

Договір № ДД11/02-20/2023
про надання медичних послуг

м. Ужгород

30 листопада 2023 р.

Комунальне некомерційне підприємство «Перечинська лікарня» Перечинської міської ради, в особі директора Лабича Михайла Івановича, що діє на підставі Статуту (далі - **Замовник**), з однієї сторони, і

Товариство з обмеженою відповідальністю «Медичний центр «ДІАМЕД» в особі директора Смаги Ольги Євгеніївни, що діє на підставі Статуту (далі - **Виконавець**), з іншого боку, а разом і надалі - **Сторони**, уклали цей Договір про таке:

1. Предмет Договору

1.1. Виконавець зобов'язується за завданням Замовника надати послуги, в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

1.2. За цим Договором Виконавець надає Замовнику послуги за кодом ДК 021:2016 85150000-5 (Послуги діагностичної візуалізації) відповідно до Додатку №1 (Специфікація).

2. Обов'язки Виконавця

2.1. Якісно та своєчасно надавати передбачені у п. 1.2 Договору послуги Замовнику.

2.2. У разі виникнення обставин, які перешкоджають належному виконанню своїх обов'язків за цим Договором, негайно повідомити про це Замовника.

2.3. Вживати будь-яких Інших необхідних заходів, потрібних для належного виконання своїх зобов'язань за Договором.

2.4. Підписувати і передавати Замовнику Акти про надані послуги (Додаток №2).

3. Обов'язки Замовника

3.1. Послуги за цим Договором надаються Виконавцем на підставі індивідуального доручення Замовника, яке видається у формі Направлення (Додаток №3).

3.2. Приймати від Виконавця послуги, що надаються ним за цим Договором.

3.3. Після контролю за достовірністю Актів про надані послуги (Додаток №2) Виконавцем, підписувати ці акти в 5-денний термін з моменту одержання.

3.4. Оплачувати надані Виконавцем послуги на умовах та в порядку, визначеному цим Договором.

4. Ціна та порядок оплати послуг

4.1. Сума договору: **50000,00 грн. (п'ятдесят тисяч грн.00 коп) без ПДВ.**

4.2. Вартість послуг визначається Сторонами за фактом їх надання і фіксується в Актах про надані послуги (Додаток №2).

4.3. Замовник зобов'язаний оплатити визначену в Актах про надані послуги (Додаток №2) вартість послуг протягом 10 банківських днів з моменту підписання такого акта.

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

5. Відповідальність та порядок вирішення спорів

5.1. Сторони цього Договору несуть відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором відповідно до чинного законодавства.

5.2. За недотримання строків оплати наданих послуг, визначених у п. 4.3. Розділу 4 цього Договору, Замовник сплачує Виконавцю пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ від простроченої суми за кожен день прострочення.

5.3. Всі спори, що виникають з цього Договору, Сторони вирішують шляхом переговорів. У разі неможливості досягти згоди шляхом переговорів Сторона має право звернутися до суду.

6. Інші умови

- 6.1. У всьому, що не передбачено цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.
- 6.2. Цей Договір укладений у двох примірниках по одному для кожної із Сторін.
- 6.3. Цей Договір набирає чинності з «01» січня 2024 року та діє до «31» грудня 2024 року.
- 6.4. Договір може бути розірваним за взаємною згодою Сторін. Одностороннє розірвання Договору допускається лише у випадках, передбачених цим Договором та законодавством України.
- 6.5. Будь-яка із Сторін має право розірвати цей договір в односторонньому порядку, попередньо письмово повідомивши про це другу сторону за 30 днів.

7. Юридичні адреси та реквізити Сторін

Замовник

**Комунальне некомерційне підприємство
«Перечинська лікарня» Перечинської
міської ради**

89200, Закарпатська обл., м. Перечин,
вул. Ужанська, 8
Код ЄДРПОУ 01992386
IBAN UA703052990000026000043604518
в АТ КБ «Приватбанк»
E-mail: perechinlikarnya@ukr.net
Тел./факс: (03145) 21538

Виконавець

**Товариство з обмеженою відповідальністю
«Медичний центр «ДІАМЕД»**

88000, Закарпатська обл. м. Ужгород
вул. Швабська буд. 43
Код ЄДРПОУ 39774774
IBAN UA513510050000026004878838227
в АТ «УкрСиббанк»
МФО: 351005
тел.: +380 312 428 080
E-mail: diamed.uzhgorod@gmail.com



