

ДОГОВІР № 29

" 28 " 03 20 24 р.

ПП Гавель С.В., що діє на підставі Свідоцтва, надалі Виконавець, з одного боку та КНП Хмельницький обласний заклад з надання психіатричної допомоги ЧОР в особі директора Пензюка Володимир Миколайовича, що діє на підставі Статуту, надалі Замовник, уклали даний договір про наступне:

1. Предмет договору.

- 1.1 Виконавець зобов'язується поставити поліграфічну продукцію за КВЕД журнал-квартальник лікарських засобів в довід. карт. закладу
1.2 Розрахунки проводяться в сумі та в строки згідно п. 3 і п. 5 даного договору.

2. Мета договору.

- 2.1. Поліграфічна продукція поставляється Виконавцем для потреб Замовника.

3. Порядок розрахунків і відповідальність сторін.

- 3.1 Замовник оплачує продукцію а саме: Поліграфічна продукція поставляється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Виконавця на протязі 30 днів з моменту отримання продукції.
3.2. Застосування штрафних санкцій не нижче облікової ставки НБУ у разі невиконання суб'єктами господарювання договірних зобов'язань протягом зазначеного терміну.
3.3 Істотною умовою договору про закупівлю є можливість коригування обсягів закупівлі залежно від реального фінансування видатків.

4. Строки виготовлення та поставки продукції.

- 4.1 Виконавець зобов'язується поставити поліграфічну продукцію на протязі 3 днів після отримання замовлення.

5. Термін дії договору.

- 5.1. Термін дії договору до 31 грудня 2024 року.

6. Сума договору.

Сума договору складає: 1148,00 грн. (одна тисяча сто сорок вісім грн. 00 коп.) Без ПДВ.

7. Інші умови.

- 7.1. Даний договір складено у двох примірниках, кожен з яких має юридичну силу, по одному для кожного із сторін.
7.2. У випадках, не передбачених даним договором, сторони керуються чинним цивільним законодавством.
7.3. Спори по даному договору розглядаються в судовому порядку.

Юридичні адреси, банківські рахунки та підписи сторін.

Виконавець:

ПП Гавель С.В.

м. Хмельницький, 29000 вул. Ломоносова, 17

р/р UA313003460000026002019476601 в АТ «СЕНС-БАНК»

Код 2693814612

тел.: 0382-65-52-61; 067 359 28 39

М.П. Гавель С.В. _____

Замовник:

КНП ХОЗЗНАЧ ЧОР

ЄДРР № 102004580

32200 Хмельницький обласний заклад з надання психіатричної допомоги ЧОР

Відділення ТТ, с. Сасирини

р/р UA313003460000026002019476601 в АТ «СЕНС-БАНК»

в місті Хмельницькому

тел (093) 36961-23

М.П. Керівник Пензюк В.М.