

ДОГОВІР №

про надання послуг з проведення лабораторного дослідження

Смт. Тростянець

« 12 » грудня 2023р.

КНП «Центр первинної медико – санітарної допомоги Джулинської сільської ради», надалі - Замовник, в особі директора І.В. Герасимчук, що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та **Комунальне некомерційне підприємство «Тростянецька лікарня»,** надалі-Виконавець, в особі директора Лозінського Тимофія Тимофійовича, що діє на підставі Статуту, з іншої сторони, разом Сторони, відповідно до Цивільного Кодексу України (ст.ст. 628-632), уклали цей договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Виконавець зобов'язується по заявці Замовника провести лабораторні дослідження, згідно специфікації до цього Договору (додаток №1), а Замовник зобов'язується прийняти проведені дослідження та відшкодувати фактичні витрати на проведення таких досліджень в кількості визначеної направленнями від Замовника. Перелік платних послуг затверджено відповідно до постанови КМУ №1138 від 17.09.1996 р. «Про затвердження переліку платних послуг, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я та вищих медичних навчальних закладах».

1.2. Послуги, які є предметом цього договору відносяться до позиції ДК: 021:2015 85110000-3 -- «послуги лікувальних закладів та сунутні послуги»

2. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Виконавець зобов'язується:

2.1.1. Прийняти належно оформлені зразки для проведення досліджень за направленням Замовника.

2.1.2. Провести дослідження зразків відповідно до п.1. та надати результати представнику Замовника.

2.1.3. Надати Замовнику акт проведених досліджень, складеного на підставі виданих результатів досліджень, проведених за місяць.

2.2. Замовник зобов'язується:

2.2.1. Направляти зразки згідно спеціального направлення, оформленого належним чином (друкованим способом та розбірливим почерком).

2.2.2. Підписати акт проведених досліджень згідно п.3.

2.2.3. Здійснювати відповідно до укладеного Договору оплату за надання Виконавцем вище передбачених цим Договором послуг, відповідно до розділу 3 цього Договору.

2.3. Сторони зобов'язуються виконувати вимоги конфіденційності інформації згідно чинного законодавства.

3. СУМА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Сума договору становить 23700.00грн (двадцять три тисячі сімсот грн.00коп.)

3.2. Вартість одиниці послуги є сталою та визначена згідно тарифів, що затвердженні рішенням Виконавчого комітету Тростянецької селищної ради Гайсинського району Вінницької області 27.08.2021 за №179. Вартість послуг за цим Договором, що надає Виконавець, на момент укладання цього Договору, визначається в Додатку №1, який є невід'ємною частиною цього Договору.

3.3. Вартість послуг підлягає зміні у разі зміни тарифів, які затверджуються рішенням Виконавчого комітету Тростянецької селищної ради.

3.4. Акт проведених досліджень складається на усі фактично проведені дослідження, в межах специфікації до Договору, за місяць, із зазначенням ПІБ пацієнтів та передається Замовнику для підписання не пізніше 25 числа звітного місяця.

3.5. Акт про проведені дослідження підписується Замовником протягом 3 днів з моменту отримання акту.

- 3.6.Замовник зобов'язаний відшкодувати фактичні витрати, в тому числі майбутніх періоду фінансових та матеріальних ресурсів підприємства на усі дослідження в межах обсягів, визначені специфікацією до Договору, не пізніше 3-х робочих днів з моменту підписання такого акту.
- 3.7. Оплата вважається проведеною з моменту надходження грошових коштів на банківський рахунок Виконавця.
- 3.8. В разі несвоєчасної оплати Замовником наданих послуг Виконавцю, Виконавець в односторонньому порядку має право відмовитись отримувати від Замовника зразки для досліджень та не видавати результати досліджень, які отримані за неоплачений період.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН.

- 4.1. У разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань за цим Договором, Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України.
- 4.2. За несвоєчасну оплату наданих Виконавцем послуг Замовник сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки Національного банку України, що діяла у період, за який нараховувалася пеня, за кожний календарний день затримки платежу.

5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

- 5.1. Даний договір набуває чинності з моменту його підписання та діє з 01 січня 2024 року до 31 грудня 2024 року, але у будь - якому разі до повного виконання зобов'язань за цим Договором. Умова цього договору застосовується до відносин, що виникли до його укладання. (ст. 631 Цивільного кодексу України).
- 5.2. Кожна зі Сторін має право достроково припинити дію цього Договору при умові проведення повних взаєморозрахунків по ньому та письмовому попередженні іншої сторони не менш, ніж за 20 днів до передбачуваної дати припинення Договору.

6. ЗМІНИ, ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

- 6.1. Будь – які зміни та доповнення до цього Договору є невід'ємною частиною цього Договору та є обов'язковими для виконання Сторонами лише у разі, якщо вони оформлені таким чином: виконані письмово, підписані повноваженими представниками Сторін. Усі виправлення у тексті, зміни та доповнення до Договору мають юридичну силу лише у разі їх взаємного посвідчення повноваженими представниками сторін.

