

**ДОГОВІР № 9**  
**про надання послуг Комунальним некомерційним підприємством Полонської міської ради**  
**«Полонська міська багатoproфільна лікарня ім. Н.С.Говорун»**

м.Полонне

«15» 03. 2023 р.

**Понінківська селищна рада**, в особі селищного голови Гончаренка Геннадія Володимировича, що діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» (далі - ЗАМОВНИК), з одного боку та Комунальне некомерційне підприємство Полонської міської ради «Полонська міська багатoproфільна лікарня ім.Н.С.Говорун» в особі генерального директора Савіцького І.Л. в подальшому "Виконавець", який діє на підставі Статуту, уклали цей договір про наступне:

**1. Предмет договору.**

1.1 Виконавець зобов'язується провести медичне обстеження, відповідно до

- Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня 2007 р. № 246.
- Постанови Кабінету Міністрів України «Про обов'язковий профілактичний наркологічний огляд і порядок його проведення» від 6 листопада 1997 р. № 1238.
- Спільних наказів від Міністерства охорони здоров'я та Міністерства внутрішніх справ України «Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів» від 31.01.2013 № 65/80.

- Інших нормативно – правових чи підзаконних актів, що регулюють ці правовідносини.

1.1.1 За наслідками такого обстеження Виконавець зобов'язується ,

- видати сертифікати лікарів нарколога та психіатра відповідно до чинних норм ;
  - медичну довідку щодо придатності до керування транспортним засобом (форма №083/0)
  - бак. дослідження стафілокок і кишкова група;
  - допуску до висотних робіт згідно списків що додаються і які є невід'ємною частиною договору, а
- Замовник - забезпечити своєчасну оплату рахунків за надані послуги за медичний огляд ( код 85.12.1).
- здійснити інші дії, передбачені чинними нормативно – правовими чи підзаконними актами, що регулюють ці правовідносини та умови цього Договору.

1.2. Замовник зобов'язується оплатити послуги, зазначені в пункті 1.1. цього Договору Конкретний перелік та вид наданої послуги зазначається в акті виконаних робіт (наданих послуг) складений на підставі заявки Замовника, що містить наступну інформацію: вид медичного огляду: (попередній, періодичний позачерговий), список працівників, тощо. Заявка Замовника може бути доповнена усно, проте остаточним документом, що підтверджує факт надання послуг є Акт, погоджений обома сторонами.

**2. Ціни та порядок розрахунку.**

2.1. На момент складання договору ціна наданих послуг складає **32232,00** грн. (тридцять дві тисячі двісті тридцять два гривні 00 коп. ) за обстеження .без ПДВ

2.2. Розрахунок проводиться шляхом перерахування коштів на рахунок Виконавця. Форма оплати безготівкова.

2.3. Ціна наданих послуг залишається незмінною до повного виконання Сторонами зобов'язань за цим Договором та встановлюється в національній валюті.

2.4. Вид розрахунку - безготівковий, форма розрахунку - платіжне доручення,

**3. Якість та порядок надання послуг.**

3.1. Обстеження працівників Замовника здійснюється на підставі списку працівників, які підлягають періодичним медоглядам, складати план графік їх проведення, погоджуючи його з Замовником і з закладом державної санітарно - епідеміологічної служби. Медогляд лікарями проводиться тільки за наявності результатів наявних досліджень

3.2. На підставі медичної Картки працівника за результатами медичного огляду Виконавцем видається працівнику медична довідка про проходження попереднього ( періодичного ) медичного огляду працівника за формою, зазначеною у Додатку 8 Порядку проведення медичних оглядів, працівників певних категорій.

**4. Обов'язки Сторін.**

4.1. Виконавець зобов'язаний:

- надати свої послуги з моменту звернення осіб і працівників Замовника на підставі направлення Замовника;
- своєчасно видати Медичну довідку щодо придатності до керування транспортним засобом та допуск до висотних робіт.

4.2. Замовник зобов'язаний сплатити вартість наданих послуг у порядку, передбаченому даним Договором.

**5. Відповідальність Сторін.**

5.1. Виконавець за даним Договором несе наступну відповідальність: за несвоєчасне проведення обстеження водіїв нараховується пеня в розмірі облікової ставки НБУ від суми договору за кожний день прострочки.

