

ДЖ - 85120000 - 6

**ДОГОВІР №14
НА НАДАННЯ ПОСЛУГ**

м. Суми

“01” лютого 2024 р.

Товариство з обмеженою відповідальністю “Сумський регіональний “Медичний центр безпеки дорожнього руху”, надалі “Виконавець”, в особі директора Виноград Сергія Петровича, що діє на підставі Статуту Ліцензії на медичну практику серія АВ №554590 виданої Міністерством охорони здоров’я України 08 вересня 2010 р, з однієї сторони, та **ОКЗ СОР ДСЮШ “Футбольний центр “БАРСА”**, в особі директора Гордієнка Вадима Анатолійовича, надалі – Замовник, який діє на підставі Статуту, з другої сторони, уклали цей договір про наступне:

І ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. “Замовник” доручає, а “Виконавець” зобов’язується провести медичний огляд водіїв транспортних засобів, медичну підготовку водіїв, обов’язковий та попередній психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (довідка №100-2/о) в кількості **1 (один) чоловік** працівник “Замовника” (код за ДК 86.90.1, послуги у сфері охорони здоров’я, інші), згідно Наказу Міністерства охорони здоров’я України від 28.11.1997 року № 339 “Про вдосконалення системи профілактичних протиалкогольних та протинаркотичних заходів та обов’язкових профілактичних наркологічних оглядів” (медична підготовка водіїв) та спільного наказу МОЗ та МВС України від 31.01.2013 року № 65/80 “Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів”; Наказу Міністерства охорони здоров’я України від 18.04.2022 року №651 “Про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин” зі змінами, станом на 04.08.2022 року.

II ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Виконавець зобов’язується:

2.1.1. Провести по узгодженому сторонами графіку на базі (ТОВ “Сумський регіональний “Медичний центр безпеки дорожнього руху”) Сумського обласного наркологічного диспансеру медичний огляд водіям транспортних засобів, медичну підготовку водіїв, обов’язковий та попередній психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (довідка №100-2/о), згідно затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я від 28.11.1997 року №339 “Порядку медичної підготовки водіїв та кандидатів у водії транспортних засобів” затвердженого спільним наказом МОЗ та МВС України від 31.01.2013 року № 65/80 “Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів”; Наказу Міністерства охорони здоров’я України від 18.04.2022 року №651 “Про затвердження Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин” зі змінами, станом на 04.08.2022 року.

2.2. “Замовник” зобов’язується:

2.2.1. Згідно Додатку №2 до даного Договору надати список працівників підприємства, установи, організації, що оглядається.

2.2.2. Забезпечити прибуття працівників у Сумський обласний наркологічний диспансер (ТОВ “Сумський регіональний “Медичний центр безпеки дорожнього руху”) за адресою: м. Суми, вул. Куликівська, 43 для проходження медичної підготовки водіїв та медичного огляду водіїв протягом 1 (одного) місяця з дня підписання договору та отримання рахунку – фактури.

III ПОРЯДОК ТА СТРОКИ РОЗРАХУНКІВ

3.1. Тарифи на платні медичні послуги є Додатком № 1 до цього Договору.

3.2. Форма розрахунків: безготівкове перерахування грошових коштів на рахунок Виконавця. Замовник здійснює оплату на підставі рахунку-фактури та акту прийому-передачі виконаних робіт, наданих Виконавцем.

3.3. Звірка розрахунків здійснюється за вимогами однієї із сторін.

3.4. В разі підвищення мінімальної заробітної плати медичним працівникам згідно з чинним законодавством вартість наданих медичних послуг може бути переглянуто окремим Додатком до Договору.

3.5. Загальна вартість договору становить **880 (вісімсот вісімдесят) грн. 00 коп. (без ПДВ).**

IV СТРОКИ ДІЇ

4.1. Даний Договір вступає в силу з моменту підписання та діє до **31.03.2024** року.

4.2. Після закінчення строку дії Договору, він може бути пролонгований за письмовою згодою Сторін на один місяць.

V ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. У випадку несвоєчасного надання послуг або надання послуг з порушенням умов даного договору до "Виконавця" "Замовником" застосовуються штрафні санкції в розмірі 0,2 % від суми даного Договору.

5.2. "Замовник" не несе відповідальності у разі несвоєчасного або невірного повідомлення "Виконавцем" про зміну своїх реквізитів.

5.3. Сторони звільняються від відповідальності за повне чи часткове невиконання або неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, якщо воно зумовлено дією форс-мажорних обставин.

5.4. У випадку несплати за надані послуги у строк визначений договором, до Замовника застосовуються штрафні санкції в розмірі 0,5% від суми договору за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла на момент встановлення санкції.

VI ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

6.1. У випадку виникнення спорів з питань, що є предметом Договору або зв'язку з ним, Сторони вживають заходів щодо їх вирішення шляхом переговорів.