Директор

/ М.І. Лабич/

Директор



/ О.Є. Смага/

СПЕЦИФІКАЦІЯ

Код послуги	Найменування послуги	Вартість, грн.
MPT1	MPT шийного відділу хребта (стандарт)	2400,00
MPT2	MPT грудного відділу хребта (стандарт)	2400,00
MPT3	MPT поперекового відділу хребта (стандарт)	2400,00
MPT4	MPT куприка (стандарт)	2400,00
MPT5	MPT одного відділу хребта малого розміру (діти, інше.)	2200,00
MPT78	MP-скринінг хребта (шийний, грудний, попереково-крижовий відділ хребта в сагітальній проекції з використанням T1, T2, T2fs послідовностей)	2700,00
MPT6	MPT головного мозку (стандарт)	2400,00
MPT7	MPT пірамідок скроневих кісток, мосто-мозочкового кута, середнє та внутрішнє вухо з внутрішнім слуховим проходом, надтонкі зрізи, 3D послідовності	2300,00
MPT8	MPT гіпофізу, надтонкі зрізи, 3D послідовності *	2400,00
MPT9	MPT орбіт та зорових нервів, надтонкі зрізи, 3D послідовності	2400,00
MPT10	MPT очного яблука	2300,00
MPT11	MPT приноскових пазух та порожнини носа	2300,00
MPT54	MPT підстави черепа, носоглотки та рото глотки	2750,00
MPT56	MPT щитоподібної залози	2750,00
MPT57	MPT слинних залоз	2750,00
MPT58	MPT м'яких тканин шиї	3000,00
MPT12	MP – дослідження однієї ділянки головного мозку чи хребта до та з контрастуванням (висновок, контрастна речовина, CD)	4750,00
MPT13	MP – дослідження двох ділянок головного мозку чи хребта до та з контрастуванням	7200,00
MPT60	MP – дослідження трьох ділянок головного мозку чи хребта до та з контрастуванням	9000,00
MPT61	MP – дослідження чотирьох ділянок головного мозку чи хребта до та з контрастуванням	12600,00
MPT14	MP-ангіографія артерій головного мозку, 3D реконструкція	2400,00
MPT15	MP-ангіографія вен головного мозку, 3D реконструкція	2300,00
MPT16	MP-ангіографія магістральних артерій шиї з дугою аорти, 3D реконструкція	2400,00
MPT19	MPT колінного суглобу (стандарт)	2400,00
MPT20	MPT плечового суглобу (стандарт)	2650,00
MPT21	MPT обох кульшових суглобів (стандарт)	3050,00
MPT22	MPT гомілково-ступневого суглобу та проксимального відділу ступні: заплесна (стандарт)	3050,00
MPT24	MPT ліктьового суглобу (стандарт)	3050,00
MPT25	MPT променево-зап'ясткового суглобу та проксимального відділу китиці: зап'ястя (стандарт)	2800,00
MPT26	MP-дослідження одного суглоба з внутрішньовенним введенням контрастної речовини	5500,00