6. Юридичні адреси сторін

Виконавець

КНП «Тростянецька лікарня»
24300, Вінницька обл., смт.Тростянець,
вул.Мічуріна, 60
р/р403020760000026005300650412

ВО АТ «Ощадбанк»

ЄДРПОУ: 01982666

ІП 019826602202А1

Директор



Т.Т. Лозінський

Замовник

КНП «Центр первинної медико-санітарної
допомоги Джулинської сільської ради»
24450, с.Джулинка, вул. Центральна, 118Б
Вінницька область, Гайсинський район
ЄДРПОУ: 41579448

р/р 163052990000026006036111551

КБ «Приватбанк»



І.В.Герасимчук

Додаток № 1 до Договору про надання
послуг з проведення лабораторного
дослідження

від «12 журн» 2023 р. №

Специфікація

№ п/п	Найменування досліджень	Одиниця виміру	Кількість дослідже нь	Вартість за одне дослідже ння (грн.) без ПДВ	Загальна вартість, грн., без ПДВ
1	Загальний аналіз крові клінічний з лейкоцитарною формулою (кров капілярна)	Досл.		75.00	
2	Загальний аналіз крові клінічний з лейкоцитарною формулою (венозна)	Досл.	20	77.00	1540.00
3	Загальний аналіз крові клінічний з лейкоцитарною формулою (кров капілярна) на автомат. гематол. аналізаторі	Досл.		68.00	
4	Загальний аналіз крові клінічний з лейкоцитарною формулою (кров венозна) на автомат. гематол. аналізаторі	Досл.		58.00	
5	Визначення глікованого гемоглобіну в цільній крові	Досл.		156.00	
6	Визначення загального білка в сироватці крові	Досл.	20	59.00	1180.00
7	Сечовина в сироватці крові	Досл.	20	56.00	1120.00
8	Креатинін в сироватці крові	Досл.	20	68.00	1360.00
9	Сечова кислота в сироватці крові	Досл.		68,00	
10	Аналіз крові на білірубін і його фракції у сироватці крові (загальний білірубін у сироватці крові, вільний білірубін (непрямий, некон'югований) в сироватці крові, білірубін прямий (кон'югований) в сироватці крові	Досл.	20	75.00	1500.00
11	Лужна фосфатаза в сироватці крові	Досл.	20	56.00	1120.00
12	Дослідження крові на ревмопроби (сіалові кислоти в сироватці крові, серомукоїди (сероглікоїди) в сироватці крові	Досл.		63.00	
13	Кальцій загальний в сироватці крові	Досл.		58,00	
14	Залізо в сироватці крові	Досл.		85,30	
15	Час згортання нестабілізованої крові	Досл.		35,00	
16	Міжнародне нормалізоване відношення (MNV)	Досл.		89.00	
17	Продукти деградації фібрину (D-дімер)	Досл.	20	260.00	5200.00
18	Визначення ліпідів у сироватці крові (тригліцериди, холестерин, ліпопротеїни)	Досл.	20	140.00	2800.00
19	Визначення С-реактивного білка кількісним методом імуно- ферментного дослідження	Досл.	20	189.00	3780.00
20	Визначення ревматоїдного фактора у сироватці крові	Досл.		44.00	

21	Визначення фібриногену	Досл.	20	39,00	780.00
22	Реакція пасивної гемаглютинації з еритроцитарними діагностикумами	Досл.		123,00	
23	Мікрореакція преципітації для діагностики сифілісу	Досл.		92,00	
24	Визначення антитіл до специфічних білків вірусу гепатиту С	Досл.		88.00	
25	Гепатит В визначення HbsAg	Досл.		86.00	
26	Аланінамінотрансфераза в сироватці крові	Досл.	20	50.00	1000.00
27	Аспартатамінотрансфераза в сироватці крові	Досл.	20	50.00	1000.00
28	Гамма-глутамілтрансфераза в сироватці крові	Досл.	20	66.00	1320.00
29	Альфа-амілаза в сироватці крові	Досл.		54.00	
30	Визначення групи крові за системою АВО та визначення резус- фактора	Досл.		71.00	
31	Забирання капілярної крові для дослідження глюкози в цільній крові	Досл.		55.00	
32	Забирання крові з вени для дослідження глюкози крові в сироватці крові	Досл.		55.00	
33	Прокальцитонін в сироватці крові	Досл.		189.00	
34	Аналіз сечі на ацетон	Досл.		20.00	
35	Дослідження сечі за Зимницьким	Досл.		45.00	
36	Діастаза сечі	Досл.		45.00	
37	Зіскріб з перинатальних складок методом Гренхема	Досл.		17.00	
38	Дослідження калу на гельмінти	Досл.		41.00	
39	Дослідження калу на найпростіші	Досл.		25.00	
40	Дослідження сечі загальний	Досл.		52.00	
41	Дослідження виділень жіночих статевих органів	Досл.		28.00	
42	Дослідження лусочок ,нігтів,вік на наявність грибкового враження	Досл.		37.00	
			Всього без ПДВ		23700.00
			ПДВ		
			Всього з ПДВ		

Ця Специфікація є невід'ємною частиною Договору № 104 від 12. 12. 2023 року.

Виконавець КНП «Тростянецька лікарня» 24300, Вінницька обл.. смт.Тростянець, вул..Мічуріна, 60 р/р403020760000026005300650412 ВО АТ «Ощадбанк» ЄДРПОУ 01982660 ІП 019826602202 Директор  І. Лозінський 	Замовник КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Джулинської сільської ради 24450, с.Джулінка, вул. Центральна,118Б Вінницька область, Гайсинський район ЄДРПОУ:41579448 р/р 163052990000026006036111551 АТ КБ «Приватбанк» Директор  І.В.Герасимчук 
--	---