**ОГОЛОШЕННЯ**

**ПРО ПРОВЕДЕННЯ СПРОЩЕНОЇ ЗАКУПІВЛІ**

**код за ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти)**

**на 2022 рік**

**1. Найменування, місце знаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, його категорія:**

**1.1. Найменування:** Відділ освіти Пірнівської сільської ради

**1.2. Місцезнаходження:** Київська область, Вишгородський район, с.Пірнове, вул. Спортивна,1

**1.3. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань:** 44069449*.*

**1.4. Категорія:** Підприємство, яке забезпечує потребу держави або територіальної громади, що зазначені у пункті 3 частині першій статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі» (зі змінами).

**2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником та назва відповідного класифікатора предмета закупівлі:** за ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти)

**3. Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:** Згідно Додатку №1 «ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ(технічна специфікація)».

**4. Кількість та місце надання послуг або обсяг і місце виконання робіт чи надання послуг:** місце надання послуг - 07343, Київська область, Вишгородський район, с.Пірнове, вул. Спортивна,1

Кількість:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Найменування предмета закупівлі** | **Од. виміру** | **К-ть** |
| 1 | Огляд лікаря терапевта | осіб | 174 |
| 2 | Огляд лікаря акушера-гінеколога | осіб | 147 |
| 3 | Огляд лікаря отоларинголога | осіб | 174 |
| 4 | Огляд лікаря дерматовенеролога | осіб | 174 |
| 5 | Рентгенографія органів грудної порожнини | осіб | 174 |
| 6 | Обстеження на бацилоносіння | осіб | 174 |
| 7 | Дослідження калу на яйця глист | осіб | 174 |
| 8 | Аналіз виділень | осіб | 147 |
| 9 | Аналіз крові на сифіліс | осіб | 174 |

**5. Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг:** по 31 грудня 2022 року.

**6. Умови оплати:** 100 % післяоплата, оплата за послуги здійснюється безготівковим розрахунком згідно наданого рахунку та видаткової накладної не пізніше 30 календарних днів від дати надання послуг.

**7. Очікувана вартість предмета закупівлі:** 130838,76 грн. (Сто тридцять тисяч вісімсот тридцять вісім грн. 76 коп.) з ПДВ.

**8. Період уточнення інформації про закупівлю:** по 05.07.2022 р. 00:00.

**9. Кінцевий строк подання пропозицій:** по 12.07.2022 р. 00:00.

**10. Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв:** «Ціна – 100%».

**11. Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників:** не вимагається.

**12. Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю:** не вимагається.

**13. Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону в межах від 0,5 % до 3 % або в грошових одиницях очікуваної вартості закупівлі**: 654,19 грн.

**14. Інша інформація:**

Оголошення розроблено відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» (далі - Закон).

Відповідно до частини третьої статті 12 Закону під час використання електронної системи закупівель з метою подання пропозицій та їх оцінки документи та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України ["Про електронні документи та електронний документообіг"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/851-15) та ["Про електронні довірчі послуги"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2155-19). Усі документи пропозиції подаються в електронному вигляді через електронну систему закупівель шляхом завантаження сканованих документів або електронних документів в електронну систему закупівель. Документи мають бути належного рівня зображення (чіткими та розбірливими для читання). Учасник повинен накласти кваліфікований електронний підпис (КЕП) на пропозицію або на кожен електронний документ пропозиції окремо.

Кожен учасник має право подати тільки одну пропозицію (у тому числі до визначеної в документації частини предмета закупівлі (лота) (у разі здійснення закупівлі за лотами).

**15. Замовник відхиляє пропозицію в разі, якщо:**

1) пропозиція учасника не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі;

2) учасник не надав забезпечення пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;

3) учасник, який визначений переможцем спрощеної закупівлі, відмовився від укладення договору про закупівлю;

4) якщо учасник протягом одного року до дати оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі відмовився від підписання договору про закупівлю (у тому числі через неукладення договору з боку учасника) більше двох разів із замовником, який проводить таку спрощену закупівлю.

**16. Замовник відміняє спрощену закупівлю в разі:**

1) відсутності подальшої потреби в закупівлі товарів, робіт і послуг;

2) неможливості усунення порушень, що виникли через виявлені порушення законодавства з питань публічних закупівель;

3) скорочення видатків на здійснення закупівлі товарів, робіт і послуг.

