

м. Чернівці

«4» квітня 2024р.

Товариство з Обмеженою Відповідальністю «Пожзахист» в особі директора Сироїжка Віктора Степановича, назване в подальшому **ВИКОНАВЕЦЬ**, що діє на підставі Статуту, тематичного плану та програми у сфері проведення навчання і перевірки знань з питань пожежної безпеки, затвердженого Державним департаментом пожежної безпеки МНС України від 22 листопада 2006 року, з однієї сторони, та **Комунальне некомерційне підприємство «Міська стоматологічна поліклініка» Чернівецької міської ради** назване в подальшому **ЗАМОВНИК** в особі в.о.генерального директора Полянського Вадима Валерійовича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цей договір про нижче наведене :

1. Предмет договору

1. Послуги на проведення навчання і перевірку знань з питань пожежної безпеки. Код ДК 021:2015 80570000-0 «Послуги з професійної підготовки у сфері підвищення кваліфікації»

2. Обов'язки сторін

2.1. Замовник :

2.1.1. Забезпечує направлення посадових осіб на навчання.

2.1.2. Сплачує витрати за проведення занять згідно з умовами договору в термін до початку занять.

2.2. Виконавець :

2.2.1. Створює належні умови для проведення навчальних занять згідно затвердженої 24 – годинної програми, забезпечує їх якісне проведення, надання консультацій, прийом заліків та видачу посвідчень.

2.2.2. В 10-ти денний термін від закінчення навчальних занять за вимогою Замовника надає як виконаних робіт на суму загальної вартості укладеного договору.

3. Умови і порядок оплати

3.1. ЗАМОВНИК перераховує кошти ВИКОНАВЦЮ в сумі 300,00 грн. (триста гривень 00 копійок) без ПДВ:

3.2. Розрахунки проводяться шляхом перерахування Замовником належної суми на розрахунковий рахунок Виконавця.

3.3. Оплата здійснюється згідно акту наданих послуг.

4. Відповідальність сторін

4.1. Сторони , що уклали цей договір , несуть відповідальність за виконання своїх зобов'язань згідно з чинним законодавством України .

4.2. У разі невиконання умов договору сторони сплачують пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ.

5. Порядок внесення змін та розірвання договору

5.1. Зміни , які виникають протягом дії цього договору мають бути узгоджені між сторонами та оформлені додатком , що є частиною даного договору.

5.2. Розірвання даного договору може мати місце за погодженням сторін. Одностороння відмова від виконання договору та внесення до нього змін не допускається.

5.3. Договір може бути розірваний за вимогою однієї із сторін за рішенням господарського суду у випадках передбачених чинних законодавством України.

5.4. штрафні санкції за невиконання умов договору становлять одну облікову ставку НБУ.

5.5. Термін дії договору до 31 грудня 2024р.

5.6. Договір складений у двох примірниках , що мають однакову юридичну силу , по одному кожній стороні.

6. Адреси та банківські реквізити сторін.

ВИКОНАВЕЦЬ ТОВ «Пожзахист» м. Чернівці , вул. Л.Українки,3/1 Банківські реквізити АТ «Райффайзен банк Аваль» МФО 380805 р/рUA533808050000000026004251466 Код ЄДРПОУ 32514584 Директор _____ М.П. В.С.Сироїчко 	ЗАМОВНИК КНП ««Міська стоматологічна поліклініка» Чернівецької міської ради 58002 м.Чернівці, вул.Університетська,34 Банківські реквізити: ЄДРПОУ 05481375 ІДН 44305289000006003031804349 АТ КБ «Трибатбанк» МРО 356282 В.о. генерального директора _____ М.П. В.В.Полянський 
---	---