MPT65	MPT скронево-нижньощелепних суглобів (стандарт)	3600,00
MPT86	MPT кісток тазу	2300,00
MPT99	Магнітно-резонансна томографія (МРТ) крижово-клубових з'єднань	2300,00
MPT101	MPT кисті з контрастом (клінічне дослідження)	13000,00
MPT внутрішніх органів		
MPT27	MPT черевної порожнини (печінка, селезінка, підшлункова залоза)	2650,00
MPT28	MPT жовчовивідних протоків (безконтрастна холангіопанкреатографія, 3D реконструкція)	2400,00
MPT29	Комплексна МРТ: черевна порожнина (печінка, підшлункова залоза, селезінка) + жовчовивідні протоки (без контрастна холангіопанкреатографія, 3D реконструкція)	3800,00
MPT30	MPT нирок та наднирників	2650,00
MPT31	MPT органів малого тазу жіночого (матка та яєчники)	2650,00
MPT 103	MPT органів малого тазу (чоловіки))	2500,00
MPT32	Комплексна МРТ: органів малого тазу жіночого (матка та яєчники) + сечового міхура *	3650,00
MPT75	MPT прямої кишки (ОМТ)	2400,00
MPT76	MPT сечового міхура (ОМТ)	2400,00
MPT77	MPT органів малого тазу чоловічого комбінована: передміхурова залоза (динамічна) + сечовий міхур, до та після введення контрасту	7150,00
MPT74	MPT мошонки та яєчок (CD, висновок)	2400,00
MPT105	MPT промежини	2650,00
MPT33	MPT гіпофізу (надтонкі зрізи) до та після введення контрасту	4750,00
MPT34	MPT черевної порожнини до та після введення контрасту (динамічна) (печінка, селезінка, підшлункова залоза)	5350,00
MPT35	MPT нирок та наднирників до та після введення контрасту (динамічна) *	5350,00
MPT37	MPT органів малого тазу чоловічого: передміхурова залоза до та після введення контрасту (динамічна)	5350,00
MPT38	Комплексна МРТ: черевна порожнина до та після введення контрасту динамічна (печінка, підшлункова залоза, селезінка) + жовчовивідні протоки (без контрастна холангіопанкреатографія, 3D реконструкція)	6700,00
MPT40	MPT органів малого тазу жіночого (матка та яєчники) до та після введення контрасту	5350,00
MPT41	Комплексна МРТ: органів малого тазу жіночого (матка та яєчники) + сечового міхура до та після введення контрасту *	7150,00
MPT104	MPT мошонки та яєчок з контрастом	5350,00
MPT34.1	MPT органів черевної порожнини та малого тазу до та після введення контрасту (динамічна)	7450,00
MPT36	MPT молочної залози до та після введення контрасту (динамічна)	5350,00
MPT100	MPT молочної залози без контрасту	3050,00
ДОДАТКОВІ ОБСТЕЖЕННЯ		
MPT88	МР – дослідження однієї анатомічної ділянки до та з контрастуванням (висновок, контрастна речовина, CD)	5350,00
MPT89	МР – дослідження двох анатомічних ділянок до та з контрастуванням	9100,00
MPT90	МР – дослідження трьох анатомічних ділянок до та з контрастуванням	12500,00
MPT91	MPT однієї анатомічної ділянки	3300,00
MPT92	Додаткове МР-дослідження однієї ділянки головного мозку чи хребта до основного з контрастуванням (висновок, контрастна речовина, CD)	3400,00
MPT93	Додаткове МР-дослідження двох ділянок головного мозку чи хребта до основного контрастуванням	4800,00
MPT94	Додаткове МР-дослідження трьох ділянок головного мозку чи хребта до основного з контрастуванням	6100,00

MPT95	Додаткове МР-дослідження чотирьох ділянок головного мозку чи хребта до основного з контрастуванням	7750,00
Додаткові послуги		
MPT42	Плівка до основного МР дослідження (1шт)	250,00



**Замовник
Директор**

М.П.

М.І. Лабич/



**Виконавець
Директор**

М.П.

/ О.Є. Смага/

ЗРАЗОК

Додаток №2
до Договору про надання
послуг №ДД11/02-20/2023
від « 30 » 11 2023 року

Акт про надані послуги

м. Ужгород

„___” _____ 20__ р.

Комунальне некомерційне підприємство «Перечинська лікарня» Перечинської міської ради, в особі директора Лабича Михайла Івановича, що діє на підставі Статуту (далі - Замовник), з однієї сторони, і

Товариство з обмеженою відповідальністю «Медичний центр «ДІАМЕД» в особі директора Смаги Ольги Євгеніївни, що діє на підставі Статуту (далі - Виконавець), з іншого боку, а разом і надалі - Сторони, склали даний Акт про надані послуги (надалі - Акт) про наступне:

1. Виконавець надав, а Замовник прийняв наступні медичні послуги:

№ п/п	ПІБ Пацієнта	Назва послуги	№ Історії хвороби	Кількість, шт	Вартість послуги, грн.	Сума, грн.

Загальна сума вартості наданих послуг, що належить до виплати за даним Актом, складає _____ (_____) грн.

Замовник: Представник КНП «Перечинська лікарня» _____ ПІБ	Виконавець: Представник: ТОВ «Медичний центр «ДІАМЕД» _____ ПІБ
Підпис: _____	Підпис: _____
Дата: _____	Дата: _____

ЗРАЗОК ПОГОДЖЕНО:



Замовник
Директор

М.І. Лабич /



Виконавець
Директор

О.Є. Смага /

ЗРАЗОК

Додаток №3
до Договору про надання
послуг №ДД11/02-20/2023
від «30» 11 2023 року

НАПРАВЛЕННЯ
до ТОВ «Медичний центр «ДІАМЕД»
(ЄДРПОУ 39774774)

Комунальне некомерційне підприємство «Перечинська лікарня» Перечинської міської ради направляє:

(П.І.Б. Пацієнта)

число, місяць, рік народження _____

для _____
(назва медичної послуги)

на «_____» _____ 20__ р.

Лікар: _____ / _____ / _____
(П.І.Б.) (підпис)

Дата _____

Замовник _____ / _____
(підпис) (П.І.Б.)

М.П.

ЗРАЗОК УЗГОДЖЕНО:



/ М.І. Лабич /



/ О.Є. Смага /