

ДОГОВІР № 63/23
поставки

“ 20 ” грудня 2023р.

Постачальник: Фізична особа-підприємець Іванова Ольга Олександрівна, в подальшому в даному Договорі іменується "Постачальник", в особі Іванової Ольги Олександрівни, що діє на підставі державної реєстрації права підприємницької діяльності, яка підтверджується Випискою з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб підприємців № 2 232 000 0000 011677 від 28.07.2015 р., та

Замовник : Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5" Одеської міської ради в особі директора Кафтан Тетяни Віталіївни що діє на підставі статуту з другої сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет поставки.

1.1. Договір є основним документом, що визначає права та обов'язки сторін по поставці Тест-смужки Ассу-Чек, 50 шт., Комбінований тест на виявлення ВІЛ1/2, гепатиту С, гепатиту В, сифілісу, W026-С, Тест для визначення антитіл до ВІЛ 1 та 2 типів (далі Товару) їх асортимент та вартість, вказані у рахунку та накладних, які є невід'ємною частиною цього договору згідно ДК021:2015: 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання.

1.2. Сума договору складає: 61 476 грн. 00 коп. (шістдесят одна тисяча чотириста сімдесят шість грн. 00 коп.) без ПДВ.

2. Терміни поставки.

2.1. Поставка Товару здійснюється одиничними партіями згідно Специфікації.

2.2. Товар постачається транспорту **Постачальника** або **Замовника** за домовленістю.

2.3. Днем виконання зобов'язань вважається відмітка Замовника про отримання Товару в накладній.

3. Гарантії якості і пакування.

3.1. Постачальник гарантує якість Товару.

3.2. Товар повинен бути упакований **Постачальником**, таким чином, щоб виключити псування або знищення його, на період від передачі до прийняття товару **Замовником**.

4. Ціна, терміни та умови платежів.

4.1. Ціна Товару визначається видатковою накладною, специфікацією.

4.2. Ціна включає вартість пакування, маркіровки та ін.

4.3. Протягом дії договору ціна може коригуватись за взаємною згодою сторін. Підстави для внесення змін до ціни договору повинні бути документально підтверджені в обов'язковому порядку.

4.4. **Замовник** оплачує кожну поставлену партію Товару. Оплата поставленого Товару проводиться **Замовником** протягом 5-15 календарних днів з моменту поставки товару.

5. Приймання по кількості та якості.

5.1. **Замовник** приймає Товар та виставляє претензії **Постачальнику** по кількості та якості, керуючись відповідними нормативно-правовими актами України – Інструкціями П-6 і П-7.

5.2. У випадку виявлення недостачі **Замовник** зобов'язаний повідомити про це **Постачальника** в термін не пізніше, як за 48 годин після приймання Товару, з наступним оформленням претензії в 10-денний строк.

6. Відповідальність сторін та вирішення спорів.

6.1. За порушення термінів поставки (кожний день прострочення) **Постачальник** сплачує замовнику пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ на момент прострочення поставки.

6.2. Взаємовідносини сторін, не передбачені цим договором, регулюються діючим законодавством України.

6.3. У випадку виникнення спорів між сторонами, сторони приймають заходи, щодо їх регулювання шляхом переговорів. В іншому випадку, спори підлягають розгляду в Господарському суді за місцем знаходження відповідача.

6.4. Якщо здійснення закупівлі перестало відповідати потребам **Замовника** внаслідок виникнення непередбачуваних об'єктивних обставин, у тому числі відсутності фінансування, **Замовник** має право за взаємною згодою з **Постачальником** розірвати договір шляхом підписання додаткової угоди.

7. Форс-мажор.

- 7.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове чи повне невиконання зобов'язань по цьому договору, якщо це викликано обставинами форс-мажору (стихійні лиха, акти уряду, що можуть вплинути на умови виконання договору, пожежі та ін.) на строк дії форс-мажорних обставин.
- 7.2. Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини, зобов'язана не пізніше 5 календарних днів з дати настання таких обставин повідомити у письмовій формі іншу Сторону.
- 7.3. Сторони у випадку настання форс-мажорних обставин мають право перенести термін виконання договору чи оголосити про припинення його дії.

8. Додаткові умови.

- 8.1. Договір набирає сили з моменту підписання та діє до виконання сторонами своїх зобов'язань, але не довше 31.12.2023 р.
- 8.2. Даний Договір укладено у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із сторін.
- 8.3. Додатки та доповнення до цього договору є невід'ємними його частинами.
- 8.4. Після підписання Даного Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються Даного Договору, втрачають юридичну силу.

9. Юридичні адреси сторін, реквізити

Замовник:

Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №5"
Одеської міської ради
65123, м. Одеса, вул. Семена Палія 83 корпус 1
Код ЄДРПОУ 39040240
IBAN: UA843204780000026005924856445
Назва банку: АБ «УКРГАЗБАНК»
IBAN: UA283052990000026006004905465
Назва банку: АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
ІПН № 390402415548
Витяг №: 1915544500248
Тел. 048-750-50-81

Директор

Тетяна КАФТАН

Постачальник:

ФО-П Іванова Ольга Олександрівна

Юр. адреса: 51400, Дніпропетровська обл.,
м. Павлоград, вул. Озерна, 130

Розрахунковий рахунок:
№ UA473348510000000026007189199

в ПАТ "ПУМБ" м. Київ,
МФО 334851

Код ЄДРПОУ 2126618602

Тел.: +380990050085

E-mail: leon2970@ukr.net

Ольга ІВАНОВА



Додаток №1
До договору № 63/23 від 20 грудня 2023 р.

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№	Товар	Од. Виміру	Кількість	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Тест-смужки Ассу-Chek, 50 шт.	шт	100	303,98	30398,00
2	Комбінований тест на виявлення ВІЛ1/2, гепатиту С, гепатиту В, сифілісу	шт	300	52,26	15678,00
3	Тест для визначення антитіл до ВІЛ 1 та 2 типів	шт	700	22,00	15400,00
Всього:					61476,00

Замовник:

Комунальне некомерційне підприємство "Центр
первинної медико-санітарної допомоги №5"
Одеської міської ради
65123, м. Одеса, вул. Семена Палія 83 корпус 1
Код ЄДРПОУ 39040240
IBAN: UA843204780000026005924856445
Назва банку: АБ «УКРГАЗБАНК»
IBAN: UA283052990000026006004905465
Назва банку: АТ КБ «ПРИВАТБАНК»
ІПН № 390402415548
Витяг №: 1915544500248
Тел. 048-750-50-81

Директор

Тетяна КАФТАН

Постачальник:

ФО-П Іванова Ольга Олександрівна
Юр. адреса: 51400, Дніпропетровська обл.,
м. Павлоград, вул. Озерна, 130
Розрахунковий рахунок:
№ UA473348510000000026007189199
в ПАТ "ПУМБ" м. Київ,
МФО 334851
Код ЄДРПОУ 2126618602
Тел.: +380990050085
E-mail: leon2970@ukr.net

Іванова О.О.