

ДОГОВІР №9/ТО
надання послуг з технічного огляду медичного обладнання

м.Хмельницький

« 14 » 02 2024р.

Комунальне підприємство "Хмельницька інфекційна лікарня" Хмельницької міської ради, (далі - **Замовник**), в особі директора Піддубної Оксани Вікторівни, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони та фізична особа-підприємець Батура Тетяна Степанівна (далі - **Виконавець**), в особі Батури Т.С., що діє на підставі Свідоцтва, з іншої сторони, назване в подальшому «**Виконавець**», з другої сторони, (в подальшому-Сторони) уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. **Замовник** передає, а **Виконавець** приймає на технічне обслуговування згідно запиту КНП «Хмельницька інфекційна лікарня» медичні прилади в кількості 3-х одиниць з метою оцінки їх технічного стану і видачі «**Акту приймання-передачі послуг**» з висновками про придатність приладів для подальшої експлуатації.

1.2 Код за державним класифікатором ДК-2015 71631100-1 «**Послуги з технічного огляду обладнання**»

2. СУМА ДОГОВОРУ

2.1. Сума договору визначається **Виконавцем** після проведення робіт (послуг) з оцінки технічного стану обладнання.

2.2. Сума виконаних робіт (послуг) за даним договором становить **3888.00 (Три тисячі вісімсот вісімдесят вісім) грн. 00 коп. Без ПДВ.**

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Усі розрахунки за договором проводяться у безготівковій формі.

3.2. **Замовник** здійснює оплату у розмірі 100% від вартості послуг на розрахунковий рахунок **Виконавця** не пізніше, ніж в місячний термін від дати складання «**Акту приймання-передачі послуг**»

3.3. Датою платежу є день перерахування грошових коштів на рахунок **Виконавця**

4. УМОВИ ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ ТОВАРУ

4.1. **Замовник** здійснює поставку обладнання, що потребує надання необхідних послуг з технічного обслуговування медичного обладнання, в майстерню **Виконавця** за адресою: м.Хмельницький, вул.Володимирська,65

4.2. Приймання-передача медичного обладнання для надання послуг з технічного обслуговування від **Замовника** проводиться по кількості приладів та комплектуючих до них і відображається в Розписці **Виконавця** відповідно до п.1.1. цього Договору.

4.3. Приймання-передача обладнання від **Виконавця** проводиться згідно Розписки, яка підписується представником **Замовника**

4.4. Зобов'язання **Виконавця** щодо проведення послуг з технічного обслуговування медичного обладнання вважаються виконаними у повному обсязі з моменту передачі апаратури «**Замовнику**» з майстерні **Виконавця** за адресою, зазначеною у п.4.3 або безпосередньо у **Замовника**.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. У разі затримки оплати наданих послуг з вини **Замовника**, останній сплачує **Виконавцю** штраф у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми виставленого рахунку за кожний день затримки. 5.2. Сплата штрафних санкцій не звільняє **Замовника** від виконання зобов'язань за цим Договором.

6.ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ

6.1.Ніяка відповідальність не може бути наслідком невиконання або неналежного виконання будь-якого із положень цього Договору,якщо це невиконання або неналежне виконання є наслідком причин,що знаходяться поза контролем виконавчої **Сторони**,таких,як пожежі,стихійні лиха,воєнні дії,ембарго(далі-форс-мажорні обставини).При виникненні форс-мажорних обставин,які роблять неможливим повне або часткове виконання кожною із **Сторін** зобов'язань за цим Договором,виконання умов

цього Договору відсувається відповідно до часу,протягом якого будуть діяти такі обставини.

6.2.Якщо ці обставини будуть продовжуватись більше 6 місяців,то кожна із **Сторін** вправі відмовитися від подальшого виконання обов'язків за цим договором.

6.3.**Сторона**, для якої створилася неможливість виконання зобов'язань за цим Договором,повинна в термін не більше 5 днів письмово повідомити іншу **Сторону** про початок і припинення форс-мажорних обставин.

6.4.Наявність та строк дії форс-мажорних обставин підтверджується Торгово-промисловою палатою України.

7.ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1.Усі спори та розбіжності,які виникли впродовж терміну дії Договору вирішуються **Сторонами** шляхом переговорів.

7.2.Спірні питання,з яких **Сторони** не дійшли згоди шляхом переговорів,розв'язуються у відповідності до законодавства України в господарському суді м.Хмельницького.

8.СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1.Цей Договір набирає чинності з дня його підписання обома **Сторонами**.

8.2.Договір діє до 31.12.2024 р.

9.ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

9.1.Цей Договір складено у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із **Сторін**, які мають юридичну силу.

9.2. ФО-П Батура Т.С. є платником єдиного податку 3 групи. Не платник ПДВ.

9.3.Усі зміни та доповнення до Договору,а також його дострокове розірвання,є чинними лише у тому випадку,якщо оформлені письмово у вигляді додаткових угод,які підписуються всіма **Сторонами**. Усі додаткові угоди є невід'ємними частинами Договору.

9.4.Жодна із **Сторін** не має права передавати свої права та обов'язки за цим Договором третім особам без письмової згоди іншої **Сторони**.

9.5.У випадках,не передбачених цим Договором,**Сторони** керуються чинним законодавством України.

10.АДРЕСИ,БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Замовник:

Комунальне підприємство "Хмельницька
інфекційна лікарня" Хмельницької
міської ради

Виконавець:

ФОП Батура Т.С.

код за ЄДРПОУ 02004752

29000 місто Хмельницький, вулиця

Сковороди,рушник 1/А

Р/р **Хмельницької міської ради**

29008, м.Хмельницький

вул.Григорія Сковороди, 17

ЄДРПОУ 02004752

Р/р UA 753052990000026004046006885

код за ЄДРПОУ 1954403721

Україна 29000

місто Хмельницький

вул. Володимирська 65,

Р/р UA613052990000026002026007066

в АТ КБ Приватбанк, МФО 305299

тел.: +380679320270



Батура Т.С.
М.П.