6.2. У разі неможливості врегулювання спору у такий спосіб, спір передається на розгляд до суду у порядку, передбаченому діючим законодавством України.

VII ІНШІ УМОВИ

7.1. Цей Договір укладений в двох оригінальних примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу, - по одному для кожної із Сторін.

7.2. Всі зміни та доповнення до Договору вносяться Сторонами у письмовій формі і набирають юридичної сили після їх підписання та скріплення печатками обох Сторін.

7.3. Всі Додатки та Акти до даного Договору, що підписується та скріплюється печатками обох Сторін, є невід'ємною частиною Договору.

7.4. Умови даного Договору мають однакову зобов'язальну силу для Сторін і можуть бути змінені за взаємною згодою сторін з обов'язковим укладанням Додаткової угоди.

7.5. Жодна з Сторін не має права передавати свої права за даним Договором третій стороні без письмової згоди другої Сторони.

VIII АДРЕСИ СТОРІН ТА ЇХ ПЛАТІЖНІ РЕКВІЗИТИ

ВИКОНАВЕЦЬ:

ТОВ „Сумський регіональний
„Медичний центр безпеки дорожнього руху”
Адреса: 40009, м. Суми, вул. Куликівська, 43
Код ЄДРПОУ 33526171
р/р UA783204780000000026009215648
в АБ "УКРГАЗБАНК"
Є платником єдиного податку 5%
Телефон: (0542)67-77-89;



Директор _____ Сергій Виноград
М.П.

Юрисконсульта _____ Світлана Бобокало
Тел.(097)16-17-427

ЗАМОВНИК:

ОКЗ СОР ДСЮШ "Футбольний
центр "БАРСА"
Адреса: Україна, 40022, Сумська обл., місто Суми,
вул. Привокзальна, будинок 2/1
Код ЄДРПОУ 38244708
р/р 288201720344230003000082500
в Приватному комерційному банкті України
МФО _____
Тел: _____
e-mail: _____



Директор _____ Вадим Гордієнко
М.П.

Директора ТОВ "Сумський
регіональний "Медичний
центр безпеки дорожнього руху"



Сергій Виноград



**Тарифи
на платні медичні послуги**

№ з/п	Найменування послуг	Одиниця виміру	Тарифи, грн.
1.	Медичний огляд водіїв та кандидатів у водії транспортних засобів без визначенням групи крові та резус фактора	1 чол.	435,00
2.	Медична підготовка водіїв та кандидатів у водії транспортних засобів	1 чол.	30,00
3.	Обов'язковий попередній та періодичний психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (довідка №100-2/о)	1 чол.	400,00
4.	Ламінування	1 чол	15,00

Всього: 880 (вісімсот вісімдесят) грн. 00 коп.

Головний бухгалтер

Наталка Зінченко

Список працівників, що будуть проходити попередній та періодичний психіатричний огляд водіїв транспортних засобів у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин (довідка №100-2/о) згідно

Договору № 12 від "01" лютого 2024 р.

ОКЗ СОР СО АЮСМ "Зональний центр "БАРСА" (назва підприємства, установи, організації)

№ п/п	Прізвище, імя, по-батькові (повністю)	Число, місяць, рік народження	Місце народження	Адреса проживання (прописки)	Категорії автотранспорту	Примітки
1	Шморгун Володимир Іванович	01.11.82	м. Луцьк	м. Луцьк	D	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						



Директор ТОВ "Сумський регіональний ЦОД ДТБ" МЧ ДТБ



Тодішню В.А.

Тодішню С.П.

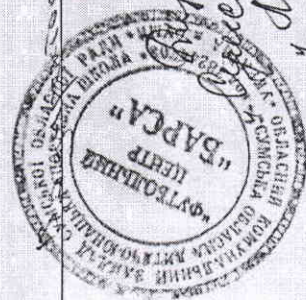
Список працівників, що будуть проходити попередній, періодичний та позачерговий медичний огляд водіїв транспортних засобів та медичну підготовку згідно Договору № 12 від "01" жовтня 2024 р.

[illegible]

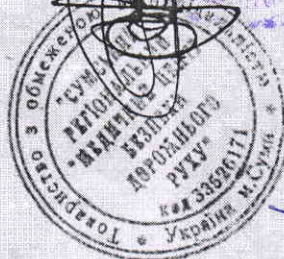
№ п/п	Прізвище, ім'я, по-батькові (повністю)	Число, місяць, рік народження	Місце народження	Адреса проживання (прописки)	Група крові з резус фактором	Категорії автотранспорту	Примітки
1	Величко Дмитро Михайлович 01.11.82		м. Львів	м. Львів	(III) +	С	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

EXPENSES

EXPENSES



Директор Губ
Секрет. ревизионный
МЧБР



В. И. Мисюков С.П.

Briguo & puruauos