

10894

H

ДОГОВІР № 15/жкнп
ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

м. Харків

«10» березня 2024 р.

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» в особі Генерального директора Дмитра Кухаря, який діє на підставі Статуту, у подальшому "ЗАМОВНИК", з однієї сторони, та КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА НАРКОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ" в особі директора Віктора Слюсара, який діє на підставі Статуту, у подальшому "ВИКОНАВЕЦЬ", з другої сторони, далі за текстом Сторони, в умовах воєнного стану, відповідно до статті 64 Конституції України, статті 12-1 Закону України «Про правовий режим воєнного стану», Указ Президента України від 24 лютого 2022 р. № 64 «Про введення воєнного стану в Україні», керуючись Законом України від 16.08.2022 року № 5226-IX «Про внесення змін до Закону України «Про публічні закупівлі» та інших законодавчих актів України щодо здійснення оборотних та публічних закупівель на період дії правового режиму воєнного стану», постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 року № 1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування», зокрема пункт 11 уклали цей Договір про наступне.

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. «ВИКОНАВЕЦЬ» зобов'язується надати медичні послуги з проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин осіб (код ДК 021:2015 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги), які направлені «ЗАМОВНИКОМ», а «ЗАМОВНИК» зобов'язаний прийняти та сплатити вартість наданих послуг на умовах даного Договору.

ІІ. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. «ЗАМОВНИК» зобов'язується:

- сплатити вартість за проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин на підставі акту здачі-приймання наданих медичних послуг, протягом п'яти банківських днів, після його отримання «ЗАМОВНИКОМ»;
- надати список осіб в алфавітному порядку, які направляються для проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів з вказанням прізвища, ім'я та по-батькові, дати народження, адреси реєстрації (з назвою адміністративного району міста (області)), чоловікам(військовий квиток/тимчасове посвідчення військовозобов'язаного), необхідної дати проведення медичного огляду та мети медичного огляду;
- забезпечити явку зазначеної кількості осіб для проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів в узгоджену дату;
- після надання відповідних медичних послуг підписати Акт наданих медичних послуг та в 5-ти денний термін повернути його «ВИКОНАВЦЮ»;

2.2. «ВИКОНАВЕЦЬ» зобов'язується:

- проводити попередні, періодичні та позачергові психіатричні огляди, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин осіб, відповідно до Наказу Міністерства охорони здоров'я України від 28.11.1997 р. № 339 «Про вдосконалення системи профілактичних протиалкогольних та протинаркотичних заходів та обов'язкових профілактичних наркологічних оглядів», ст.197.1.5 Податкового кодексу України, Наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18.04.2022 р. № 651 «Про затвердження Порядку проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин» в кількості 28 осіб, згідно списку «ЗАМОВНИКА», з наступним виданням довідки про проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин осіб або, за наявності підстав, направляє на лікарську консультативну комісію в умовах стаціонару безкоштовно;
- забезпечити захист персональних даних осіб, які направлені для медичного огляду, у відповідності до вимог Закону України «Про захист персональних даних»;
- скласти та надати «ЗАМОВНИКУ» для підписання Акт здачі-приймання наданих медичних послуг;

- попередити осіб, які направляються для медичного огляду, про необхідність надання «ВИКОНАВЦЮ» письмової заяви про згоду на обробку їх персональних даних та усвідомленої згоди на проведення психіатричного огляду;

2.3. «ВИКОНАВЕЦЬ» має право:

- вимагати від осіб, які направлені для медичного огляду або «ЗАМОВНИКА» іншої інформації, необхідної для проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин ;
- відмовити у видачі довідки про проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів особі у випадку наявності в нього протипоказань для виконання ним тих або інших професійних обов'язків.
- відмовити особі у проведенні медичного огляду у випадку відмови пройти ним медичну підготовку та скласти відповідний залік, у встановлених чиним законодавством України випадках (водії транспортних засобів, машин, механізмів тощо);
- відмовити в наданні послуг у разі не надання «ЗАМОВНИКОМ» необхідної інформації, яка вимагалася «ВИКОНАВЦЕМ» відповідно до умов цього Договору;
- відмовити в наданні послуг у разі їх несплати на умовах цього Договору;

