

ДОГОВІР №37
про надання послуг

м. Одеса

від «14» березня 2023р.

Комунальне некомерційне підприємство "Стоматологічна поліклініка №1" Одеської міської ради, в подальшому «Замовник» в особі директора Величко Е.М., що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та **Державна установа «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»**, яка є неприбутковою установою, в подальшому «Виконавець», в особі генерального директора Анташяна А.А., що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, при спільному згадуванні іменовані надалі Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет договору

- 1.1. Замовник доручає, а Виконавець приймає на себе обов'язки по наданню послуг щодо проведення лабораторних досліджень бактеріального забруднення середовища життєдіяльності людини методом змивів на умовно- патогенну мікрофлору; бактеріологічний контроль стерильності виробів медичного призначення, інструментів після стерилізації, лікарських засобів та інших об'єктів (далі – дослідження) згідно заяви на виконання послуг, КЕКВ 2240, Код ДК 021:2015: 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні.
- 1.2. Дослідження виконуються Виконавцем відповідно до Порядку надання платних послуг ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ», затвердженого наказом ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» від 25.08.2022р. № 135-Адм.

2. Ціна договору та порядок розрахунків

- 2.1. Ціна цього Договору встановлюється в національній валюті України, складає: **3841,10 грн. (три тисячі вісімсот сорок одна грн., 10 коп.), у тому числі ПДВ 20% – 640,18 грн. (шістсот сорок грн., 18 коп.)** та зазначена у специфікації (Додаток №1), яка є невід'ємною частиною цього Договору.
- 2.2. Вартість послуг встановлюється в національній валюті України і визначається згідно Тарифів/Прейскуранту, що є додатком до Порядку надання платних послуг ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ», затверджених наказом ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» від 25.08.2022р. № 135-Адм та фіксується в рахунку щодо оплати на виконання робіт, послуг, досліджень
- 2.3. Форма розрахунків – безготівкова.
- 2.4. Порядок оплати – 100% передплата.
- 2.5. Замовник зобов'язаний надавати Виконавцю всі необхідні документи, інформацію, необхідну для належного виконання лабораторних досліджень, а також сплатити загальну суму даного Договору, зазначену у пункті 2.1. даного Договору в терміні 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання від виконавця рахунку на проведення послуг.
- 2.6. Оплата за виконання проведених послуг здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.
- 2.7. Підтвердженням виконаних послуг по проведенню досліджень є акт прийому-здачі виконаних послуг, підписаний Сторонами та оформлений Виконавцем письмовий результат досліджень.

3. Обов'язки сторін

- 3.1. Замовник власними силами та власними коштами зобов'язаний в обов'язковому порядку здійснювати доставку матеріалу у лабораторії та відділення Виконавця для проведення лабораторних досліджень; надавати транспорт на період, необхідний для здійснення організації проведення досліджень, а саме: здійснювати доставку спеціалістів Виконавця до місця проведення досліджень, відбору проб тощо, отримувати результати досліджень
- 3.2. Виконавець зобов'язаний в повному обсязі виконати послуги в термін одного місяця з моменту надходження від Замовника оплати на розрахунковий рахунок Виконавця і необхідного комплексу документів. При виникненні обставин, які перешкоджають Виконавцю виконанню своїх зобов'язань згідно з цим Договором, Виконавець повинен терміново в строк 7 (сім) календарних днів повідомити про це Замовника.
- 3.3. Виконавець має право виконати послуги достроково. Несвочасне представлення комплексу документів Замовником відповідно відстрочує термін виконання послуг.
- 3.4. Замовник зобов'язується оплатити послуги в розмірі, у строки та порядку, передбаченому цим Договором.

4. Відповідальність сторін

- 4.1. Замовник зобов'язується сплатити виконані лабораторні дослідження в розмірі, у строки та порядку, передбачені цим Договором.

4.2. У випадку невиконання або виконання неналежним чином зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність згідно з діючим законодавством.

5. Конфіденційність

5.1 Сторони зобов'язуються зберігати конфіденційність щодо змісту цього Договору, а також будь-якої іншої інформації і відомостей, що надаються кожній із Сторін у зв'язку з його виконанням.

5.2 Надання інформації будь-якою із Сторін третім особам допускається лише у випадках, прямо передбачених чинним законодавством України, з обов'язковим повідомленням іншої Сторони в письмовій формі, у день надання такої інформації.

