

ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ № МП2

м.Бровари

«01» березня 2024 року

Замовник: державної освіти (школа-садок) комбінатованого типу «Дітерсбург»
Броварської міської ради Броварського району Київської області в

особі директора Пилипівой Руслани Сергіївни,
що діє на підставі статуту (далі Замовник) з однієї сторони

та **Комунальне некомерційне підприємство «Броварська багатопрофільна клінічна лікарня» територіальних громад Броварського району Київської області** в особі директора Багнюка Валентина Віталійовича, що діє на підставі Статуту (далі Виконавець) з іншої сторони, а разом «Сторони» уклали цей договір про надання медичних послуг (далі Договір) про наступне:

1. Предмет Договору

1.1. Замовник доручає, а Виконавець бере на себе зобов'язання надати медичні послуги (ДК 021:2015-85120000-6 Лікарська практика та супутні послуги) Замовнику на умовах, визначених цим Договором, та за цінами, які зазначені в рахунках.

1.2. Надання медичних послуг Виконавцем здійснюється згідно з Законом України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» та Постановою Кабінету Міністрів України від 17.09.1996 № 1138 «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних закладах охорони здоров'я та вищих медичних закладах».

2. Порядок надання і оплати послуг

2.1. Послуги надаються працівниками Виконавця.

2.2. Вартість медичних послуг, які надаються за цим Договором, визначається відповідно діючого прейскуранту цін затвердженого Виконавцем та дійсна протягом 10 робочих днів з моменту підписання даного договору і складає **Шість тисяч сто п'ятдесят шість гривень 00коп (6 156 грн 99коп у тому числі ПДВ-1026грн 00 коп).**

2.3. Факт надання Виконавцем послуг, передбачених умовами Договору, та факт отримання таких послуг Замовником підтверджується актом про надані медичні послуги (далі – Акт).

2.4. Після надання Виконавцем послуг, передбачених умовами Договору, Виконавець надає Замовнику для підписання Акт, в якому зазначені надані медичні послуги та їх вартість.

2.5. Підписанням Акту Замовник підтверджує, що медичні послуги йому надані у повному обсязі відповідно до умов Договору, і що з приводу отриманих послуг Замовник не має претензій до Виконавця.

2.6. У разі відмови Замовника отримати та (або) підписати Акт, такий Акт протягом 3 робочих днів надсилається на адресу Замовника, що вказана в Договорі.

2.7. Усі претензії щодо наданих медичних послуг Замовник надсилає у письмовому вигляді на адресу: 07400, м. Бровари, вул. Шевченка, 14, поштовим відправленням або нарочним, не пізніше 3-х днів з моменту отримання таких послуг. У претензії обов'язково вказується причина відмови і підписання Акту. У разі відсутності протягом 3-х днів з моменту надання медичних послуг письмової претензії щодо отриманих медичних послуг,

у тому числі у разі відмови підписати Акт, послуги вважаються наданими у повному обсязі та Замовник не має претензій до Виконавця щодо виконання умов Договору, в тому числі до якості наданих медичних послуг.

2.8. Оплата медичних послуг за цим Договором здійснюється Замовником за безготівковим розрахунком, після наданням Виконавцем медичних послуг.

2.9. Якщо Замовник порушує порядок та строки оплати, встановлені цим Договором, Виконавець має право на відшкодування збитків, а також може припинити надання медичних послуг Замовникові до сплати медичних послуг.

2.10. Замовник не має права на повернення коштів за фактично надані послуги.

3. Права і обов'язки сторін

3.1. Замовник має право:

3.1.1. Отримати медичні послуги на умовах, визначених цим Договором.

3.1.2. Замовити медичні послуги відповідно до п 1.1. цього Договору.

3.1.3. Ознайомитись з тарифами на медичні послуги, які надаються Виконавцем.

3.2. Замовник зобов'язаний:

3.2.1. З'явитися до Виконавця для отримання замовлених медичних послуг.

3.2.2. У разі відсутності претензій до якості наданих медичних послуг, після отримання медичних послуг підписати Акт.

3.2.3. Сплатити вартість наданих медичних послуг відповідно до положень розділу 2 цього Договору.

