

ДКСУ (Богд)

ДОГОВІР № 43 /2024

2610
2010

м. Павлоград

« 19 » березня 2024 року

Фізична особа – підприємець Войний Олександр Андрійович, що діє на підставі Свідоцтва про державну реєстрацію № 2 232 000 0000 001060, видано 20 квітня 2005 року виконкомом Павлоградської міської ради, в особі Войного Олександра Андрійовича, надалі "**ПРОДАВЕЦЬ**", з одного боку і КНП "**Центр первинної медико - санітарної допомоги**" Богданівської сільської ради Дніпропетровської області" в особі директора Смеловської Л.В., що діє на підставі статуту, надалі "**ПОКУПЕЦЬ**", з іншого боку, уклали цей договір про нижченаведене:

1. Предмет договору

1.1 Продавець зобов'язується поставити: код ДК 021:2015 (CPV) 2282 0000-4 – «Бланки» Виготовлення медичних бланків в асортименті,

а **Покупець** зобов'язується прийняти і провести оплату даного товару в асортименті, за ціною згідно рахунків-фактур, накладних. Специфікація є невід'ємною частиною договору.

1.2 Загальна сума Договору складає **6 598,00 грн. (Шість тисяч п'ятсот дев'яносто вісім гривень 00 копійок)** без ПДВ

1.3. Доставка вищезгаданого товару здійснюється за рахунок **Продавця**.

1.4. Закупівля здійснюється в зв'язку з виникненням нагальної потреби задля забезпечення безперебійного процесу роботи Замовника.

2. Ціна товару

2.1 Ціна товару встановлюється виходячи з цін, що діють на момент приходу заявки від **Покупця**.

2.2 З моменту виписки рахунку ціна товару фіксується на термін дії цього рахунку.

3. Порядок оплати

3.1 Після отримання товару, **Покупець** здійснює розрахунок за поставлений товар шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок **Продавця** по вказаних реквізитах, протягом 30-ти календарних днів.

3.2 Фінансування здійснюється за кошти місцевого бюджету Богданівської ОТГ.

4. Відповідальність сторін

4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за даною угодою **Продавець** і **Покупець** несуть майнову відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

5. Інші Умови

5.1. Всі зміни і доповнення до цього Договору розглядаються як його невід'ємна частина і дійсні тільки письмово, підписані обома сторонами. У цей договір можуть бути внесені зміни, витікаючи з директивних органів України, а також умов і вимог світового ринку.

5.2. У разі виявлення **Покупцем** неякісного товару, **Продавець** зобов'язаний замінити його.

6. Термін дії договору

Цей Договір набуває чинності з моменту підписання сторонами і діє до **31 грудня 2024 року**, а в частині взятих на себе зобов'язань – до їх повного виконання.

ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ СТОРІН:

"ПРОДАВЕЦЬ"

ФОП Войний Олександр Андрійович

51400, Дніпропетровська область,

м. Павлоград, вул. Гагаріна, буд.30, кв.13

IBAN: UA 703052990000026004050211343

у відділенні «Павлоградський філіал» ПриватБанка

ЄДРПОУ 2324706973

Тел. 05632 4-25-76



Керівник
Войний О.А. /
М.П.

"ПОКУПЕЦЬ"

КНП "Центр первинної медико - санітарної допомоги"
Богданівської сільської ради Дніпропетровської області"

51400, м. Павлоград, вул. Плеханова, 9

IBAN: UA118201720344390002000079702, в ДКСУ ✓

IBAN: UA363052990000026000050344496

в КБ «ПриватБанк» м. Дніпро

ЄДРПОУ 37735655 ПІН 377356504105

Свідоцтво платника ПДВ № 1904104500039

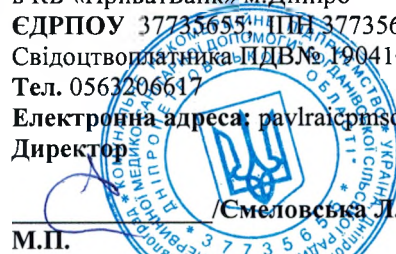
Тел. 05632 06615

Електронна адреса: pavlraicnpsd@gmail.com

Директор

/Смеловська Л.В./

М.П.



Додаток № 1

до Договору № 43 /2024

від "19" "березня" 2024 р.

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№	Найменування	Од.	Кіл-сть	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Дослідження крові на РМП А7/1 газ.	шт	500,00	0,1600	80,00
2	Аналіз крові на RW А4/1/6 газ.	шт	500,00	0,1700	85,00
3	Результат дослідження крові на резус-приналежність ф.207/0 А4/1/6 газ	шт	500,00	0,1700	85,00
4	Аналіз крові на маркери вірусу гепат. А6/1 газ.	шт.	1000,00	0,2000	200,00
5	Аналіз глікований гемоглобін А6/1 газ	шт	500,00	0,2000	100,00
6	Аналіз коагулограма А6/1 газ	шт	500,00	0,2000	100,00
7	Клінічний аналіз крові А5/1 газ.	шт.	2000,00	0,3200	640,00
8	Загальний аналіз сечі А4/1/6 газ.	шт.	5000,00	0,1700	850,00
9	До лабораторії А4/1/ 6 газ.	шт.	1000,00	0,1700	170,00
10	Подорожній лист легк.авто. А5/2 газ.	шт.	2000,00	0,3600	720,00
11	Карта профілактичних щеплень ф.063/о, А5/2 ватман	шт	1000,00	1,0600	1 060,00
12	Медична карта амбул. хвор. Ф-025 (А5 кн.) газ. (А4/2*2+А5 офс 2 скоби)	шт	200,00	7,9000	1 580,00
13	Епікриз на підлітка А4/1 офс	шт	200,00	1,5900	318,00
14	Карта хворого денного стаціонару А4/2 газ.	шт.	1000,00	0,6100	610,00
Всього товару на суму					6 598,00
ПДВ (20%)					0,00
ВСЬОГО НА СУМУ					6 598,00

Сума:

Шість тисяч п'ятсот дев'яносто вісім
гривень 00 копійок

ПДВ:(БЕЗ ПДВ)

"ПРОДАВЕЦЬ"

ФОП Войний Олександр Андрійович
51400, Дніпропетровська область,
м. Павлоград, вул. Гагаріна, буд.30, кв.13

IBAN:UA 703052990000026004050211343
у відділенні «Павлоградський філіал» ПриватБанка
ЄДРПОУ 2324706973
Тел. (05632) 4-25-76

Керівник



"ПОКУПЕЦЬ"

КНП «Центр первинної медико - санітарної
допомоги» Богданівської сільської ради ДО»

51400, Дніпропетровська обл.,
м. Павлоград, вул. Плеханова, 9
IBAN: UA118201720344390002000079702

в ДКСУ м.Київ

IBAN:UA298201720344300002090079702, в ДКСУ
(інші субвенції)

IBAN: UA363052990000026000050344496

в КБ «ПриватБанк» м. Дніпро

ЄДРПОУ 37735655 ПІН 377356504105

Свідоцтво платника ПДВ № 1904104500039

Електронна адреса: pavlaicpmsd@gmail.com

Директор

М.П.

