

ДОГОВІР № 1

м. Славута

« 17 » січня 2024 р.

Комунальне підприємство «Славутська міська лікарня ім. Ф.М.Михайлова» Славутської міської ради (надалі – Виконавець), в особі директора Радзивілюка Леоніда Анатолійовича, що діє на підставі статуту, з однієї сторони та Славутський ліцей Хмельницької обласної ради (надалі – Замовник), в особі директора Саприкіної Олени Яківної, що діє на підставі статуту, з іншої сторони, уклали цей договір про наступне.

1. Предмет Договору

1.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується надавати медичні послуги (код ДК 021:2015 85120000-6 Лікарська практика та супутні послуги) працівникам Замовника на протязі строку дії цього Договору, а Замовник зобов'язується прийняти ці послуги та здійснити оплату у розмірі та на умовах, протягом строку дії Договору.

1.2. Медичні послуги надаються у відповідності до чинного законодавства України.

1.3. Медичні послуги надаються за адресою: Хмельницька обл., м. Славута, вул. Ярослава Мудрого, 29 «г»

2. Порядок надання медичних послуг

2.1 Замовник на підставі цього Договору надає Виконавцю письмову заявку та затверджений уповноваженою особою Замовника список працівників, що потребують проведенню медичного огляду.

2.2 Виконавець після надсилання Замовником документів, визначених у п. 2.1. цього Договору, складає та надає Замовнику Кошторис з переліком послуг, їх кількістю і вартістю, та у місячний термін проводить профілактичний медичний огляд працівників Замовника, про що складається Акт наданих послуг, який є підставою для оплати наданих медичних послуг.

2.3 Акт наданих послуг та Кошторис з переліком послуг, їх кількістю, вартістю та остаточною сумою складається та підписується Виконавцем у двох примірниках. Обидва примірники Акту наданих послуг передаються Замовнику, який зобов'язаний в термін 5 (п'яти) робочих днів підписати їх і один примірник повернути Виконавцю.

2.4 У разі непогодження з Актом наданих послуг, Замовник надає письмову мотивовану відмову у вищевказаний строк і Сторони вирішують розбіжності шляхом переговорів.

3. Вартість медичних послуг та порядок розрахунків

3.1 Загальна вартість медичних послуг, що надаються Замовнику становить: тридцять чотири тисячі шістьсот сімдесят одна грн. 12 коп. (34671 грн. 12 коп.) без ПДВ.

3.2 Замовник проводить оплату на підставі Акту наданих послуг протягом 5 (п'яти) банківських днів з дня його отримання від Виконавця.

3.3 У разі, якщо надаються додаткові медичні послуги, вони сплачуються за окремим Актом наданих послуг.

3.4 Послуги вважаються прийнятими з дня підписання Сторонами Акту наданих послуг.

3.5 У випадку відсутності підписаного Замовником Акту наданих послуг та/або письмової мотивованої відмови від підписання Акту у встановлений даним Договором строк, послуги вважаються прийнятими та підлягають оплаті у безумовному порядку.

3.6 Сторони мають право проводити звірку взаєморозрахунків по оплаті наданих медичних послуг один раз в шість місяців та по закінченню календарного року (або в інші терміни за вимогою однієї із Сторін). Остаточна звірка розрахунків проводиться по закінченню дії цього Договору.

3.7 Всі розрахунки проводяться у безготівковій формі у національній валюті України.

4. Права та обов'язки Сторін

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надавати послуги у порядку та у строк, погоджений Сторонами.

4.1.2. Вчасно доводити до відома Замовника про всі незалежні від Виконавця обставини, що можуть вплинути на терміни та якість надання послуг.

4.1.3. Дотримуватися суворої конфіденційності у відношенні інформації, що є комерційною таємницею Замовника, яка отримана від Замовника Виконавцем у ході надання послуг за даним Договором.

4.1.4. На письмову вимогу Замовника та за письмовою згодою працівника Замовника, надати Замовнику достовірну інформацію про проведений медичний огляд.

4.1.5. Оформлювати медичну документацію відповідно до вимог діючого законодавства України.

4.2. Виконавець має право:

4.2.1. Своєчасно отримувати від Замовника оплату вартості медичних послуг, наданих працівникам Замовника.

4.3. Замовник зобов'язаний:

4.3.1. Надавати у письмовій формі заяву та затверджений уповноваженою особою перелік співробітників, які потребують проведенню медичного огляду.

4.3.2. Протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати отримання від Виконавця Акту наданих послуг, у випадку відсутності зауважень, підписати його або у цей же строк направити свої зауваження.