«ВИКОНАВЕЦЬ» не має права проводити психіатричний огляд без особистої письмової заяви від осіб щодо обробки їх персональних даних, та без усвідомленої згоди особи на проведення психіатричного огляду. Всі персональні дані беруться з особистої письмової заяви кожної особи, для внесення їх до локальної інформаційної системи «ВИКОНАВЦЯ», за умови дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

2.4. «ЗАМОВНИК» має право :

- вимагати від «ВИКОНАВЦЯ» надання послуг в порядку та на умовах, передбачених цим Договором;

III. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. «ЗАМОВНИК» сплачує вартість наданих послуг на умовах цього Договору на розрахунковий рахунок «ВИКОНАВЦЯ» із розрахунку 578 гривень 14 коп. (п'ятсот сімдесят вісім гривень 14 копійок) за 1 особу, без ПДВ (ст.197.1.5 ПК України).

Ціна Договору складає: 16 187,92 грн. (шістнадцять тисяч сто вісімдесят сім гривень 92 копійки) без ПДВ.

3.2. Факт надання послуг підтверджується двостороннім підписанням Акту здачі-приймання наданих медичних послуг, який складається Сторонами щомісяця або за фактом надання послуги (частково наданої послуги);

3.3. У разі зміни вартості проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин, «ВИКОНАВЕЦЬ» повідомляє «ЗАМОВНИКА» не пізніше ніж за п'ять днів до введення нових тарифів у дію та застосовуються Сторонами після підписання відповідної додаткової угоди. У разі незгоди «ЗАМОВНИКА» зі зміною вартості послуг Договір вважається припиненим з дати повідомлення «ВИКОНАВЦЯ» про зміну вартості послуг.

IV. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання обов'язків по Договору, сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

4.2. «ВИКОНАВЕЦЬ» несе відповідальність за якісне виконання своїх зобов'язань по проведенню попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин при 100 відсотковій явці, зазначених у списку осіб в узгоджену Сторонами дату.

4.3. «ЗАМОВНИК» несе відповідальність за забезпечення 100 відсоткової явки, зазначених у списку осіб в узгоджену Сторонами дату, для проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин.

V. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

5.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

5.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

5.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою палатою України.

5.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більш ніж 30 днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

VI. ІНШІ УМОВИ

6.1. Усі зміни та доповнення до цього Договору мають юридичну силу лише в тому випадку, якщо вони внесені у письмовому вигляді та підписані обома Сторонами.

6.2. Якщо інше прямо не передбачено цим Договором або чинним законодавством України, цей Договір може бути розірваний тільки за домовленістю Сторін, яка оформлюється Додатковою угодою до цього Договору.

6.3. Жодна із Сторін не має права передавати права та обов'язки за цим Договором третій особі без отримання письмової згоди іншої Сторони.

6.4. Якщо протягом строку дії цього Договору Сторони змінять свою назву, місцезнаходження, розрахункові (банківські) реквізити або будуть реорганізовані, вони повинні протягом 5 (п'яти) робочих днів повідомити про це другу Сторону.

6.5. Усі суперечки, які виникли у період виконання умов цього Договору, вирішуються шляхом переговорів Сторін. У випадку неможливості вирішення розбіжностей шляхом переговорів, суперечка вирішується в судовому порядку згідно з чинним законодавством України.

6.6. «ВИКОНАВЕЦЬ» є платником податку на додану вартість по загальній системі оподаткування цього податку і зобов'язується при зміні оподаткування цим податком повідомити «ЗАМОВНИКА» у 3-и денний термін.

Сторони зобов'язуються у разі зміни їх статусу, як платників податку на прибуток, письмово повідомити про це іншу сторону протягом 3 календарних днів, наступних за днем в якому відбулась зміна або втрата статусу платника податку на прибуток.

