практичну частину повністю, за повний період навчання)

Загальна вартість освітньої частини інтернатури _____ (_____) доларів США.

Загальна вартість практичної частини інтернатури _____ (_____) доларів США.

5.2. Плата має бути перерахована замовником на рахунок виконавця не пізніше 10 числа першого місяця інтернатури поточного року.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

6.2. За несвоєчасну оплату освітніх послуг замовник сплачує виконавцю пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ за кожен день прострочення.

7. ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Дія Договору припиняється достроково:

- за згодою Сторін

- якщо виконання Стороною Договору своїх зобов'язань є неможливим у зв'язку з прийняттям нормативно-правових актів, що змінили умови, встановлені Договором, щодо стажування і будь-яка із Сторін не погоджується на внесення відповідних змін до Договору;

- у разі відрахування Одержувача згідно з чинним законодавством України.

7.2. Дія даного Договору призупиняється у разі:

- за непрацездатністю, якщо за висновком лікарсько-консультативної комісії (далі – ЛКК) або медико-соціальної експертної комісії (далі – МСЕК), визначена непрацездатність лікаря (фармацевта)-інтерна до роботи лікарем (фармацевтом)-інтерном;

- у разі виходу у відпустку у зв'язку з вагітністю та пологами або відпустку для догляду за дитиною до досягнення нею трирічного віку.

7.3. Виконавець має право відрахувати Одержувача та розірвати цей Договір в односторонньому порядку у випадках:

- невиконання Одержувачем умов Договору;

- за станом здоров'я Одержувача відповідно до висновків медичної комісії;

- порушення Одержувачем Правил внутрішнього трудового розпорядку Виконавця;
- вчинення протиправних дій;
- невиконання навчального плану і програми інтернатури без поважних причин;
- пропуску занять, у т.ч. з поважних причин, більше третини програми навчання.

7.4. У випадку дострокового розірвання даного Договору внаслідок порушення виконавцем договірних зобов'язань або з ініціативи замовника у разі відрахування одержувача освітніх послуг (крім випадків, коли одержувач відрахований у зв'язку з невиконанням обов'язків, визначених статтею 63 ЗУ «Про вищу освіту» кошти, що були внесені замовником як плата за надання освітньої послуги, повертаються йому в обсязі оплати частини послуги, ненаданої на дату розірвання договору

7.5. У разі дострокового розірвання договору у зв'язку з порушенням замовником договірних зобов'язань або невиконанням одержувачем обов'язків, визначених ст.63 ЗУ «Про вищу освіту», кошти, що були внесені замовником, залишаються у виконавця та використовуються для виконання його статутних завдань.

7.6. Сторони звільняються від виконання своїх обов'язків за цим Договором у випадку виникнення обставин непереборної сили (катастрофа, стихійне лихо, війна та ін.). Належним підтвердженням дії таких обставин є документ виданий Торгово-промисловою палатою України або іншим компетентним державним органом.

8. ТЕРМІНИ ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.

8.2. Строк навчання в інтернатурі:

освітня частина: з _____ до _____, з _____ до _____ та з _____ до _____;

практична частина: з _____ до _____, з _____ до _____ та з _____ до _____.

7.3. Будь-які зміни та/або доповнення до цього Договору вносяться за письмовою згодою Сторін. Такі зміни та/або доповнення оформлюються додатковими угодами, які підписуються кожною із Сторін і є невід'ємною частиною цього Договору.

7.4. Закінчення терміну дії цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за порушення його умов, що відбулися під час його дії.

7.5. Договір укладено у двох оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної Сторони.

8. ДОДАТКОВІ УМОВИ

8.1. Усі спори та/або розбіжності, що пов'язані з цим Договором, його укладанням або такі, що виникають в процесі виконання його умов, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

8.2. Якщо спір та/або розбіжність, які виникли за цим Договором, неможливо вирішити шляхом переговорів, вони вирішуються шляхом судового порядку відповідно до чинного законодавства України.

8.3. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», Сторони, надають свою згоду на обробку їх персональних даних іншою Стороною, протягом необмеженого строку та в порядку, визначеному Договором, з метою ведення систематизації та обліку господарської діяльності, а також погоджуються на внесення будь-яких змін в такі дані без додаткового повідомлення особи, дані якої обробляються

9. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ СТОРІН

ВИКОНАВЕЦЬ	ЗАМОВНИК
НМУ імені О. О. Богомольця В національній валюті (гривня): 01601 м. Київ, бульвар Т. Шевченка, 13 Національний медичний університет р/р № UA968201720313231002201016421 Банк: Державна Казначейська Служба України МФО 820172 код 02010787 В іноземній валюті: National Medical University	_____ (ПІБ) _____ місце знаходження, адреса, банківські реквізити) _____ (підпис) / _____ (дата)

13 Shevchenko BLVD, Kyiv, Ukraine Account: UA443223130000000253080100158 Code: 02010787, MFO: 322313 THE JOIN STOCK COMPANY "THE STATE EXPORT-IMPORT BANK OF UKRAINE" Code: 00032112 S.W.I.F.T.: EXBSUAUXXXX Ukraine, 03150, Kyiv, 127 Antonovich Str. Tel.(+38044)247-89486484-1956 Htt://www.eximb.com Призначення: за навчання, ПІБ(інтерна), № договору, ПІН (код) інтерна.	
Т.в.о. директора Інституту післядипломної освіти НМУ імені О.О. Богомольця _____ (підпис) Н.К. Гребень Генеральний директор Університетської клініки НМУ імені О.О. Богомольця _____ (підпис) Н.С. Проценко	ОДЕРЖУВАЧ _____ (ПІБ) _____ (країна) _____ (місце реєстрації) посвідка: _____ (постійне/тимчасове проживання) Видано _____ (ким, коли, №) Дійсна до _____ Ідентифікаційний код _____ Диплом № _____ від _____ Домашня адреса _____ Телефон _____ З умовами договору ознайомлений/ознайомлена " _____ " _____ 2025 р. _____ (підпис)