3.2.4. Замовник бере на себе додаткові витрати на організацію проведення медичних оглядів та витрати на поглиблене медичне обстеження працівника за необхідністю.

3.3. Виконавець має право:

3.3.1. Отримувати, зберігати та використовувати інформацію відповідно до вимог законодавства України про захист персональних даних.

3.3.2. Виконавець зобов'язаний:

3.3.3. Інформувати Замовника про вартість та терміни надання медичних послуг.

3.3.4. Надати якісні медичні послуги на платній основі.

3.3.5. Надати Замовникові документи, передбачені чинним законодавством України, для оплати вартості медичних послуг відповідно до умов даного Договору.

3.3.6. Забезпечити захист персональних даних та конфіденційної інформації згідно з вимогами чинного законодавства.

4. Відповідальність сторін

4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України та умовами цього Договору.

4.2. Якщо Замовником не було сплачено медичні послуги згідно з п.2.8. цього Договору, Виконавець може відмовити у наданні даних послуг.

4.3. Усі спірні питання, що можуть виникнути з цього Договору або у зв'язку з його виконанням Сторони будуть вирішувати шляхом переговорів або в судовому порядку згідно з чинним законодавством України.

5. Форс-мажор

5.1. Сторони не несуть відповідальності за невиконання або не належне виконання умов цього Договору у разі виникнення особливих обставин, які не залежать від волі Сторін і перешкоджають Сторонам виконати свої обов'язки за цим Договором (форс-мажорні обставини). Настання форс-мажорних обставин не звільняє Сторони від виконання зобов'язань за цим Договором.

5.2. Сторони вирішили до форс-мажорних обставин відносити: стихійні лиха (бурі, циклони, повені, землетруси, інші природні та кліматичні явища), війну і воєнні дії, заколот, блокаду, масові заворушення, страйки, безпорядки та інші протиправні дії, тяжка хвороба замовника, яка об'єктивно перешкоджає йому виконати свої обов'язки по Договору, або являється несумісною із визначеними Додатковою угодою медичними послугами, технологічні фактори (відсутність електроенергії, пошкодження апаратури, аварії, пожежі і т.д.), дії, бездіяльність або акти органів державної влади та місцевого самоврядування, спрямовані на припинення або призупинення виконання дій за цим Договором, та (або) які перешкоджають нормальній діяльності Сторін, в тому числі зміни в нормативній та законодавчій базі, яка регулює правовідносини Сторін в межах цього Договору.

5.3. Сторона, яка не може виконувати свої договірні відносини внаслідок обставин, зазначених у п. 5.2 цього Договору, повинна проінформувати про це іншу Сторону, у строк не пізніше одного дня з моменту настання таких обставин, а також документально підтвердити факт настання таких обставин.

6. Термін дії Договору

6.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та поширює свою дію на відносини, що виникли з моменту підписання та діє до 31.12.2024 р.

6.2. Сторони можуть припинити договірні відносини достроково на умовах, передбачених чинним законодавством України та цим Договором.

6.3. Договір може бути змінений чи розірваний за згодою Сторін.

7. Дострокове припинення (розірвання) Договору

7.1. Дія цього Договору може бути достроково припинена в наступних випадках:

7.1.1. За взаємною згодою Сторін шляхом укладення Додаткової угоди про припинення цього Договору.

7.1.2. За ініціативою Замовника шляхом письмового інформування Виконавця з зазначенням кінцевого терміну дії Договору, не менш ніж за 10 днів. Дострокове розірвання Договору не звільняє Сторони від виконання своїх зобов'язань за цим Договором.

7.1.3. За ініціативою Виконавця у випадках порушення Замовником умов Договору. В такому випадку Виконавець інформує Замовника з зазначенням причини дострокового

розірвання Договору та кінцевого терміну дії. За відсутністю зв'язку з Замовником, повідомлення про розірвання Договору надсилається листом за адресою, яка вказана в Договорі.

8. Інші умови

8.1. Медичні послуги, які надаються Виконавцем відповідно до умов цього Договору повинні бути безпечними для здоров'я пацієнтів Замовника і відповідати вимогам законодавства України.