6. Строк дії договору

6.1. Строк дії цього Договору встановлюється з дня підписання до 31 грудня 2023 р. а в частині зобов'язань – до повного їх виконання Сторонами.

7. Інші умови

7.1 Тарифи (прейскуранти) на роботи, послуги, дослідження, що виконуються та надаються Виконавцем за плату можуть змінюватись згідно внесених змін та доповнень до Тарифів/Прейскуранту, що є додатком до Порядку надання платних послуг ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ», затверджених наказом ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» від 25.08.2022р. № 135-Адм.

7.2. Підписуючи цей Договір, Сторони домовились, що про зміну тарифів (прейскурантів) на послуги, Виконавець не інформує Замовника та в укладанні додаткової угоди з цього приводу не виникає потреби.

7.3. Усі зміни та доповнення до цього Договору дійсні у тому випадку, якщо вони зроблені письмово та підписані повноважними представниками Сторін.

7.4. Жодна із Сторін не має права передавати права та обов'язки за цим Договором третім особам без письмової згоди іншої Сторони.

7.5. Договір укладено у 2 (двох) примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному кожній із Сторін.

7.6. Усі повідомлення будь-якої Сторони щодо виконання умов цього Договору повинні бути викладені у письмовій формі, вручені вручно або надіслані поштою, або факсимільним зв'язком.

8. Юридичні адреси та реквізити сторін

ВИКОНАВЕЦЬ

Державна установа «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»

65074, м. Одеса, вул. Івана та Юрія Лип, 5-А

Код ЄДРПОУ 38477737

Р/р UA 978201720313211001201084270

в ДКСУ м. Київ

МФО 820172

Тел./Факс: (048) 764-16-85

ЗАМОВНИК

Комунальне некомерційне підприємство "Стоматологічна поліклініка №1" Одеської міської ради

65039, м. Одеса, вул. Сегедська, 1

Код ЄДРПОУ 02008425

ПН 020084215537

Р/р UA68320478000001924863465

в АБ «УКРГАЗБАНК»

МФО 320478

Генеральний директор



Директор



Е.М. Величко

Додаток 1
до Договору №37
про надання послуг
від «14» березня 2023 р.

Специфікація

згідно Тарифів/Прейскуранту, що є додатком до Порядку надання платних послуг ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ», затверджених наказом ДУ «Одеський ОЦКПХ МОЗ» від 25.08.2022р. № 135-Адм.

Послуги по тарифам	Найменування послуг	Одиниця виміру	Кільк.	Ціна без ПДВ (грн)	Сума без ПДВ (грн)
9.5	Виявлення бактеріального забруднення середовища життєдіяльності людини методом змивів на умовно-патогенну мікрофлору	аналіз	30	52,75	1582,50
1	Бактеріологічний контроль стерильності виробів медичного призначення, інструментарію після стерилізації, лікарських засобів та інших об'єктів.	аналіз	15	87,00	1305,00
26	Контроль роботи парових, сухо- повітряних та газових стерилізаторів з використанням біологічних індикаторів	аналіз	2	156,71	313,42
Загальна вартість:					3200,92
ПДВ 20%					640,18
Всього до сплати:					3841,10

Розрахункова вартість послуги до сплати: 3841,10 грн. (три тисячі вісімсот сорок одна грн., 10 коп.), у тому числі ПДВ 20% – 640,18 грн. (шістсот сорок грн., 18 коп.)

ВИКОНАВЕЦЬ

Державна установа «Одеський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України»
65074, м. Одеса, вул. Івана та Юрія Лип, 5-А
Код ЄДРПОУ 38477737
Р/р UA 978201720313211001201084270 в
ДКСУ м. Київ
МФО 820172
Тел./Факс: (048) 764-16-85,
Тел. Бухгалтерія: (048) 753-00-08

ЗАМОВНИК

Комунальне некомерційне підприємство
"Стоматологічна поліклініка №1" Одеської міської ради
65039, м. Одеса, вул. Сегедська, 1
Код ЄДРПОУ 02008425
ПІН 020084215537
Р/р UA68320478000001924863465
в АБ «УКРГАЗБАНК»
МФО 320478

Генеральний директор



Директор



Е.М. Величко