**Додаток 3**

*до тендерної документації на закупівлю*

**ПРОЄКТ ДОГОВОРУ**

ДОГОВІР №

НА ВИКОНАННЯ ПОСЛУГ (РОБІТ)

|  |  |
| --- | --- |
| м. \_\_\_\_\_ | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 року |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в особі **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, шо діє на **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в подальшому «Виконавець», з однієї сторони, i

**Державна установа «Львівський обласний центр контролю i профілактики хвороб Міністерства охорони здоров’я України» (ДУ «Львівський ОЦКПХ МОЗ»)** в подальшому «Замовник», в особі генерального директора Іванченко Наталії Олександрівни, що діє на підставі Статуту з другої сторони, уклали даний Договір про наступне

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. «Замовник» доручає, а Виконавець бере на себе виконання **Послуг** (робіт) **з поточного ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання у закладах охорони здоров’я,** *згідно коду ДК 021:2015 – 50420000-5 Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання:*

1.1.1. Автоклав ВК-75 ІІІ-й поверх бактеріологічна лабораторія ДУ «Львівський ОЦКПХ МОЗ» за адресою м. Львів, вул. Городоцька, 186.

1.1.2. Автоклав ГК 100-3М ІІІ-й поверх бактеріологічна лабораторія ДУ «Львівський ОЦКПХ МОЗ» за адресою м. Львів, вул. Городоцька, 186.

2. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

2.1. Строк виконання послуг (робіт) з дати укладення договору по «31» грудня 2024 року.

3. ВАРТІСТЬ РОБІТ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Оплата за виконанням послуг (робіт) проводиться шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок «Виконавця» на протязі 10 днів, згідно підписаного калькуляційно-дефектного акту прийому-виконання робіт.

3.2. Сума договору становить **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

4. ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець зобов’язаний:

4.1.1. Забезпечувати надійну та безпечну роботу медичного обладнання в термін, обумовлений діючим Договором.

4.1.2. Забезпечувати своєчасне проведення технічного обслуговування .

4.1.3. Завчасно (за 2 дні) повідомляти Замовника про проведення технічного обслуговування та ремонту медичного обладнання.

4.1.4. Надавати допомогу Замовнику в роз’ясненні правил користування медичним обладнанням.

4.2. Замовник зобов’язаний:

4.2.1. Своєчасно і в повному обсязі здійснювати оплату згідно з умовами даного Договору.

4.2.2. Надати необхідну технічну документацію медичного обладнання Виконавцю.

4.2.3. Не допускати до виконання робіт, які є предметом даного Договору третіх осіб, без попереднього письмового погодження з Виконавцем.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ СПОРІВ

5.1. При несвоєчасному виконанні послуг (робіт) понад термін встановлений в п.2 даного Договору «Виконавець» сплачує «Замовнику» пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, від вартості послуг (робіт), за кожен день про термінування.

5.2.Сторони звільняються від відповідальності у випадку настання форс-мажорних обставин, тобто таких, які вони не могли передбачити або запобігти їх настанню своїми силами, які впливають на виконання договірних зобов’язань. Сторона зобов’язана повідомити іншу Сторону про настання і припинення форс-мажорних обставин протягом п'яти робочих днів з моменту їх настання або припинення, надавши підтвердження компетентного органу. Порушення строків повідомлення про настання форс-мажорних обставин позбавляє Сторону, що має посилання на них, підстави звільнення від відповідальності. При настанні форм-мажорних обставин термін виконання зобов’язань сторонами за цим договором продовжується на термін дії таких обставин. Після закінчення форс-мажорних обставин, виконання умов цього Договору поновляється в повному обсязі.

5.3.Усі спори, які можуть виникнути в ході виконання цього Договору, вирішуються шляхом переговорів. Якщо в результаті переговорів Сторони не дійшли згоди, то спори підлягають розгляду в судовому порядку.

6. ДОДАТКОВІ УМОВИ ДОГОВОРУ

6.1. При зміні назви підприємства, організацій, його поштових і банківських реквізитів Сторони зобов’язуються письмово повідомляти одна одну в 5-ти денний строк.

6.2. Взаємовідносини Сторін, не врегульовані умовами цього Договору, підлягають врегулюванню відповідно до чинного законодавства України.

6.3. Будь-які зміни або доповнення до цього Договору повинні бути внесені тільки за письмовою згодою Сторін у вигляді Додаткової угоди до Договору, що являються невід’ємною частиною цього Договору

6.4. Цей Договір складений у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін, які мають одну юридичну силу та набуває чинності з моменту його підписання, та діє до «31» грудня 2024 pоку.

6.5. Підписуючи цей договір «Замовник», згідно ст. 6 Закону України «Про захист персональних даних» надає згоду «Виконавцю» на збір та обробку його персональних даних (ім’я, прізвище, по-батькові, фактична та юридична на адреса, дата народження, паспортні дані, адреса електронної пошти, відомості, що знаходяться в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб та фізичних осіб — підприємців, інших реєстрах державних органів влади, дозвільних, реєстраційних та облікових документах, ідентифікаційний номер, номер банківського рахунку, контактний телефон та інші дані), які передає з метою укладання та виконання даного договору, ведення бухгалтерського обліку, податкової, статистичної звітності. «Замовник» повідомлений про те, що його персональні дані внесені в базу персональних даних «Виконавця», а також повідомлений про свої права згідно Закону України « Про захист персональних даних».

6.6. «Замовник» має статус неприбуткової організації.

7. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИКОНАВЕЦЬ** | **ЗАМОВНИК** |
|  | **ДУ «Львівський ОЦКПХ МОЗ»** |
|  | 79014, м. Львів, вул. Круп’ярська, 27  Код ЄДРПОУ 38501853  р/р UA 228201720343150001000084502,  р/р UA 388201720343141001200084502 (с. ф.)  в ДКСУ м. Київ,  ІПН: 385018513067  e-mail: [lvivcdc@gmail.com](mailto:lvivcdc@gmail.com) Телефон: (032) 275-60-61  Веб-сайт: [www.cdc.lviv.ua](http://www.cdc.lviv.ua) |
|  | Генеральний директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наталія ІВАНЧЕНКО |