1021 - 21330 °°  
1010 - 9006 °°  
1080 - 1896 °°

5.2. Замовник за даним Договором несе наступну відповідальність: за несвоєчасну оплату проведення обстеження нараховується пеня в розмірі облікової ставки НБУ від суми остаточного розрахунку за кожний день прострочки.

5.3. За порушення інших умов даного Договору винна СТОРОНА несе відповідальність згідно з чинним законодавством України.

#### 6. Форс-мажорні обставини.

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання обов'язків за цим Договором, якщо вони трапились в наслідок обставин непереборної сили (форс-мажорних обставин).

6.2. Під форс-мажорними обставинами розуміються зовнішні та надзвичайні обставини, які не існували на момент підписання цього Договору: виникли поза волею сторін, настанню та дії яких вони не могли перешкодити за допомогою заходів чи засобів, застосування яких, у конкретній ситуації, справедливо вимагати та чекати від сторони, що підпала під дію форс-мажорних обставин.

6.3. Форс-мажорними обставинами визнаються такі обставини: пожежі, повені, землетруси, епідемії, аварії, диверсії, війна та військові дії.

6.4. Сторони можуть бути звільнені від відповідальності за часткове чи повне невиконання обов'язків за цим Договором, якщо доведуть, що воно було викликане перешкодою поза їх контролем, якому навіть уважна сторона не змогла б запобігти і виникло після укладання цього Договору.

#### 7. Термін дії даного Договору.

7.1. Цей Договір вступає в силу з моменту його підписання уповноваженими на це особами.

7.2. Договір діє по 31 грудня 2023 року та в будь-якому випадку до повного виконання Сторонами зобов'язань за цим Договором.

#### 8. Вирішення спорів.

8.1. Всі спори, які можуть виникнути стосовно цього договору чи з його приводу, Сторони будуть прагнути вирішити шляхом переговорів.

8.2. У випадках, коли Сторони не придуть до взаємної згоди, спір буде розглядатися у відповідному господарському суді.

8.3. Сторони визначають, що всі можливі претензії за Даним Договором повинні бути розглянуті сторонами протягом 30 днів з моменту отримання претензії.

#### 9. Зміни і доповнення до даного Договору.

9.1. Дійсними та обов'язковими для Сторін визнаються тільки ті зміни і доповнення, які внесені до даного Договору за попередньою письмовою угодою, прикладеного до тексту Договору, як невід'ємна його частина.

#### 10. Інші умови

10.1. Даний Договір укладено у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із Сторін.

10.2. У випадках, не передбачених Даним Договором, Сторони керуються чинним цивільним законодавством.

10.3. Контроль за виконанням умов Даного Договору Сторони покладають:

- у **ВИКОНАВЦЯ** : на генерального директора КНП Полонської міської ради «Полонська міська багатoproфільна лікарня ім. Н.С.Говорун»
- у **ЗАМОВНИКА** : на голову селищної ради.

10.4. Виконавець здійснює виконання послуг, передбачених цим Договором у відповідності з (дотриманням норм) чинного законодавства та забезпечує обробку та зберігання даних, що містять лікарську таємницю та персональні дані особи згідно Закону України «Про захист персональних даних» та Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я».

#### 11. Юридичні адреси, банківські реквізити та підписи Сторін

##### ВИКОНАВЕЦЬ

##### ЗАМОВНИК

КНП Полонської міської ради «Полонська міська багатoproфільна лікарня ім. Н.С.Говорун»

Адреса: 30511, Хмельницька область, м.Полонне вул.Л.Українки,177

Код ЄДРПОУ 02004404

р/р UA943052990000026000006002618 в

АТ КБ «Приватбанк»

МФО 305299

тел./факс: (03843) 20900

Генеральний директор

м.п.

Савіцький І.Л.

Понінківська селищна рада

Адреса: 30511, Хмельницька область, смт. Понінка, вул. Перемоги, 51.

р/р: UA488201720344230037000029586

UA108201720344230040000029586

UA468201720344270042000029586

в ГУ ДКСУ в Хмельницькій області

МФО 820172

ЄДРПОУ 04404935

тел.: (03843) 7-24-37

Селищний голова

м.п.

