

ДОГОВІР № 5
ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

м. Шепетівка

« 04 » 01 2023 р.

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВУЗЛОВА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ СТАНЦІЇ ШЕПЕТІВКА» ШЕПЕТІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ, в особі голови комісії з припинення Ратушного Руслана Вікторовича, який діє на підставі свідоцтва про державну реєстрацію №1009021270009000050 від 27.10.2022 р. надалі «Замовник», з одного боку, та Товариство з обмеженою відповідальністю «СІЛМЕДГРУП», в особі директора Баськової Світлани Євгеніївни, який діє на підставі Статуту, надалі «Виконавець» з другого боку, що разом надалі іменуються «Сторонами», уклали Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Виконавець зобов'язується надати Замовникові послуги, а Замовник - прийняти і оплатити надані послуги.

1.2. Найменування предмета закупівлі : Лабораторні послуги; код відповідно до Національного класифікатору України «Єдиний закупівельний словник» ДК 021:2015: 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров'я різні

1.3. Біоматеріал, направлений на дослідження повинен відповідати вимогам «Інструкції щодо взяття, зберігання та транспортування біоматеріалу на лабораторне дослідження»

1.4. Виконавець зобов'язується виконати послуги відповідно до вимог чинного законодавства України та нормативної документації.

1.5. Доставка біоматеріалу здійснюється за рахунок Виконавця.

1.6. Обсяги закупівлі послуг можуть бути зменшені залежно від реальних надходжень коштів.

1.7. Ціни на послуги встановлюються в національній валюті України.

1.8. Зобов'язання за договором виникають між сторонами у разі наявності та в межах відповідних надходжень коштів.

1.9. У разі затримки надходження коштів, розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 3-х (трьох) робочих днів з дати надходження коштів на реєстраційний рахунок Замовника.

2. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

2.1. Послуги надаються за заявкою Замовника.

2.2. Медичні послуги надаються відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та/або локальних протоколів медичної допомоги, затверджених у встановленому порядку, та умов цього Договору.

2.3. Виконавець не має права розголошувати третім особам інформацію, яка стала йому відома у зв'язку із виконанням цього Договору, крім випадків, передбачених законодавством України.

3. ПРАВА І ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

3.1. Права Замовника:

3.1.1. Скерувувати своїх пацієнтів, чи зразки для досліджень до Виконавця.

3.1.2. Отримати медичні послуги для своїх пацієнтів належної якості.

3.1.3. Отримувати достовірну та повну інформацію про стан здоров'я своїх пацієнтів, у тому числі ознайомлюватись з відповідними медичними документами, що стосуються своїх пацієнтів, які зберігаються у Виконавця.

3.2. Обов'язки Замовника:

3.2.1. Належним чином і своєчасно оформляти і надавати Виконавцю направлення на надання медичних послуг на кожного пацієнта.

3.2.2. Своєчасно та в повному обсязі сплачувати кошти за отримані медичні послуги

3.3. Права Виконавця:

3.3.1. Відмовити у наданні медичної послуги у випадку не виконання Замовником умов цього Договору.

3.3.2. Не приймати скеровані Замовником зразки у випадку відсутності належно оформлених скерувань.

3.3.3. Вимагати та отримувати від Замовника оплату вартості за надані медичні послуги.

3.4. Обов'язки Виконавця:

3.4.1. Надавати пацієнтам Замовника медичні послуги належної якості в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

3.4.2. Надавати щомісяця про надання медичних послуг представнику Замовника рахунок, акт виконаних робіт та результати надання медичних послуг.

4. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

4.1. Вартість Договору становить: **8585 грн 00 коп., без ПДВ (Вісім тисяч п'ятсот вісімдесят п'ять грн. 00 коп. , без ПДВ).**

4.2. Оплата за фактично надану послугу проводиться згідно актів виконаних робіт шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Виконавця.

4.3. Виконавець не пізніше 25 числа кожного місяця направляє на адресу Замовника рахунок та акт за надані послуги, а Замовник зобов'язується протягом трьох робочих днів розглянути та підписати акт наданих послуг чи надати вмотивовану відмову від його підписання, та протягом семи робочих днів оплатити рахунок, шляхом перерахування коштів на рахунок Виконавця.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

5.1. За невиконання чи неналежне виконання зобов'язань за даним Договором Сторони несуть відповідальність у відповідності з чинним законодавством України і умовами даного Договору.

5.2. Всі спори, які можуть виникнути з даного Договору, чи у зв'язку з ним, Сторони погодились вирішувати шляхом переговорів, а у випадку неможливості досягнення згоди - спір підлягає розгляду у відповідності та у порядку визначеному чинним законодавством України.

6. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ.

6.1. Даний Договір набуває чинності з дня його підписання Сторонами і діє до 31 січня 2023 року, але в будь-якому випадку до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.

