

смт Тростянець

"20" листопада 2023р.

ВИКОНАВЕЦЬ: ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ", в особі завідувача ВІДОКРЕМЛЕНОГО СТРУКТУРНОГО ПІДРОЗДІЛУ ТРОСТЯНЕЦЬКИЙ ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ" ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ" ГАИСИНСЬКОГО РАЙОНУ Ляшенко Віктор Ілліча, що діє на підставі довіреності № 34/23 від 03.02.2023р. з однієї сторони, і

ЗАМОВНИК: КЗ Цибулівський ЗДО «Казка» Ободівської с.р.

(повна назва юридичної особи)

в особі директора Лисань Людмили

(підпис ФОП)

що діє на підставі смакуну

з іншого боку, уклали даний Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.

1.1. ЗАМОВНИК доручає, а ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язується виконати, у відповідності до умов даного Договору Мікробіологічне дослідження води питної, лабораторно-інструментальні виміри

(переклад тексту)

а ЗАМОВНИК зобов'язується прийняти Мікробіологічне дослідження води питної, лабораторно-інструментальні виміри

та оплатити їх.

2. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН.

2.1 ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язується у термін до _____

виконати Мікробіологічне дослідження води питної, лабораторно-інструментальні виміри

документи, пробні за запитом ВИКОНАВЦЯ.

2.3. ЗАМОВНИК зобов'язується оплатити надані послуги на суму 1763,17грн. (Одна тисяча сімсот шістдесят три грн. 17 коп) в т.ч. ПДВ, за надані послуги згідно акту надання послуг

в розмірі та порядку, обумовленому даним Договором.

3. ОПЛАТА ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ.

3.1. Термін оплати: протягом 5 днів з дня надходження державних коштів.

3.2. Вид розрахунків: Безготівковий

(готівковий, безготівковий, банківський)

3.3. Форма розрахунків: Платіжне доручення

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН.

4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за Даним Договором сторони несуть майнову відповідальність згідно чинного законодавства України та мов Договору.

4.2. За односторонню необґрунтовану відмову від виконання своїх обов'язків протягом дії Договору винна сторона сплачує штраф у розмірі 20% від суми договору.

4.3. У разі несвочасного виконання грошових зобов'язань ЗАМОВНИКОМ у строки, що встановлені Даним Договором, він сплачує ВИКОНАВЦЮ пеню у розмірі 0,5 % від простроченої суми за кожен день прострочення.

4.4. У разі невиконання суб'єктами господарювання договірних зобов'язань протягом зазначеного терміну з дня отримання коштів застосовується штрафні санкції не нижче

5. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ.

- 5.1. Даний Договір набуває чинності з моменту підписання і діє до 31 грудня 2023р.
5.2. Зміни та доповнення до Даного Договору можуть бути зроблені у письмовій формі у вигляді Додаткової угоди.
5.3. Даний Договір укладений у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу та знаходяться у кожної сторони.
5.4. Надаю згоду на обробку своїх персональних даних.

РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

ВИКОНАВЕЦЬ:

ДУ" Вінницький ОЦКПХ
МОЗУ"
21100 м. Вінниця, вул. Маліновського, 11
Тел.: 68-32-96
ЄДРПОУ: 38512294
Свідоцтво платника ПДВ-200118632
ІПН: 385122902282

Отримувач коштів:

ВСП Тростянецький відділ
24300 Вінницька обл..сmt Тростянець
Вул.Шкільна,40 ЄДРПОУ: 38585294
ІВАН418201720313261001201086561
тел. 0434322098; 21775



Завідувач відділу
М.П.

Віктор ЛЯШЕНКО

ЗАМОВНИК:

КЗ Цибулівський ЗДО «Казка»
Ободівської с/р
24360, Вінницька обл,
с. Цибулівка
Вул. Мельника Миколи, 139
ЄДРПОУ 40894371

Р/р 928201720344261001200147810



Директор
М.П.

Людмила ЛИСАНЬ