**17. Спрощена закупівля автоматично відміняється електронною системою закупівель у разі:**

1) відхилення всіх пропозицій згідно з частиною 13 статті 14 Закону;

2) відсутності пропозицій учасників для участі в ній.

Спрощена закупівля може бути відмінена частково (за лотом).

**18.** **Строк укладання договору про закупівлю:**

Замовник може укласти договір про закупівлю з учасником, який визнаний переможцем спрощеної закупівлі, на наступний день після оприлюднення повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, але не пізніше ніж через 20 днів.

Договір про закупівлю укладається згідно з вимогами статті 41 Закону.

***У разі якщо учасник стає переможцем декількох або всіх лотів, замовник може укласти один договір про закупівлю з переможцем, об’єднавши лоти.***

1. **Порядок укладення договору про закупівлю, його умови.**

Проект Договору про закупівлю викладено в **Додатку 3** до цього Оголошення.

Договір про закупівлю укладається відповідно до норм [Цивільного](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/435-15) та [Господарського Кодексів України](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/436-15) з урахуванням особливостей, визначених Законом.

Остаточна редакція договору про закупівлю складається замовником на основі проекту договору про закупівлю, що є Додатком 3 до цього Оголошення, та надсилається переможцю у спосіб, обраний замовником. Переможець повинен підписати 2 примірники договору про закупівлю у строки та у день підписання передати замовнику один примірник договору про закупівлю. Непідписання переможцем договору про закупівлю та/або не передання одного примірника цього договору про закупівлю у вказаний строк буде розцінено як відмова переможця від укладення договору про закупівлю, що спричиняє наслідки передбачені п. 3 ч. 13 ст. 14 Закону (***Замовник відхиляє пропозицію в разі, якщо:*** учасник, який визначений переможцем спрощеної закупівлі, відмовився від укладення договору про закупівлю).

Умови договору про закупівлю не повинні відрізнятися від змісту пропозиції за результатами електронного аукціону (у тому числі ціни за одиницю товару) переможця спрощеної закупівлі, крім випадків визначення грошового еквівалента зобов’язання в іноземній валюті та/або випадків перерахунку ціни за результатами електронного аукціону в бік зменшення ціни пропозиції учасника без зменшення обсягів закупівлі. **У випадку перерахунку ціни за результатами електронного аукціону в бік зменшення ціни пропозиції учасника без зменшення обсягів закупівлі, переможець до укладення договору про закупівлю надає Замовнику відповідний перерахунок.**

1. **Вимоги до учасника:**

**Учасник повинен в складі своєї пропозиції надати наступні документи:**

1. Цінова пропозиція згідно Додатку №2.

2. Інформація про технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі згідно Додатку №1.

3. Копію Свідоцтва (виписки) про реєстрацію юридичної особи (фізичної особи - для фізичних осіб) або витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;

4. Копія свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або платника єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку);

5. Копію Статуту (положення, установчий договір або інший документ, який його замінює) з діючими змінами (у разі їх наявності) – для юридичної особи.

6. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду (для фізичних осіб-підприємців).

7. Лист - згода на обробку персональних даних в довільній формі.

8. Документи, що підтверджують повноваження щодо підпису документів пропозиції: протокол засновників та/або наказ про призначення (у разі підписання керівником); довіреність, доручення (у разі підписання іншою уповноваженою особою Учасника); або інший документ, що підтверджує повноваження представника учасника на підписання документів;

9. Довідка в довільній формі, за підписом уповноваженої особи учасника та завірена печаткою (у разі використання), з інформацією про виконання аналогічного договору (аналогічними договорами є договори на постачання аналогічного предмету закупівлі за кодом **ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги**.

Для підтвердження виконання аналогічного договору учасник у складі пропозиції повинен надати копії договорів, копії актів приймання-передачі/копії інших документів, що підтверджують факт(и) передачі/поставки аналогічного предмету закупівлі та виконання договору в повному обсязі.