Гончаренко Г.В.

## АКТ приймання – передачі надання послуг №9

за договором № 9

від 15.03 2023 року.

м. Полонне

15. 03. 2023 року.

Ми, що нижче підписалися Комунальне некомерційне підприємство Полонської міської ради «Полонська багатопрофільна міська лікарня ім. Н. С. Говорун» в особі генерального директора І.Л. Савіцький, що діє на підставі **Статуту** з однієї сторони, та Понінківська селищна рада в особі селищного голови, що діє на підставі **Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»**, з іншої сторони, склали цей акт про те, що відповідно до п. 1.1.1

Договору про надання послуг № 9 від 15.03. 2023 року.

ВИКОНАВЕЦЬ надав такі послуги:

| № | Назва послуги                  | кількість | Ціна без ПДВ | Сума без ПДВ |
|---|--------------------------------|-----------|--------------|--------------|
| 1 | Медичний огляд бак.дослідження | 204       | 158,00       | 32232,00     |
| 2 |                                |           |              |              |
| 3 |                                |           |              |              |
| 4 |                                |           |              |              |
|   | Разом:                         |           |              | 32232,00     |

Тридцять дві тисячі двісті тридцять два грн.00 коп.

Послуги виконані якісно й у повному обсязі.

За надані послуги ЗАМОВНИК сплачує ВИКОНАВЦЮ

**32232,00грн.**

ПДВ 00грн.

Цей Акт складений у двох примірниках по одному для кожної зі сторін.

Сторони не мають взаємних претензій.

### Від ВИКОНАВЦЯ

Від ЗАМОВНИКА

КНП Полонської міської ради

«Полонська міська багатoproфільна  
лікарня ім.. Н.С.Говорун»

м. Полонне

код 02004404

p/p UA9433052990000026000006002618

Банк

АТ КБ «Приватбанк»

Хмельницькій обл.

МФО 305299

Генеральный директор

Олександр Д. Савіцький

Локімінівська селищна рада  
30511, м.м. Локімка, вул. Теримон, 51  
код ЄДРПОУ 04404935  
ІП UA 488201720344230037000029586,  
UA 108201720344230040000029586,  
UA 468201720344270042000029586 в  
ГУ ДСУ в м. Києві

Семінарська галова

ПОНІПІВСЬКА ЕЛЕМЕНТАРНА ШКОЛА  
Шегітєвськїй району Харківської області  
\* Код 04404935 \* ШКОЛА № 1  
УКРАЇНА

Бонгаренко Р.В.

В.р. особа 1009  
До отримання  
1.5.1

УКРАЇНА  
Міністерство охорони здоров'я  
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
ПОЛОНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

**РАХУНОК № 9**

**2023 р.**

Від **Комунальне некомерційне підприємство  
Полонської міської ради «Полонська міська  
багатопрофільна лікарня ім. Н. С. Говорун»**

**Р-р/р UA9433052990000026000006002618** в

**АТ КБ «Приватбанк»**

**ЄДРПОУ 02004404** **МФО**

**305299Платник: Понінківська селищна рада**

| найменування                      | Од.<br>вим | К-<br>ть | ціна<br>без<br>ПДВ | Сума<br>без ПДВ |
|-----------------------------------|------------|----------|--------------------|-----------------|
| Медичний огляд<br>бак.дослідження | чол.       | 204      | 158,00             | 32232,00        |
|                                   |            |          |                    |                 |
|                                   |            |          |                    |                 |
|                                   |            |          |                    |                 |
|                                   |            |          |                    |                 |
|                                   |            |          |                    |                 |
| <b>Всього без ПДВ</b>             |            |          |                    | <b>32232,00</b> |
| <b>ПДВ 20%</b>                    |            |          |                    | <b>0,00</b>     |
| <b>Всього з ПДВ</b>               |            |          |                    | <b>32232,00</b> |

**РАЗОМ з ПДВ прописом: Тридцять дві тисячі двісті  
тридцять два грн. 00коп.**

Генеральний директор **І. Л. Савіцький**

Головний бухгалтер **С.Д. Шкабара**



1021 - 21330<sup>00</sup>  
1010 - 9006<sup>00</sup>  
1080 - 1896<sup>00</sup>

8511