

с/мТростянець

« 11 » 08 2023р.

ВИКОНАВЕЦЬ: ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ", в особі завідувача ВІДОКРЕМЛЕНОГО СТРУКТУРНОГО ПІДРОЗДІЛУ ТРОСТЯНЕЦЬКИЙ ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ УСТАНОВИ" ВІННИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЮ ТА ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ" ГАЙСИНСЬКОГО РАЙОНУ Ляшенко Віктор Іллїча, що діє на підставі довіреності № 34/23 від 03.02.2023р. з однієї сторони, і
ЗАМОВНИК: КЗ Цибулівський ЗДО «Казка» Ободівської с/р

(повна назва юридичної особи)

в особі директора Лисань Людмили

(посада, П.І.Б)

що діє на підставі статуту

з іншого боку, уклали даний Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.

1.1. ЗАМОВНИК доручає, а ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язується виконати, у відповідності до умов даного Договору Мікробіологічне та санітарно-хімічне дослідження води питної

(перелік послуг)

а ЗАМОВНИК зобов'язується прийняти Мікробіологічне та санітарно-хімічне дослідження води питної
та оплатити їх.

2.ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН.

2.1 ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язується у термін до _____

виконати Мікробіологічне та санітарно-хімічне дослідження води питної, документи, проби за запитом ВИКОНАВЦЯ.

2.3. ЗАМОВНИК зобов'язується оплатити надані послуги на суму (Дві тисячі чотириста сорок чотири грн. 59 коп) в т ч ПДВ, за надані послуги згідно акту надання послуг в розмірі та порядку, обумовленому даним Договором.

3. ОПЛАТА ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ.

3.1. Термін оплати: протягом 5 днів з дня надходження державних коштів.

3.2. Вид розрахунків: Безготівковий

(готівковий, безготівковий, змішаний)

3.3. Форма розрахунків: Платіжне доручення

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН.

4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за Даним Договором сторони несуть майнову відповідальність згідно чинного законодавства України та мов Договору.

4.2. За односторонню необґрунтовану відмову від виконання своїх обов'язків протягом дії Договору винна сторона сплачує штраф у розмірі 20% від суми договору.

4.3. У разі несвоєчасного виконання грошових зобов'язань ЗАМОВНИКОМ у строки, що встановлені Даним Договором, він сплачує ВИКОНАВЦЮ пеню у розмірі 0,5 % від простроченої суми за кожен день прострочення

4.4. У разі невиконання суб'єктами господарювання договірних зобов'язань протягом зазначеного терміну з дня отримання коштів застосовується штрафні санкції не нижче облікової ставки НБУ за кожен день прострочення робіт.

5. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ.

- 5.1. Даний Договір набуває чинності з моменту підписання і діє до 31 грудня 2023р.
5.2. Зміни та доповнення до Даного Договору можуть бути зроблені у письмовій формі у вигляді Додаткової угоди.
5.3. Даний Договір укладений у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу та знаходяться у кожної сторони.
5.4. Надаю згоду на обробку своїх персональних даних.

РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

ВИКОНАВЕЦЬ:

ДУ" Вінницький ОЦКПХ
МОЗУ"

21100 м. Вінниця, вул. Маліновського, 11

Тел.: 68-32-96

ЄДРПОУ: 38512294

Свідоцтво платника ПДВ-200118632

ПІН: 385122902282

Отримувач коштів:

ВСП Тростянецький відділ

24300 Вінницька обл..сmt Тростянець

Вул.Шкільна,40 ЄДРПОУ: 38585294

IBAN418201720313261001201086561

тел..0434322098;21775



Завідувач відділу
М.П.

Віктор ЛЯЩЕНКО

ЗАМОВНИК:

КЗ Цибулівський ЗДО «Казка»

Ободівської с/р

м.Зво, с. Цибулівка

вул. Мельника Михайла 139

ЄДРПОУ 40894371

РР КД 9282101710344261001200144810



Директор
М.П.

Людмила ЛИСАНЬ