10. Довідку, яка містить інформацію про учасника закупівлі, а саме:

* Повне найменування;
* Юридична адреса;
* Поштова або фактична адреса;
* Код ЄДРПОУ підприємства (або ІПН ФОП);
* Індивідуальний податковий номер
* Банківські реквізити (поточний рахунок, назва банку, в якому відкритий рахунок та МФО);
* Тел./факс;
* E-mail;

- Посада керівника підприємством та П.І.Б. (для ФОП зазначається П.І.Б);

11. Гарантійний  лист від Учасника  наступного змісту: “Даним листом підтверджуємо, що зазначити найменування Учасника  не перебуває під дією спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів, передбачених Законом України «Про санкції», чи спеціальних санкцій за порушення законодавства про зовнішньоекономічну діяльність, а також будь-яких інших обставин та заходів нормативного, адміністративного чи іншого характеру, що перешкоджають укладенню та/або виконанню договору про закупівлю”;

12. Лист-погодження Учасника з умовами проекту Договору про закупівлю, що міститься в Додатку 3 до Оголошення;.

13.Достовірна інформація у вигляді довідки довільної форми в якій зазначити дані про наявність чинної ліцензії або документа дозвільного характеру на провадження виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом;

**Усі документи як завантаженні файли, окрім заповненої електронної форми з окремими полями, у яких зазначається інформація про ціну, інші критерії оцінки (у разі їх установлення замовником), що подаються учасником у складі своєї тендерної пропозиції повинні бути скановані з оригіналів або копій (якщо надання копій вимагається) документів в кольоровому режимі, у вигляді електронного (их) файлів у форматі \*.pdf.**

**21. Переможцем надаються наступні документи:**

**1. Відповідну інформацію про право підписання договору про закупівлю;**

**2. Копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом.**

**Не надання Переможцем спрощеної закупівлі до кінцевої дати укладання договору таких документів, якщо Замовником була встановлена вимога про їх надання буде розцінене Замовником, що Переможець відмовився від укладення договору про закупівлі та може бути підставою для відхилення пропозиції спрощеної закупівлі.**

**Невід’ємною частиною цього оголошення є:**

* Додаток № 1 ­- «ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ(технічна специфікація)».
* Додаток № 2 – Цінова пропозиція.
* Додаток № 3 – Проект договору.

**ДОДАТОК 1**

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА**

**КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

(технічна специфікація)

**ВИМОГИ ДО Проведення медичних оглядів працівників:**

**Учасник - Виконавець** послуги повинен виконати комплекс заходів щодо проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти міста Бориспіль відповідно до наказу МОЗ України № 280 від 23.07.2002 «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб» (із змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002р за № 639/6927.

1. Учасник (виконавець) **надає** послуги щодо проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти Пірнівської сільської ради належної якості з дотриманням норм законодавства які регламентують діяльність в даній сфері в обсязі згідно Таблиці 1.

**Таблиця 1**

**Обсяги надання послуг**

**на проведення обов’язкових медичних оглядів працівників закладів освіти м. Борисполя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва послуги** | **Кількість послуг** |
| 1 | **Проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти Пірнівської сільської ради** | 174 |

1. Послуги повинні бути виконані на території учасника (Виконавця) у місто Вишгород.
2. При наданні послуг використовувати дозволені до застосування на території України препарати (засоби), придбані за рахунок Виконавця.
3. Відповідність запропонованих послуг Учасника до діяльності, яку визначено у Статуті або іншому установчому документі.
4. Проведення медичного огляду працівників включає в себе огляд лікарями-спеціалістами, лабораторні та функціональні дослідження згідно Таблиці 2.

**Таблиця 2**

**Перелік**

**обстежень лікарів спеціалістів, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов’язкових медичних оглядів працівників закладів освіти**

**(наказ МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Огляд терапевтом |
| 2 | Огляд дерматовенерологом |
| 3 | Огляд акушером-гінекологом |
| 4 | Огляд отоларингологом |
| 5 | Рентгенографія органів грудної порожнини |
| 6 | Дослідження крові на сифіліс |
| 7 | Обстеження на бацилоносіння |
| 8 | Дослідження калу на яйця глист |
| 9 | Аналіз виділень |

6. Проведення медичного огляду працівників здійснюється відповідно до відповідно до узгодженого Графіка медичних оглядів працівників.

Графік проведення періодичних оглядів працівників, що складається і затверджується Замовником та погоджується виконавцем за формою:

**ПОГОДЖУЮ ЗАТВЕРДЖУЮ**

**ВИКОНАВЕЦЬ Уповноважена особа**

 **Вишгородської сільської ради**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.І.Качкан**

 **мп**

**ГРАФІК**

**проходження щорічних медичних оглядів працівниками закладів освіти Пірнівської сільської ради у 2022 році**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва закладу освіти** | **Дата проходження медичного огляду** | **Кількість працівників** |

План–графік проведення періодичних оглядів працівників складається на підставі списків працівників.

