

8014 uuu 2

ДОГОВІР № 70
про надання послуг з проведення медичного огляду

м. Миколаїв

« 12 » 02 2024р

Комунальна установа Миколаївський зоопарк, в особі директора Топчий Володимира Миколайовича, що діє на підставі Статуту, в подальшому "**Замовник**" з одного боку, та **Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Міська лікарня № 4»**, в особі в.о. керівника Дергунової Лариси Юріївни, що діє на підставі Статуту та наказу УОЗ ММР від 11.02.2022 №38-к, в подальшому "**Виконавець**" з другого боку, разом **Сторони**, відповідно до п. 11 постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування» від 12.10.2022 № 1178(зі змінами та доповненнями), уклали дійсний договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 1.1. Виконавець зобов'язується надавати послуги у сфері охорони здоров'я згідно **ДК 021:2015:85140000-2** (проведення періодичних медичних оглядів) Працівників **Замовника** (далі – Послуги), якість яких відповідає Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.05.2007 р. № 246 та іншим нормативним актам згідно чинного законодавства України, а **Замовник** - прийняти надані послуги та оплатити їх.
- 1.2. Обсяги надання Послуг: кількість працівників, які проходять медичний огляд – 150 (сто п'ятдесят) осіб.
- 1.3. Специфікація на послуги медичного огляду визначена у (Додатку 1), який є невід'ємною частиною цього Договору.

2. ЦІНА ДОГОВОРУ

- 2.1. Ціна Договору становить 7500,00 грн.00 коп. без ПДВ (сім тисяч п'ятсот грн.00 коп.) без ПДВ.
- 2.2. Ціна Договору може бути зменшена за взаємною згодою сторін, що оформлюється додатковою угодою.
- 2.3. Ціни на послуги встановлюються в національній валюті України- гривні.
- 2.4. Вартість Послуг протягом дії Договору може бути змінена на підставі затверджених Виконавчим комітетом Миколаївської міської ради нових Тарифів, в такому випадку сторони мають право на її коригування, що оформлюється додатковою угодою.

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

- 3.1. Оплата здійснюється у безготівковій формі в національній валюті України – гривні.
- 3.2. Оплата Послуг здійснюється за Тарифами, вказаними у Специфікації (Додаток №1) в залежності від їх необхідної кількості Замовнику.
- 3.3. Розрахунок вартості наданих Послуг та оплата здійснюється на підставі Акту-виконаних робіт (наданих послуг) в розрізі кількості та вартості фактично наданих послуг, відповідно до тарифів, зазначених у Специфікації (Додаток 1) до даного Договору.
- 3.4. Замовник повинен не пізніше 5 (п'яти) днів місяця, наступного за звітним, підписати Акт-виконаних робіт (надання послуг) та повернути один примірник Виконавцю.
- 3.5. Оплата за цим Договором здійснюється Замовником щомісячно до 15 числа місяця, наступного за звітним, шляхом перерахування Замовником коштів на рахунок Виконавця, згідно виставлених рахунків та Актів виконаних робіт (надання послуг).

4. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

- 4.1. Місце надання Послуг – за адресою **Виконавця**: м. Миколаїв, вул. Адмірала Макарова, 1,

КНП ММР «Міська лікарня № 4».

4.2. **Замовник** надає **Виконавцю** письмову заявку - лист та затверджений уповноваженою особою **Замовника** список Працівників, що потребують проведення медичного огляду.

4.3. **Виконавець**, після отримання від замовника документів, в узгоджений з **Замовником** термін, проводить медичний огляд працівників **Замовника** про що складається Акт-виконаних робіт(наданих послуг).

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. **Виконавець** зобов'язується:

5.1.1. Надавати Послуги у порядку і у терміни, визначені відповідальною особою **Виконавця**, погоджені Сторонами, відповідно до медичних стандартів, що прийняті МОЗ України;

5.1.2. Надавати можливість **Замовнику** здійснювати нагляд за своєчасністю, повнотою, якістю надання Послуг, згідно цього Договору.

5.1.3. Якщо на момент надання послуги, відбулися зміни тарифів на вказані послуги, **Виконавець** повідомляє **Замовника** не пізніше ніж 10 (десять) робочих днів з дати коли вони вступили в силу.

