

Договір № 1103

про надання послуг лабораторних бактеріологічних досліджень

м. Хмельницький

“ 05 ” 11 2023 року

Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради в особі директора Цуглевича Яків Миколайовича надалі «Виконавець», що діє на підставі Статуту, з однієї сторони та **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний госпіталь ветеранів війни» Хмельницької обласної ради, надалі «Замовник»**, в особі директора Бочкарьової Оксани Валеріївни, що діє на підставі Статуту, уклали цей договір про надання послуг про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.

1.1. Предметом Договору є взаємовідносини, що виникають між Сторонами при наданні Медичних послуг, код ДК 021:201571900000-7 Лабораторні послуги (Послуги з мікробіологічних досліджень).

1.2. Виконавець зобов'язується провести лабораторні бактеріологічні дослідження, згідно додатку 1, а Замовник зобов'язується прийняти надані послуги і оплатити їх в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

2. ЦІНА ТА УМОВИ ОПЛАТИ.

2.1. Вартість послуг становить 23910,00 грн., без ПДВ. (двадцять три тисячі дев'яносто десять гривень, 00 копійок)

2.2. Оплата послуг Виконавця здійснюється в національній валюті України шляхом перерахування Замовником грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.

2.3. Сторони узгоджують та підписують Акт надання послуг (Акт виконаних робіт) один раз в місяць. В Акті зазначається обсяг наданих послуг за вказаний термін та їх загальна вартість. Сума цін всіх Актів за цим Договором є ціною Договору.

2.4. Оплата наданих Виконавцем послуг здійснюється протягом 5 (п'яти) банківських днів з моменту підписання Акту надання послуг Замовником.

2.5. Оплата здійснюється на підставі рахунків та Актів надання послуг, які Виконавець надає Замовнику на паперових носіях.

2.6. У випадку відсутності або несвоєчасної оплати за надані Виконавцем послуги, Виконавець має право нарахувати Замовнику пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, яка діяла на день прострочення, за кожний день прострочення оплати, а також провести перерахунок заборгованості у відповідності з офіційним індексом інфляції за весь період несвоєчасної оплати.

3. ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН.

3.1. Обов'язки Виконавця:

3.1.1. Своєчасно та якісно надавати послуги, зазначені в п.1.1 цього Договору.

3.1.2. При виникненні обставин, що перешкоджають належному виконанню своїх зобов'язань, згідно цього Договору, терміново повідомити про це Замовника.

3.1.3. Складати та передавати Замовнику акти про надання послуг.

3.2. Обов'язки Замовника:

3.2.1. Приймати від Виконавця послуги, що надаються згідно з цим Договором.

3.2.2. Оплачувати послуги, на умовах та в порядку зазначеному в п. 2.2 цього Договору.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ВИРІШЕННЯ СПОРІВ.

4.1. У випадку порушення своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність визначену цим Договором та чинним законодавством. Порушенням зобов'язання є його невиконання або неналежне виконання, тобто виконання з порушенням умов, визначених змістом зобов'язання.

4.2. Сторони не несуть відповідальність за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини. Сторона вважається не винуватою, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов'язання.

4.3. 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 10 календарних днів з дати настання таких обставин повідомити про це у письмовій формі іншу Сторону.

5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ.

5.1. Договір набуває чинності з «01.01.2024» та діє до 31.12.2024 року

5.2. Умови даного Договору можуть бути змінені за взаємною згодою Сторін з обов'язковим складанням письмового документу.

5.3. Договір може бути розірваний за взаємною згодою сторін. Одностороннє розірвання Договору можливе лише в випадках, передбачених цим Договором та чинним законодавством України.

5.4. Кожна із сторін має право розірвати даний Договір в односторонньому порядку, попередньо письмово повідомити про це другу сторону за 10 днів.

5.5. Усі спори, що пов'язані з цим Договором вирішуються шляхом переговорів між Сторонами. Якщо спір не може бути вирішений шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору, визначеному відповідним чинним законодавством України.

5.6. Даний Договір укладено у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із сторін.

5.7. У випадках, не передбачених даним Договором, сторони керуються нормами чинного законодавства.

5.8. Після підписання цього Договору усі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.

6. Юридичні адреси сторін.

Виконавець

Комунальне некомерційне підприємство
«Хмельницька обласна лікарня»
Хмельницької обласної ради
ЄДРПОУ 02004717,
ПІН 020047122254
адреса: Україна, 29000,
Хмельницька область
м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1
р/р UA493052990000026007016007770
в АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
телефон: (0382) 64-90-30

Замовник

Комунальне некомерційне підприємство
«Хмельницький обласний госпіталь
ветеранів війни» Хмельницької обласної
ради
ЄДРПОУ 21312761
Адреса: 29001, с. Ружичанка, вул.
Визволителів, 3, Хмельницький район,
Хмельницька область
Р/Р UA UA483052990000026001026007528
в АТ КБ «Приватбанк»
Телефон/факс: (0382) 67-24-45

Директор



Цуглевич Я.М.