Списки працівників затверджуються та надаються Виконавцю керівником кожного закладу освіти.

- картка працівника, який підлягає (попередньому, періодичному) медичному огляду з занесеними в неї результатами періодичного медичного огляду з висновком про стан здоров’я, що заповнюється медичним закладом та зберігається у Виконавця;

- після закінчення медогляду у разі відсутності протипоказань для зайняття відповідним видом діяльності заклад охорони здоров'я видає працівнику форму № 1-ОМК «Особиста медична книжка» (далі – форма № 1-ОМК), затверджену наказом Міністерства охорони здоров’я України від 21 лютого 2013 року № 150, яка повинна відповідати технічному опису бланка згідно Наказу МОЗ від 08.07.2013 року № 583.

Відшкодування закладу охорони здоров’я вартості особової медичної книжки здійснюється за рахунок коштів працівника, який проходить медичний огляд.

7. Послуги надаються на території медичного закладу протягом 2-х робочих днів з дня скерування.

Період надання послуги: протягом 2022 року до 31 грудня 2022 року.

Перелік обстежень лікарів спеціалістів, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов’язкових медичних оглядів працівників закладів освіти та періодичності їх проведення відповідно до пунктів 6, 7, 8 Переліку необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов’язкових медичних оглядів та періодичність їх проведення, затвердженого наказом МОЗ України № 280 від 23.07.2002 «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб» (із змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002р за № 639/6927.

**Додаток №2**

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

**ФОРМА «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

*(форма, яка подається Учасником на фірмовому бланку)*

**Ми, (назва Учасника), надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю** **код за ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти)**

Вивчивши запит та технічні вимоги, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та договору на умовах, зазначених у цієї цінової пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування товару | Од. виміру | Кількість  | Ціна, грн. з ПДВ | Сума, грн. з ПДВ |
| 1 | Огляд лікаря терапевта | осіб | 174 |  |  |
| 2 | Огляд лікаря акушера-гінеколога | осіб | 147 |  |  |
| 3 | Огляд лікаря отоларинголога | осіб | 174 |  |  |
| 4 | Огляд лікаря дерматовенеролога | осіб | 174 |  |  |
| 5 | Рентгенографія органів грудної порожнини | осіб | 174 |  |  |
| 6 | Обстеження на бацилоносіння | осіб | 174 |  |  |
| 7 | Дослідження калу на яйця глист | осіб | 174 |  |  |
| 8 | Аналіз виділень | осіб | 147 |  |  |
| 9 | Аналіз крові на сифіліс | осіб | 174 |  |  |
| Разом грн. з ПДВ |  |
| ПДВ |  |

1. В ціну включені всі витрати, в тому числі прямі витрати, накладні витрати, прибуток, який учасник планує одержати при виконанні договору та усі податки та збори, що сплачуються або мають бути сплачені учасником стосовно наданих послуг.

2. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі цінові пропозиції згідно з умовами запиту, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої цінової пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

***Примітка:***

*У разі надання пропозицій учасником-неплатником ПДВ або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, то такі пропозиції надають без врахування ПДВ та в Графах «Ціна за одиницю, грн., з ПДВ\*» та «Загальна вартість, грн. з ПДВ\*» зазначають ціну без ПДВ, про що учасник робить відповідну позначку. Учасники повинні дотримуватись встановленої форми.*

*Відповідальність за помилки друку у документах, наданих замовнику через електронну систему закупівель та підписаних відповідним чином, несе учасник.*

**Додаток № 3**

**Проект Договіру**

 **на надання медичних послуг**

м.Вишгород \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 року

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**в особі генерального директора **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, що діє на підставі Статуту, (надалі – Виконавець) з однієї сторони, та **Відділ освіти Пірнівської сільської ради,** в особі **начальника відділу Оксани ПОНОМАРЕНКО**, що діє на підставі **Положення про відділ освіти**, з іншої сторони (далі за текстом «Сторони»), уклали даний договір про наступне:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

 1.1 Замовник доручає, а Виконавець бере на себе обов’язок надати на платній основі послуги медичного профілактичного огляду працівників Замовника в кількості **174(сто сімдесят чотири) осіб** на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), які підлягають періодичному огляду, а Замовник зобов’язується своєчасно оплатити проведення даного огляду на умовах передбачених Договором.

