

ДОГОВІР № 42
про надання послуг

м. Суми

від  грудня 2023 р.

Комунальний заклад Сумської обласної ради «Сумський фаховий медичний коледж», в особі в.о. директора Кононова Олександра Вікторовича, який діє на підставі Статуту та є неприбутковою установою, надалі ЗАМОВНИК, з однієї сторони, та Товариство з обмеженою відповідальністю «Бюро технічної інвентаризації та експертиз» в особі директора Константіної Оксани Юріївни, що діє на підставі Статуту надалі ВИКОНАВЕЦЬ, з іншого боку уклали даний договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 1.1 ЗАМОВНИК доручає, а ВИКОНАВЕЦЬ бере на себе обов'язки по наданню послуги з технічного обстеження будівель навчального корпусу та гуртожитку на предмет відповідності до будівельних норм і правил щодо безперешкодного доступу для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення.
Код ДК 021:2015: 71630000-3 Послуги з технічного огляду та випробовувань.

2. ЦІНА ДОГОВОРУ

- 2.1. Вартість послуги складає 6609,00 грн. (Шість тисяч шістсот дев'ять грн. 00 коп.), без ПДВ.
2.2. Вартість фактично наданих послуг визначається в актах приймання-передачі наданих послуг.
2.3. Ціна в договорі є остаточною і індексації не підлягає.

3. ТЕРМІН ВИКОНАННЯ

- 3.1. ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язується виконати заплановані даним договором послуги протягом п'ятнадцяти робочих днів.

4. ПОРЯДОК ЗДАЧІ І ПРИЙМАННЯ ПОСЛУГИ

- 4.1. Після закінчення виконання послуги по Договору ВИКОНАВЕЦЬ надає ЗАМОВНИКУ «Висновок щодо додержання вимог доступності, зручності, інформативності і безпеки для потреб осіб з інвалідністю, з урахуванням потреб маломобільних груп населення, Комунального закладу Сумської обласної ради «Сумський фаховий медичний коледж», відповідно Державним будівельним нормам України (ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд») за адресою: Сумська обл., м. Суми, вул. Паркова, 4, вул. Паркова, 2 в 2-х примірниках з актами приймання-передачі наданих послуг.

5. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

- 5.1. Оплата по Договору проводиться не пізніше 7 робочих днів після підписання актів приймання-передачі наданих послуг.

6. ТЕРМІН ДІЇ ДАНОГО ДОГОВОРУ

- 6.1. Даний договір набирає чинності з моменту підписання його Сторонами та діє до 31.12.2023.
6.2. Завершенням надання послуг за цим Договором є дата отримання Замовником 2 (двох) примірників «Висновку щодо додержання вимог доступності, зручності, інформативності і безпеки для потреб осіб з інвалідністю, з урахуванням потреб маломобільних груп населення, Комунального закладу Сумської обласної ради «Сумський фаховий медичний коледж», відповідно Державним будівельним нормам України (ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд») за адресою: Сумська обл., м. Суми, вул. Паркова, 4, вул. Паркова, 2», підписання Сторонами приймання-передачі наданих послуг та виконання зобов'язань відповідно до п. 5.1 за цим Договором.

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

7.1. Права ЗАМОВНИКА:

- 7.1.1 Якщо ВИКОНАВЕЦЬ своєчасно не розпочав надання послуги або виконує її настільки повільно, що закінчення її у строк стає явно неможливим, ЗАМОВНИК має право відмовитися від цього Договору та вимагати відшкодування збитків, завданих зволіканням ВИКОНАВЕЦЯ.
7.1.2 Якщо ВИКОНАВЕЦЬ відступив від умов цього Договору, що погіршило надання послуги, або допустив інші недоліки в роботі, ЗАМОВНИК має право за своїм вибором вимагати безоплатного виправлення цих недоліків у розумний строк або ж виправити їх за свій рахунок з правом на відшкодування своїх витрат на виправлення недоліків чи відповідного зменшення плати за документацію.

7.2. Права ВИКОНАВЕЦЯ:

- 7.2.1 ВИКОНАВЕЦЬ має право на ощадливе виконання документації за умови забезпечення належної її якості.
- 7.2.2 ВИКОНАВЕЦЬ має право на отримання своєчасно прийнятих рішень ЗАМОВНИКОМ по документації.
- 7.3. Обов'язки ЗАМОВНИКА:
- 7.3.1 Забезпечення доступу ВИКОНАВЦЯ до навчального корпусу та гуртожитку.
- 7.3.2 Прийняти послугу, виконану ВИКОНАВЦЕМ відповідно до умов Договору, розглянути її протягом 5-ти робочих днів і в разі виявлення допущених відступів від умов Договору або інших недоліків у встановлений термін заявити про них ВИКОНАВЦЮ.
- 7.4. Обов'язки ВИКОНАВЦЯ:
- 7.4.1 Надати послугу, зазначену в п. 1.1 цього Договору.

8. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

- 8.1. Сторони приймають на себе виконання обов'язків, передбачених договором, та несуть відповідальність за невиконання, чи неналежне виконання умов цього договору згідно чинного законодавства.
- 8.2. Жодна із Сторін не несе відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань по цьому Договору, якщо це невиконання чи неналежне виконання зумовлені дією обставин непереборної сили (форс-мажорних обставин). Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини, зобов'язана не пізніше 5 (п'яти) календарних днів з дати настання таких обставин повідомити у письмовій формі іншу Сторону.
- 8.2. За порушення умов цього Договору винна сторона відшкодовує спричинені цим збитки, у тому числі втрачену вигоду, у порядку, передбаченому чинним законодавством.

9. ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СУПЕРЕЧОК

- 9.1 Всі суперечки між сторонами, з яких не було досягнуто згоди, розв'язуються у відповідності до законодавства України в Господарському суді Сумської області.
- 9.2 Сторони визначають, що всі ймовірні претензії за даним Договором повинні бути розглянуті ними та надана відповідь протягом 30-ти робочих днів з моменту отримання претензій.

10. ІНШІ УМОВИ

- 10.1. Доповнення і зміни до Договору дійсні, якщо вони здійснені у письмовій формі і підписані сторонами.
- 10.2. Договір складений у двох однакових примірниках (один для ЗАМОВНИКА, один для ВИКОНАВЦЯ), кожен з яких має однакову юридичну силу.

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ І РЕКВІЗИТИ СТОРІН ДОГОВОРУ

ВИКОНАВЕЦЬ:
ТОВ «Бюро технічної інвентаризації та експертиз»
42703 Сумська обл. м. Охтирка
вул. Ярославського 1/4
ідентифікаційний код юридичної особи 38288808
п/р IBAN UA333375460000026000055009131
Сумська філія АТ КБ «Приват банк»
Платник єдиного податку 3 групи без ПДВ



Оксана КОНСТАНТИНОВА

М.П.

ЗАМОВНИК:
Комунальний заклад Сумської обласної ради
«Сумський фаховий медичний коледж»,
Юридична / Фактична адреса:
м. Суми, вул. Паркова, 4
Код ЄДРПОУ 02011574
р/р UA418201720344240004000019276,
UA578201720344231004200019276
МФО 820172
Держказначейська служба України,
м. Київ ГУДКСУ в Сумській області
тел./факс (0542) 66-36-10
e-mail: sumy.medcol@gmail.com



Олександр КОНОНОВ

М.П.