6.7. Повноважні представники, які підписують цей договір від імені Сторін, своїми підписами підтверджують згоду на обробку та подальше використання виключно з метою виконання даного договору протягом строку його дії без права передачі даних третім особам своїх персональних даних, зазначених в преамбулі Договору. Повноважні представники, які підписують цей Договір, повідомлені про їх права, передбачені статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних» (№2297-VI від 01.06.2010 року), про включення їх персональних даних, зазначених в преамбулі Договору до баз персональних даних Сторін Договору виключно з метою його виконання.

6.8. Здійснення господарських операцій за цим Договором не допускається з використанням факсимільного відтворення підпису уповноважених осіб. Документи оформлюються державною мовою.

6.9. Сторони зобов'язуються уникати неправомірного сприяння одна одній у здійсненні господарської діяльності, укладанні договорів (в тому числі на закупівлю товарів, робіт, послуг за державні кошти)

6.10. Сторони зобов'язуються інформувати одна одну про будь-який конфлікт інтересів, факти корупції, що можуть вплинути на виконання цього Договору.

VII. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Договір набуває чинності з моменту його підписання обома Сторонами та діє до «31» грудня 2024 р.

7.2. В частині виконання зобов'язань цей Договір діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань по Договору.

7.3. Цей Договір складено у двох примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу.

7.4. У всіх інших питаннях, які не знайшли своє відображення у даному Договорі, сторони керуються вимогами чинного законодавства України.

VIII. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

Додаток: 1. Калькуляція на проходження попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин осіб.

IX. ПІДПИСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

«ВИКОНАВЕЦЬ»

**КНП ХОР "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА
НАРКОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"**

61013, м. Харків, вул. Вятська, 1
код ЄДРПОУ 24669110
IBAN: UA313515330000026008052108175 в АТ КБ
"Приватбанк",
МФО 351533
ІПН 246691120343, платник ПДВ
тел. (057) 732-50-00
e-mail: hoknb@ukr.net

«ЗАМОВНИК»

**КНП ХОР «ОБЛАСНА ДИТЯЧА
ІНФЕКЦІЙНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»**

61096, м. Харків, пр. Героїв Сталінграда, 160
код ЄДРПОУ 02003534
UA698201720344380004000038544
Держказначейська служба України, м. Київ
IBAN: UA433515330000026002052146672 в АТ КБ
Приватбанк
МФО 351533
ІПН 020035320324
т/ф (0572) 97-40-29
E-mail: ODIKL2018@ukr.net

Директор

МП



Віктор СЛЮСАР *

Генеральний директор

МП



Дмитро КУХАР

Додаток № 1
до договору № 15/КНП
від 20.03.2024 року

КАЛЬКУЛЯЦІЯ

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Кількість осіб	Вартість огляду за одну особу, грн. без ПДВ	Загальна вартість послуги, грн. без ПДВ
1.	Проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричного огляду, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин	послуга	28	578,14	16 187,92
Разом, грн., без ПДВ:					16 187,92
ПДВ, грн.					0,00
Загальна вартість, грн. з ПДВ:					16 187,92

Всього: 16 187,92 гривні (шістнадцять тисяч сто вісімдесят сім гривень 92 копійки), без ПДВ.

КНП ХОР "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА
НАРКОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ"
61013, м. Харків, вул. Вятська, 1
код ЄДРПОУ 24669110
IBAN: UA313515330000026008052108175 в АТ КБ
"Приватбанк",
МФО 351533
ІПН 246691120343, платник ПДВ
тел. (057) 732-50-00

КНП ХОР «ОБЛАСНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ»
61096, м. Харків, пр. Героїв Сталінграда, 160
код ЄДРПОУ 02003534
UA698201720344380004000038544 Держказначейська
служба України, м. Київ
IBAN:UA433515330000026002052146672 в АТ КБ
Приватбанк
МФО 351533
ІПН 020035320324
т/ф (0572) 97-40-29
E-mail:ODIKL2018@ukr.net

Директор



Віктор СЛЮСАР

МП

Генеральний директор



Дмитро КУХАР