**2. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ**

2.1 Працівники Замовника зобов'язані при проходженні медичного огляду пред’явити свій паспорт та надавати Виконавцю всю необхідну інформацію для оформлення та подальшого ведення медичної карти працівника Замовника.

 2.2 Медичний персонал Виконавця надає послуги в приміщенні, на обладнанні і матеріалами Виконавця у строки, визначені цим Договором.

2.3 Строк надання послуг медичного профілактичного огляду працівникам Замовника **протягом 30 робочих днів** з дня підписання Договору.

**3. ВАРТІСТЬ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1 Розрахунки за проведення медичного огляду працівників Замовника проводяться відповідно згідно Додатку 2 до Договору.

3.2 Загальна вартість послуг по даному договору складає **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. 00 коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. 00 коп.) в т.ч. ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. 00 коп.**

3.3 Вартість послуг може змінюватись відповідно до внесених змін до калькуляції витрат по наданню послуг з обов’язковим укладенням додаткової угоди до даного Договору.

3.4 Розрахунки проводяться після підписання акта про надання послуг шляхом перерахування коштів Замовником на розрахунковий рахунок Виконавця, що вказаний в реквізитах Договору.

3.5. Приймання наданих послуг Замовником та їх передача Виконавцем здійснюється за Актом про надання послуг.

3.6. Складання Акта про надання послуг покладається на Виконавця, а його підписання Замовником є доказом відсутності претензій з його боку до Виконавця.

 3.7. Проект Акту про надання послуг надається Виконавцем шляхом відправки підписаних представником Виконавця двох екземплярів проекту Акта засобами зв'язку. Датою отримання проектів Акту про надання послуг Замовником вважаться дата надходження проекту Акта на адресу Замовника.

3.8. Представник Замовника підписує проект Акту про надання послуг протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту отримання проекту Акта про надання послуг Замовником.

3.9. Ненадання Замовником зауваження щодо наданих Послуг протягом 3 (трьох) робочих днів з дня отримання проекту Акта, означає прийняття Послуг Замовником i рівносильно підписанню проекту Акта про надання послуг Замовником із вступом Акту про надання послуг в дію з моменту закінчення строку, вказаного у п.п. 3.8 Договору.

**4. ПРАВА ВИКОНАВЦЯ**

**4.1** **Обов’язки Виконавця**:

4.1.1 Своєчасно та якісно надавати Послуги зазначені в п. 1.1 цього Договору.

4.1.2 Надати послуги медичного огляду у строки, встановлені цим договором

4.1.3 Зберігати та не розголошувати службову та комерційну таємницю, а також іншу конфіденційну інформацію, що стала йому відома під час виконання обов’язків за цим Договором.

4.1.4 При виникненні обставин, що перешкоджають належному виконанню своїх зобов’язань, згідно з цим Договором, терміново повідомити про це Замовника.

4.1.5 Складати та передавати Замовнику акти про надання послуг.

**4.2** **Обов'язки Замовника:**

4.2.1 Чітко, ясно і своєчасно визначати Виконавцю завдання, які відповідають покладеним на нього обов’язкам.

4.2.2 Створити необхідні умови для Виконавця для реалізації ним своїх обов’язків за цим Договором.

4.2.3 Після контролю за достовірністю актів про надання послуг Виконавцем, підписувати ці акти в 5 денний термін з моменту одержання.

4.2.4 Оплачувати послуги, на умовах та в порядку зазначеному в розділі 3 цього Договору.

**4.3** **Права Виконавця:**

4.3.1 Отримувати від Замовника інформацію, необхідну для виконання робіт за цим Договором.

4.3.2 Отримати за виконану роботу оплату в розмірах і строки, передбачені цим Договором.

**4.4** **Права Замовника:**

4.4.1 Приймати від Виконавця надані послуги шляхом підписання акта наданих послуг, якщо Послуги відповідають умовам Договору, і оплачувати їх в розмірах і в строк, передбачені цим Договором.

**5. ЯКІСТЬ ПОСЛУГ**

 5.1 Вимоги до якості надання послуг встановлено відповідними нормативно-правовими актами галузі охорони здоров'я. Вимоги щодо виправлення недоліків наданої послуги працівник Замовника може висунути при прийнятті результату наданої послуги або під час надання послуги.

