

Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Центр соціально значущих хвороб», в особі директора Динник Т.Д., що діє на підставі Статуту, надалі іменується «Виконавець», з одного боку та Комунальне некомерційне підприємство «Миколаївський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни» Миколаївської обласної ради, в особі в.о. начальника Кузьміної Олени Георгіївни, що діє на підставі Статуту та розпорядження МОДА від 09.12.2022р. №313-рк, надалі «Замовник», з другого боку, уклали цей договір про наступне:

### 1. Предмет договору

1.1. Замовник доручає, а «Виконавець» бере на себе обов'язки щодо здійснення попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин, затвердженого Наказом МОЗ України від 18.04.2022р. № 651 «Про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин». ДК 021:2015:85120000-6 Лікарська практика та супутні послуги.

1.2. Обсяг обстеження 43 особи. Вартість обстеження в залежності від розрахунку вартості на одну особу та наданих "Замовником" списків.

1.3. Виконавець зобов'язується виконати та передати у власність Замовника послугу, а Замовник зобов'язується прийняти виконану послугу та оплатити на умовах даного Договору.

1.4. Виконання послуги здійснюється на підставі заявки Замовника, що подається в письмовій формі.

1.5. Найменування послуги: попередній, періодичний та позачерговий психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин.

### 2. Якість, кількість

2.1. Документальне підтвердження послуги має бути придатне для мети, з якою такого роду звичайно використовується.

2.2. При виконанні кожного окремого огляду Виконавець зобов'язаний надати, довідку про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин, що підтверджує її виконання.

2.3. Виконавець гарантує якість послуги, яка повинна відповідати найвищому рівню технологій і стандартів.

2.4. Одиниця виміру, загальна кількість, ціна визначаються згідно з специфікацією, яка оформлюється додатком до Договору і є невід'ємною частиною Договору (додаток 1).

### 3. Ціна Договору

3.1. Ціна Договору становить 10965,30 0грн., (десять тисяч дев'яност шістьдесят п'ять грн.30 коп).

3.2. Ціна Договору може бути змінена за взаємною згодою Сторін.

3.3. Ціна Договору визначена із врахуванням всіх податків і зборів, передбачених законодавством України, та вартості всіх витрат, пов'язаних з виконанням Договору до моменту його повного завершення.

### 4. Порядок передання та приймання

4.1. Виконавець виконує послугу протягом 3-х робочих днів з моменту отримання заявки.

4.2. Прийом-передача аналізу виконаної послуги відбувається за адресою: м. Миколаїв вул. 3 Воєнна, будинок 8.

## **5. Відповідальність сторін**

5.1. У разі невиконання робіт з провини «Замовника» перераховані «Виконавцю» кошти не повертаються. При невиконанні робіт з провини «Виконавця» сума вартості робіт, які не були проведені, повертаються «Замовнику».

## **6. Обов'язки сторін**

6. «Виконавець» зобов'язується:

6.1.1. Здійснити на базі КНП ММР «Центр соціально значущих хвороб» попередній, періодичний та позачерговий психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин.

6.1.2. Після проведення огляду видати кожному працівнику «Замовника», що пройшов огляд медичну довідку ф.100-2/0 про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин.

6.2. «Замовник» зобов'язується:

6.2.1. За надання послуг у обсязі згідно п. 1.1. цього договору, провести 100% розрахунок з «Виконавцем» згідно тарифів (додаток до договору №1) на умовах відстрочки платежу до 15 банківських днів. Розрахунки здійснюються в безготівковому порядку шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.

6.2.2. Забезпечити явку осіб, які підлягають огляду згідно списку, який надається Замовником.

6.2.3. У разі проведення додаткового обстеження в амбулаторних умовах, провести додаткову оплату, згідно з виставленим «Виконавцем» рахунку та довідки проведення додаткового обстеження.

## **7. Випадки звільнення від відповідальності (форс-мажор).**

7.1. Ніяка відповідальність не може бути наслідком невиконання будь-якого із положень цього Договору, якщо це невиконання є наслідком причин, що знаходяться по за контролем не виконавчої сторони, подібних стихійному лиху, воєнним діям, торговому ембарго, втручання з боку влади, громадським безпорядком (далі "форс-мажор"), а також недофінансуванням, дія форс-мажору повинна бути підтверджена довідкою з торгово-промислової палати.

7.2. Форс-мажор автоматично продовжує термін виконання зобов'язань Договору.

7.3. Якщо форс-мажор триває понад 6 місяців, то кожна із сторін має право розірвати Договір в частині непоставленого товару без обов'язку відшкодування збитків іншій стороні.

## **8. Порядок вирішення спорів за договором**

8.1. Сторони визнають, що всі можливі претензії за договором повинні бути розглянуті сторонами в десяти денний строк з моменту отримання претензії в письмовій формі.