6.2. Дострокове двостороннє розірвання Договору допускається за згодою Сторін, шляхом укладання Додаткової Угоди.

7. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ (ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ)

7.1. Відповідальність, передбачена законодавством України, не може бути наслідком невиконання або неналежного виконання будь-якого із положень цього Договору, якщо це невиконання або неналежне виконання є наслідком причин, визначених законодавством України як форс-мажорні (обставини непереборної сили) та знаходяться поза контролем Сторін.

При виникненні форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили), підтверджених відповідним органом у встановленому законодавством України порядку, які роблять неможливим повне або часткове виконання кожною із Сторін зобов'язань за цим Договором, виконання умов цього Договору відтерміновується відповідно до часу, протягом якого будуть діяти такі обставини.

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

7.3. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше, ніж 30 днів, кожна зі Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір. У разі попередньої оплати Постачальник повертає Замовнику кошти протягом трьох днів з дня розірвання цього Договору.
7.4. Наявність та строк дії форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) підтверджується Торгово-промисловою палатою України та (або) відповідним уповноваженим органом.

8.ІНШІ ПОЛОЖЕННЯ.

- 8.1. При зміні банківських реквізитів чи адреси однієї зі Сторін, вона зобов'язана в 5-ти денний термін письмово повідомити про це іншу Сторону.
8.2. Цей Договір може бути змінено та доповнено за згодою Сторін, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.
8.3. Всі зміни, доповнення, а також розірвання Договору оформлюються в письмовій формі, як Додаткові Угоди та підписуються обома Сторонами.
8.4. Всі додатки до Договору є його невід'ємною частиною і набувають чинності з моменту їх підписання та діють протягом строку дії цього Договору.
8.5. Жодна із Сторін не має права передати свої права та обов'язки за цим Договором третім особам без письмової згоди іншої Сторони.
8.6. Даний Договір укладено українською мовою, в 2-х екземплярах єдиного зразка - по 1 для кожної із Сторін.
8.7. Невід'ємними Додатками цього Договору є: Додаток №1 Специфікація

9. БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ І ПІДПИСИ СТОРІН.

ВИКОНАВЕЦЬ:

**Товариство з обмеженою
відповідальністю «СІЛМЕДГРУП»**
код ЄДРПОУ 39694982
29010, м. Хмельницький, вул.
Пілотська, 1
р/р UA823154050000026003052420418 в
АТ КБ «ПРИВАТБАНК» у
м.Хмельницькому
МФО 315405
Тел.(096)670-87-83

Директор



С.Є. Баськова

ЗАМОВНИК

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО «ВУЗЛОВА
БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ
СТАНЦІЇ ШЕПЕТІВКА»**
30400, Хмельницька обл., м.
Шепетівка, вул. Героїв Небесної
Сотні, 96.
Р/р UA683052990000026006046001899
в АТ КБ «Приватбанк», МФО 305299
ЄДРПОУ 01110937
ІПН 011109322208
тел. (03840) 4-07-95

Голова комісії з припинення



Р.В. Ратушний

М.П.

СПЕЦИФІКАЦІЯ

до Договору про надання медичних послуг
№ 5 від «04» 01 2023 року

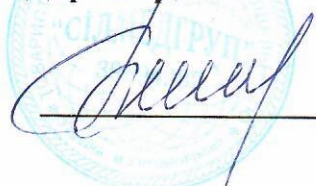
№ з/п	Назва	К-сть	Ціна за одиницю, грн., без ПДВ	Ціна за одиницю, грн., з ПДВ	Вартість, грн., без ПДВ	Вартість, грн., без ПДВ
1	Гістологічні дослідження операційного та біопсійного матеріалів I категорії складності	5	382,00	-	1910,00	-
2	Цитологічний скринінг паталогії шийки матки	150	44,50	-	6675,00	-
	РАЗОМ:				8585.00	-

Загальна вартість: Вісім тисяч п'ятсот вісімдесят п'ять гривень нуль копійок, без ПДВ.

ВИКОНАВЕЦЬ:

Товариство з обмеженою
відповідальністю «СІЛМЕДГРУП»
код ЄДРПОУ 39694982
29010, м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1
р/р UA823154050000026003052420418 в
АТ КБ «ПРИВАТБАНК» у
м. Хмельницькому
МФО 315405
Тел. (096) 670-87-83

Директор,



С.Є. Баськова

ЗАМОВНИК:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО «ВУЗЛОВА
БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ
СТАНЦІЇ ШЕПЕТІВКА»
30400, Хмельницька обл., м. Шепетівка,
вул. Героїв Небесної Сотні, 96.
Р/р UA683052990000026006046001899 в
АТ КБ «Приватбанк», МФО 305299
ЄДРПОУ 01110937
ІПН 011109322208
тел. (03840) 4-07-95

Голова комісії з припинення



М.П.

Р.В. Ратушний