**6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

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

6.2 Виконавець не несе відповідальності за шкоду, заподіяну здоров'ю працівників Замовника, яка сталась внаслідок:

* нез'явлення чи несвоєчасного з'явлення на медичний огляд;
* дострокового розірвання Договору з ініціативи Замовника.

6.3 Сторони не несуть відповідальність за порушення своїх зобов’язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини. Сторона вважається не винуватою, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов’язання.

**7 ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ**

7.1 Сторони звільняються від відповідальності за часткове чи повне невиконання або неналежне виконання зобов’язань за Договором, якщо вони є наслідком непереборної сили (пожежі, повені, землетрусу, стихійного лиха, воєнних дій і інших обставин непереборної сили), і якщо ці обставини безпосередньо вплинули на виконання Договору, то виконання продовжується відповідно на строк, протягом якого діяли ці обставини.

7.2 Якщо форс – мажорні обставини будуть продовжуватися більше трьох місяців, то кожна зі Сторін буде мати право відмовитися від подальшого виконання зобов’язань за Договором, і в цьому випадку Договір вважається припиненим у випадку досягнення Сторонами згоди про правові наслідки по всіх умовах даного Договору.

7.3 Сторона, яка не може виконати зобов’язання за Договором, повинна письмово не пізніше п’яти днів повідомити іншу Сторону про настання форс – мажору, припинення виконання своїх зобов’язань із проектом врегулювання взаємних зобов’язань.

Неповідомлення або несвоєчасне повідомлення про настання чи припинення форс – мажорних обставин позбавляє Сторону права на них посилатися.

**8. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ**

 8.1 Договір набуває чинності з дня його підписання Сторонами та діє до 31.12.2022 року, але в будь-якому разі до повного виконання сторонами зобов’язань за договором.

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

**9. ПОРЯДОК РОЗВ'ЯЗАННЯ СПОРІВ**

 9.1 Досудове врегулювання суперечок є обов'язковим для Сторін Договору.

 9.2 У випадку неможливості розв'язання розбіжностей шляхом переговорів протягом тридцяти днів суперечка підлягає розгляду у суді.

 9.3 Під час розгляду суперечок Сторони керуються чинним законодавством України.

**10. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ**

 10.1 Цей Договір складено у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної Сторони.

 10.2 Договір вважається розірваним в односторонньому порядку у випадку невиконання чи неналежного виконання своїх обов'язків однією зі Сторін.

 10.3 Про зміну своїх банківських реквізитів, адрес, назв Сторони зобов’язані повідомляти одна одну на протязі трьох календарних днів з моменту настання таких змін.

10.4 Даний Договір укладено у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із сторін.

10.5 У випадках, не передбачених даним Договором, сторони керуються нормами чинного законодавства.

10.6 Після підписання цього Договору усі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.

**11. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИКОНАВЕЦЬ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**М.п.** | **ЗАМОВНИК:****Відділ освіти Пірнівської сільської ради****Юридична адреса:**07343 Київська область,Вишгородський район, с.Пірнове, вул. Спортивна,1**Фактична адреса:**07360 Київська область, Вишгородський район, с. Лебедівка, вул. Соборна,14**Код ЄДРПОУ** 44069449Р/Р UA368201720344230002000153018Банк в ДКСУв м. Києві**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Оксана ПОНОМАРЕНКО\_** **М.п.** |

Додаток №1

до договору № \_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

**СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти) ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування товару | Од. виміру | Кількість  | Ціна, грн. з ПДВ | Сума, грн. з ПДВ |
| 1 | Огляд лікаря терапевта | осіб | 174 |  |  |
| 2 | Огляд лікаря акушера-гінеколога | осіб | 147 |  |  |
| 3 | Огляд лікаря отоларинголога | осіб | 174 |  |  |
| 4 | Огляд лікаря дерматовенеролога | осіб | 174 |  |  |
| 5 | Рентгенографія органів грудної порожнини | осіб | 174 |  |  |
| 6 | Обстеження на бацилоносіння | осіб | 174 |  |  |
| 7 | Дослідження калу на яйця глист | осіб | 174 |  |  |
| 8 | Аналіз виділень | осіб | 147 |  |  |
| 9 | Аналіз крові на сифіліс | осіб | 174 |  |  |
| Разом грн. з ПДВ |  |
| ПДВ |  |
| **ЗАМОВНИК** | **ПОСТАЧАЛЬНИК** |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/**м.п | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/**м.п |