5.2. **Виконавець** має право:

5.2.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані Послуги;

5.2.2. Надавати Працівникам додаткові послуги медичного характеру, що непередбачені цим Договором, за домовленістю з Працівником, в порядку й на умовах прийнятих у **Виконавця**.

5.2.3. У разі невиконання зобов'язань **Замовником** **Виконавець** має право достроково розірвати цей Договір, повідомивши про це письмово **Замовника** у строк 10 календарних днів.

5.3. **Замовник** зобов'язується:

5.3.1. Забезпечити прибуття працівників на медичний огляд згідно із встановленим Сторонами графіком та у кількості осіб згідно наданому списку Працівників.

5.3.2. Протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати отримання від **Виконавця** Акту наданих послуг(але в будь-якому разі не пізніше останніх 2 робочих днів місяця в якому були надані послуги), у випадку відсутності зауважень, підписати його та повернути один примірник **Виконавцю**, або, у цей же строк, направити свої зауваження.

5.3.3. Своєчасно та у порядку встановленому даним Договором проводити оплату вартості Послуг.

5.4. **Замовник** має право:

5.4.1. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань **Виконавцем**, повідомивши про це його письмово у строк 10 календарних днів;

5.4.2. Контролювати надання послуг у строки, встановлені цим Договором.

5.4.3. Повернути рахунок **Виконавцю** без здійснення оплати в разі неналежного оформлення документів (відсутність печатки, підписів тощо).

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН І КОНТРОЛЬ ЗА ЯКІСТЮ ПОСЛУГ

6.1. Якість та обсяг наданих послуг повинні бути не меншими ніж це зазначено у Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я від 21.05.07р. № 246.

6.2. У випадку порушення умов цього Договору винна у такому порушенні **Сторона** несе відповідальність, визначену цим Договором та законодавством України.

6.3. Порушенням Договору є його невиконання або неналежне виконання, тобто виконання з порушенням умов, визначених змістом цього Договору.

6.4. **Сторона** не несе відповідальності за порушення Договору, якщо воно сталося не з її вини (умислу чи необережності), та доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів щодо належного виконання цього Договору.

6.5. У випадку несвоєчасного виконання **Замовником** зобов'язань щодо оплати за надані **Виконавцем** Послуги, **Замовник** повинен сплатити на користь **Виконавця** пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ що діяла у період, за який нараховувалася пеня, за кожен день прострочення виконання своїх зобов'язань.

6.7. У разі надання Послуги з порушенням строків **Виконавець** несе відповідальність згідно чинного законодавства України, але не більше однієї облікової ставки Національного банку України, що діяла у період, за який нараховувалася пеня, за кожен день прострочення виконання своїх зобов'язань.

6.8. Оплата штрафних санкцій не звільняє Сторони від подальшого виконання договірних зобов'язань.

7. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Цей Договір набирає чинності з дати його підписання уповноваженими представниками Сторін і діє до 31.12.2024р. включно, а в частині оплати – до повних розрахунків між Сторонами.

7.2. Договір може бути розірваний достроково шляхом укладання додаткової угоди. В цьому випадку Сторона, яка бажає достроково розірвати Договір, направляє іншій Стороні письмове повідомлення про це, не пізніше ніж за 10 (десять) робочих днів до дати запланованого розірвання Договору. Якщо на дату розірвання Договору **Виконавцем** було надано послуги з медичного огляду, додаткова угода укладається після сплати наданих послуг.

7.3. Закінчення строку дії цього Договору не звільняє **Сторони** від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

8. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ

8.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання цього Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія тощо).

8.2. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин, пов'язаних із військовою агресією Російської Федерації проти України, що можуть вплинути на виконання договору (обставини, пов'язані з воєнними діями, підготовкою до них та їх наслідками: збройні конфлікти або їх загроза, блокади, військові ембарго, загальна мобілізація, дії суспільного ворога тощо).

9. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей **Сторони** зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

9.2. У разі недосагнення **Сторонами** згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку згідно вимог чинного законодавства України.

10. ДОДАТКОВІ УМОВИ ДОГОВОРУ

10.1. Зміни до Договору можуть вноситись у випадках, визначених згідно Цивільного та Господарського Кодексів України, та оформлюються у письмовій формі, шляхом укладання додаткової угоди до Договору.