Директор



Бочкарьова О.В

Додаток 1

до договору № 1203 від
« 05 » 12 2023 р.

Бактеріологічні дослідження для лікувальних закладів

	Санітарна бактеріологія	Ціна за послугу, грн.	Кількість послуг на рік	Загальна вартість, без ПДВ
1	Дослідження крові на стерильність та гемокультуру з позитивним результатом (10днів)	530,50	20	10610,00
2	Дослідження крові на стерильність та гемокультуру з негативним результатом (10днів)	202,50	20	4050,00
5	Дослідження виділення з рани, вмісту трахеї, дренажів, катетерів, на мікрофлору та визначення чутливості до антибіотиків позитивним негативним результатом	293,00	20	5860,00
6	Дослідження виділення з рани, вмісту трахеї, дренажів, катетерів, на мікрофлору та визначення чутливості до антибіотиків з негативним результатом	169,50	20	3390,00
	Всього:			23910,00

Строк виконання досліджень:

- Кров на стерильність - до 10 днів;
- Інший біоматеріал на бактеріологічні дослідження – 3-5 днів

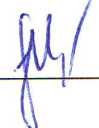
Директор КНП «ХОГВВ»



 О. В.Бочкарьова

Директор КНП «ХОЛ»ХОР



 Я.М.Цуглевич

Додаток № 2

до договору № КС від «05» 12 2023

р.

Код форми за ЗКУД

Код закладу за ЗКПО

Міністерство охорони здоров'я України		Медична документація ФОРМА №204/о Затверджена наказом МОЗ України від 04.01.2001 р.
Найменування закладу		
Лабораторія		

НАПРАВЛЕННЯ № _____

на мікробіологічне (бактеріологічне, вірусологічне, паразитологічне) дослідження

" _____ " _____ 20 _____ р. годин _____ хвилин
(дата і час взяття біоматеріалу)

В лабораторію _____
(вписати яку)

Прізвище, ім'я, по батькові _____ Вік _____

Медична карта № _____ Заклад _____ Відділення _____

Адреса постійного місця проживання/тимчасового (з зазначенням П., І., П. особи у якій мешкає досліджуваний) _____

Місце роботи, навчання (найменування дитячого закладу, школи) _____

Діагноз, дата захворювання: _____

Показання для обстеження: хворий, реконвалесцент, бактеріо-, вірусо-, паразитозній, контактний, профілактичне обстеження _____

(підкреслити, вписати інше)

Матеріал: кров, сеча, мокротиння, кал, дуодентальний вміст, спинномозкова рідина, пунктат, гній, виділення з рани, випіт, секційний матеріал, мазок із слизової оболонки, зіскріб, тощо _____
(підкреслити, вписати, звідки одержаний матеріал)

Мета та найменування дослідження: _____
(на які інфекції досліджувати)

Посада, прізвище, підпис особи, яка направляла матеріал _____

Додаток 3

до договору № 1203 від

« 05 » 12 2023 р.

**Порядок поступлення біоматеріалу у лабораторію
Комунального некомерційного підприємства
«Хмельницька обласна лікарня» Хмельницької обласної ради**

1. Матеріал доставляється згідно укладеного договору. Матеріал доставляється в лабораторію Виконавця відповідно до графіку роботи Виконавці до 11 години ранку включно.
1. При заборі біоматеріалу необхідно уникати механічного, термічного, хімічного пошкодження ємностей за умови забезпечення температурних умов.
2. Працівник замовника негайно після забору матеріалу, забезпечує його правильне транспортування.
3. Ємність біоматеріалу повинна бути ретельно позначена: заклад, відділення, прізвище, ініціали хворого, номер медичної картки стаціонарного хворого, дата; етикетка наклеюється на ємність із біоматеріалом, що підлягає дослідженню. Досліджуваний матеріал щільно закритий.
4. Доставлений матеріал не придатний для дослідження (підсохлий, загнилий, заморожений) не приймається, про що негайно повідомляється Замовника.
5. На кожний біоматеріал лікуючий лікар заповнює бланк-направлення на дослідження за формою первинної облікової документації « Направлення на лабораторне дослідження» (Додаток 2)
6. Направлення на лабораторне дослідження із заповненою лікуючим лікарем бланком – направленням доставляється у лабораторію разом із матеріалом. Всі графи бланка мають бути заповнені лікарем чітко та розбірливо. У бланку лікар обов'язково зазначає своє прізвище та ініціали.
7. Якщо бланк-направлення заповнений недбало і в ньому відсутні необхідні данні, завідувач відділенням лабораторії повідомляє про це Замовника; бланк переоформлюється.
8. Матеріал доставляється у фіксованому вигляді у лабораторію. Виконавця у спеціальних ємностях.

Директор КНП «ХОГВВ»



О.В. Бочкарьова

Директор КНП «ХОЛ»ХОР



Я.М.Цуглевич