8.2 Сертифікати лікаря-нарколога та/або лікаря-психіатра надаються особам, у яких місце реєстрації (проживання) на території міста Бровари або Броварського району більше трьох років, всім іншим потрібно мати при собі довідку по місцю реєстрації або попереднього місця реєстрації, відповідного лікаря.

8.3. Цей Договір укладений у двох однакових примірниках українською мовою по одному для кожної зі Сторін, при цьому обидва примірники мають однакову юридичну силу.

8.4. Всі зміни до цього Договору вносяться шляхом укладання Сторонами Додаткових угод.

8.5. Всі Додаткові угоди до цього Договору укладаються Сторонами в двох примірниках, є його невід'ємною частиною і вступають в силу з моменту підписання Сторонами.

9. Реквізити сторін

Виконавець

КНП «Броварська багатопрофільна клінічна лікарня»

Юридична адреса:

Україна, 07400, Київська обл., м.Бровари,
вул. Шевченка, 14

Поштова адреса:

Україна, 07400, Київська обл., м.Бровари,
вул. Шевченка, 14

Розрахунковий рахунок:

UA 723510050000026009878846021

В АТ «УКРСИББАНК»

МФО 351005

ЄДРПОУ 01994497

ИПН 019944910067

Замовник

Юридична та поштова адреса:

Україна, 07408, Київська обл., м. Бровари,
всм. Петипорч Силожа, 13-Б

Розрахунковий рахунок:

P/p UA 358201720344260004000105799

В *ДКСУ*

MFO 820172

ЄДРПОУ 33502119



В.В.Багнюк



М.П.

Ирина Кислова

КНП "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"
ЄДРПОУ: 01994497
Адреса: Україна, 07400, Київська обл., м.
Бровари, вул. Шевченка, 14
IBAN UA723510050000026009878846021 в АТ
"УкрСиббанк"
351005

ЗАКЛАД ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ (ЯСЛА-САДОК)
КОМБІНОВАНОГО ТИПУ "ДЖЕРЕЛЬЦЕ"
БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ
ОБЛАСТІ
ЄДРПОУ: 33502119
Адреса: Україна, 07400, Київська обл., місто
Бровари, ВУЛИЦЯ ПЕТЛЮРИ СИМОНА,
будинки 13-Б
IBAN

01.03.2024р.

Акт № 109
прийому-передачі виконаних робіт
(наданих послуг)

Ми, що нижче підписалися, представник Виконавця, КНП "БРОВАРСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ" в особі Багнюк В.В., і представник Замовника, ЗАКЛАД ДОШКІЛЬНОЇ ОСВІТИ (ЯСЛА-САДОК) КОМБІНОВАНОГО ТИПУ "ДЖЕРЕЛЬЦЕ" БРОВАРСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ в особі, склали цей акт про те, що Виконавець виконав роботи (надав послуги)

002.2.472. Big 01.03.2024р.

№	Назва роботи (послуги)	Од. вим.	Кількість	Ціна без ПДВ грн	Сума без ПДВ грн
1	Періодичний (протягом трудової діяльності) обов'язковий профілактичний медичний огляд для декретованої групи (жінки) (без видачі довідки психіатра ф. 122-2/о), без лабораторних досліджень	ЛЮД	27,000	190,00000	5130,00

Всього без ПДВ: 5130,00

ПДВ: 1026,00

Всього з ПДВ:: 6156,00

Всього найменувань робіт (послуг) 2 на суму без ПДВ : П'ять тисяч сто тридцять грн 00 коп., ПДВ Одна тисяча двадцять шість грн 00 коп.

Загальна вартість робіт (послуг) з ПДВ: Шість тисяч сто п'ятдесят шість грн 00 коп.

Замовник претензій по об'єму, якості та строкам виконання робіт(надання послуг) не має.

Цей Акт є підставою для взаєморозрахунків сторін.

Роботу здав
від Виконавця:

Керівник підприємства (установи,
організації) охорони здоров'я (генеральний
директор, директор, головний лікар та ін.)

Багнюк В.В.

(ПІБ)

М.П. Підпис

Роботу прийняв
від Замовника:

Директор ЗДО "Джерельце"

(ПІБ)

М.П. Підпис