10.2. Пропозицію щодо внесення змін до Договору може зробити кожна із Сторін з обґрунтуванням необхідності внесення таких змін.

10.3. Сторона має повідомити про пропозицію о зміні умов Договору іншу Сторону не пізніше, ніж за 5 робочих днів.

10.4. Зміна умов Договору допускається лише за згодою Сторін, якщо інше не встановлено Договором або законом. В той же час, Договір може бути змінено або розірвано за рішенням суду на вимогу однієї із Сторін у разі істотного порушення умов Договору другою Стороною та в інших випадках, встановлених Договором або законом.

10.5. Усі правовідносини, що виникають у зв'язку з виконанням умов цього Договору і не врегульовані ним, регламентуються нормами чинного в Україні законодавства, що регулюють даний вид відносин.

10.6. Сторони відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» погоджують взаємну обробку персональних даних (адреси та банківські реквізити сторін), ідентифікаційних

даних (ім'я, адреса, телефон тощо), інших відомостей, необхідних для забезпечення реалізації цього Договору з метою виконання взятих на себе зобов'язань адміністративно-правових відносин, податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку.

10.7. Додаткові угоди, додатки, листи та повідомлення, а також інші документи, передані за допомогою засобів факсимільного зв'язку, мають силу оригіналу. Після передачі вищевказаних документів за допомогою засобів факсимільного зв'язку, Сторони зобов'язані протягом 14 (чотирнадцяти) днів передати оригінали документів поштою, кур'єром, або особисто.

10.8. Жодна зі Сторін не вправі передавати свої права та обов'язки по цьому Договору третім особам.

10.9. Даний Договір складений українською мовою у двох примірниках (по одному для кожної із Сторін), обидва екземпляри автентичні і мають однакову юридичну силу.

10.10. Невід'ємною частиною договору є Додаток №1 – Специфікація.

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ І ПЛАТІЖНІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

ЗАМОВНИК:

КУ Миколаївський зоопарк
54003, Миколаївська область, м. Миколаїв
Площа Миколи Леонтовича 1
Код ЄДРПОУ 02219760
ІПН 022197614022
Р/р UA 463052990000026008011705355
АТ КБ "Приватбанк"
Телефон: (0512) 30-19-83
Email: kadrovik1@i.ua

Директор



Володимир ТОПЧИЙ

ВИКОНАВЕЦЬ:

КНП ММР «Міська лікарня № 4»
54030, м.Миколаїв, Миколаївська область, вул.
Адмірала Макарова, 1
Код ЄДРПОУ 01998408
ІПН: 019984014031
Р/р UA253052990000026005001701061
АТ КБ «Приватбанк»
Р/р UA533204780000026007924877693 в
ПАТ АБ «Укргазбанк»
Телефон (0512) 47-09-28;
Email: gorbol4@ukr.net

В.о. керівника



Лариса ДЕРГУНОВА

Додаток № 1
до Договору № 40
від «12» 02 2024р

Специфікація

№ з/п	Найменування послуги	Кількість послуг	Ціна без ПДВ за одиницю виміру, грн.	Загальна сума, грн.
1.	Флюорографія	150	50,00	7500,00

ЗАМОВНИК:

КУ Миколаївський зоопарк
54003, Миколаївська область, м. Миколаїв
Площа Миколи Леонтовича 1
Код ЄДРПОУ 02219760
ПІН 022197614022
Р/р UA 463052990000026008011705355
АТ КБ «Приватбанк»
Телефон: (0512) 30-19-83
Email: kadrovik1@i.ua

Директор



Володимир ТОПЧИЙ

ВИКОНАВЕЦЬ:

КНП ММР «Міська лікарня № 4»
54030, м.Миколаїв, Миколаївська область, вул.
Адмірала Макарова, 1
Код ЄДРПОУ 01998408
ПІН: 019984014031
Р/р UA253052990000026005001701061
АТ КБ «Приватбанк»
Р/р UA533204780000026007924877693 в
ПАТ АБ «Укргазбанк»
Телефон (0512) 47-09-28;
Email: gorbol4@ukr.net

В.о. керівника



Лариса ДЕРГУНОВА