4.3.3. Своєчасно та у порядку, встановленому даним Договором, проводити оплату вартості наданих Виконавцем медичних послуг.

4.3.4. Письмово повідомити Виконавця про всі зміни, які можуть вплинути на виконання Сторонами своїх зобов'язань по цьому Договору.

4.3.5. Дотримуватись рекомендацій Виконавця, пов'язаних з виконанням предмету цього Договору.

4.4. Замовник має право:

4.4.1. Контролювати обсяг, строки та якість медичних послуг, наданих Виконавцем.

5. Відповідальність Сторін та порядок вирішення спорів

5.1 У випадку невиконання або неналежного виконання зобов'язань за цим Договором

- Сторони несуть відповідальність, передбачену цим Договором та чинним законодавством України.

5.2 При пред'явленні аналізів, даних обстеження та інших документів, які були виписані іншими медичними закладами, Виконавець виходить з добросовісності працівників Замовника та не несе відповідальності у випадках надання недостовірної інформації.

5.3 Виконавець не несе відповідальності за настання будь-яких ускладнень, які виникли внаслідок індивідуальних фізіологічних особливостей працівника Замовника.

5.4 За порушення строків виконання зобов'язань Сторонами стягується пеня у розмірі 0,1 відсотка вартості послуг (робіт), з яких допущено прострочення виконання за кожний день прострочення, а за прострочення понад тридцять днів додатково стягується штраф у розмірі семи відсотків вказаної вартості.

5.5 Усі спори, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

5.6 Якщо відповідний спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору у відповідності до чинного законодавства України.

6. Форс-мажорні обставини

6.1 Сторони не несуть відповідальності за будь-які затримки або повне чи часткове невиконання своїх обов'язків за даним Договором, а також за понесені внаслідок цього збитки та шкоду, якщо таке невиконання (збитки, шкода) відбулося внаслідок дії форс-мажорних обставин.

6.2 Під форс-мажорними обставинами розуміються обставини непереборної сили: війна, повінь, землетрус, пожежа та інші стихійні лиха, а також інші обставини надзвичайного характеру, які Сторони не могли передбачити під час підписання Договору. Настання та строк дії таких обставин підтверджується Торгово-Промисловою палатою України або іншим уповноваженим державним органом України, до компетенції якого входить підтвердження форс-мажорних обставин.

6.3 Сторона, яка потрапила під дію таких обставин повинна не пізніше 3 (трьох) робочих днів з моменту їх настання письмово повідомити про це іншу Сторону. В іншому випадку така Сторона при невиконанні своїх зобов'язань за даним Договором втрачає право на посилення на вплив зазначених обставин.

6.4 Після закінчення дії таких обставин, Сторона, яка потрапила під їх вплив, зобов'язана протягом 7 (семи) робочих днів виконати належним чином зобов'язання, відповідно до умов Договору.

7. Застереження про конфіденційність

7.1. Сторони погодилися, що текст договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються цього Договору є конфіденційними і не можуть надаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони, крім випадків, коли таке надання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору, а також у випадках, передбачених чинним законодавством, яке регулює зобов'язання Сторін цього Договору.

8. Термін дії Договору. Порядок розірвання

8.1 Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами і діє до 31.12.2024 р.

9. Інші положення

9.1 Даний Договір складений у двох екземплярах українською мовою, один - для Замовника і один - для Виконавця. Обидва екземпляри мають однакову юридичну силу.

9.2 Усі зміни і доповнення до даного Договору дійсні лише тільки в тому випадку, якщо вони зроблені в письмовій формі і підписані уповноваженими представниками Сторін.

10. Місцезнаходження, банківські реквізити та підписи Сторін

ВИКОНАВЕЦЬ

Комунальне підприємство «Славутська міська лікарня ім. Ф.М.Михайлова»
Славутської міської ради
вул. Ярослава-Мудрого, буд. 29 «г»
м. Славута, Хмельницька обл., 30000
Банківські реквізити:
р/р UA643157840000026009300033561
ТБВВ №10022/0129
філії - Хмельницьке обласне управління
АТ «Державний ощадний банк України»
код 02004410 МФО 315784

ЗАМОВНИК

Славутський ліцей
Хмельницької обласної ради
вул. Князів Сангушків, 8
м. Славута, Хмельницька обл., 30000
Банківські реквізити:
р/р UA968201720344220004000052363
Держказначейська служба України м.Київ
Код ЄДРПОУ 23563740, МФО 820172
Тел/факс: (03842) 7-29-76, 7-33-74
e-mail: sosli_buh@ukr.net

Директор

М.П. Леонід РАДЗИВІЛЮК



Директор ліцею

М.П. Олена САПРИКІНА