8.2. Сторона, яка має намір розірвати договір чи змінити його умови, надсилає свої пропозиції про це другій стороні за договором у письмовій формі.

8.3. Сторона, що одержала зміни чи доповнення чи пропозицію про розірвання договору повинна надати відповідь на неї протягом 10 робочих днів з моменту отримання пропозиції.

8.4. Жодна із сторін не має право передавати свої права та обов'язки за цим договором третім особам.

8.5. В разі не досягнення згоди, шляхом ведення переговорів спір має бути вирішений в судовому порядку згідно діючого законодавства України.

## **9. Зміна умов договору**

9.1. Умови даного договору мають однакову юридичну силу для кожної із сторін і не можуть бути змінені в односторонньому порядку.



9.2. Жодна із сторін не має право передавати свої права та обов'язки за цим договором третім особам.

9.3. Всі Додатки до договору мають юридичну силу лише після їх підписання обома сторонами Договору.

9.4. Договір може бути достроково розірваний:

9.4.1. У випадку необґрунтованого і документально не підтвердженого підвищення ціни на послугу з боку Виконавця. Виконавець зобов'язаний письмово повідомити про підвищення ціни на послугу, і надати підтвердження такого підвищення.

#### 10. Додаткові умови договору

10.1. Договір складено українською мовою в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу для кожної із сторін.

10.2. Договір набирає чинності з дати його підписання представниками сторін і діє до 31.12.2023 р., а у частині грошових зобов'язань – до повного виконання.

#### 11. Юридичні адреси, поштові та платіжні реквізити сторін.

**Замовник:**

**Виконавець:**

**КНП «МОКГВВ» МОР**

54058, м. Миколаїв, вул. Київська 1  
ЄДРПОУ 02007087, ПІН 020070814046  
UA273348510000000026001101742  
UA283348510000000026001110551  
UA873348510000000026008101734  
АТ «ПУМБ» м. Миколаїв, МФО 334851  
Тел. (0512) 41-19-74,  
електронна адреса: giov.ek@ukr.net

В.о. начальника



Олена КУЗЬМІНА

**КНП ММР «ЦСЗХ»**

Тел 30-11-81,  
54003, м. Миколаїв, вул. 3 Воєнна, 8  
р/р UA 973266100000026003054104964  
в АТ КБ «Приватбанк»  
(ЄДРПОУ банку 14360570, код банку 326610)  
ЄДРПОУ 05483227  
електронна адреса: nikgtd@ukr.net

Директор



Т.Д. Динник

Додаток №1  
до Договору № 130 від 24.03 2023р.

### Специфікація

| № | Найменування                                                                    | Од.вим. | Кількість | Ціна                 | Сума без ПДВ | ПДВ    |
|---|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------------------|--------------|--------|
| 1 | Гама-Глютамін Трансфераза                                                       | послуг  | 43        | 43,00                | 1849,00      |        |
| 2 | Обов'язковий профілактичний психіатричний огляд                                 | послуг  | 43        | 35,00                | 1505,00      |        |
| 3 | Консультація Лікаря-нарколога                                                   | послуг  | 43        | 63,00                | 2709,00      |        |
| 4 | Відшкодування вартості довідки ф.100-2/0 (з ПДВ-20%)                            | штука   | 43        | 6,60                 | 236,50       | 47,30  |
| 5 | Відшкодування вартості комбінованого тесту на шість типів наркотиків( з ПДВ-7%) | штука   | 43        | 107,407              | 4316,34      | 302,16 |
|   |                                                                                 |         |           | Всього без ПДВ:      | 10615,84     |        |
|   |                                                                                 |         |           | ПДВ                  | 0,00         | 349,46 |
|   |                                                                                 |         |           | Загальна сума з ПДВ: | 10965,30     |        |

Всього: десять тисяч дев'ясот шістдесят п'ять грн.  
тридцять коп.

### Юридичні адреси, поштові та платіжні реквізити сторін.

#### Замовник:

##### КНП «МОКГВВ» МОР

54058, м.Миколаїв, вул.Київська 1  
ЄДРПОУ 02007087, ІПН 020070814046  
UA273348510000000026001101742  
UA283348510000000026001110551  
UA873348510000000026008101734  
АТ «ПУМБ» м. Миколаїв, МФО 334851  
Тел. (0512) 41-19-74,  
електрона адреса: giov.ek@ukr.net

В.о. начальника



Олена КУЗЬМІНА

#### Виконавець:

##### КНП ММР «ЦСЗХ»

Тел 30-11-81,  
54003, м. Миколаїв, вул. 3 Воєнна, 8  
р\р UA 973266100000026003054104964  
в АТ КБ «Приватбанк»  
(ЄДРПОУ банку 14360570, код банку 326610)  
ЄДРПОУ 05483227  
електрона адреса: nikgtd@ukr.net

Директор



Т.Д. Динник