ДОГОВІР № 712-22

м. Бердичів "18" жовтня 2022 р.

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «БЕРДИЧІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ» БЕРДИЧІВСЬКОЇ РАДИ, в особі директора Сови Анатолія Миколайовича, що діє на підставі Статуту. далі «Покупець» з одного боку, та **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ТЕРНО-ГРАФ»** в особі директора Максиміва Івана Михайловича, що діє на підставі Статуту, далі «Продавець» в особі, з другої сторони, уклали цей Договір (далі Договір) про наступне:

1. **Предмет договору**

1.1. Продавець передає у власність Покупця, а Покупець сплачує за **««ДК 021:2015-22820000-4 - Бланки»** (надалі – Товар), в асортименті, кількості та за цінами згідно з Додатком (Специфікація), який є невід'ємною частиною даного Договору.

1.2. Поставка однією партією протягом 5 (п'яти) робочих днів, відповідно до заявки Покупця.

1.3. Покупець приймає Товар і сплачує його вартість за умовами даного Договору.

1.4. Продавець гарантує, що на момент передачі Товар, належить йому на правах власності, не закладений, не арештований, не обмежений правами третіх осіб.

2. Зобов'язання Сторін.

2.1. Продавець зобов'язується продати Покупцю Товар якісний, за переліком та у кількості згідно з п.1.1. даного Договору.

2.2. Продавець здійснює поставку товару на адресу Покупця за власні кошти.

2.3.Товар повинен мати відповідне пакування, яке забезпечує цілісність товару та збереження його якості під час транспортування. На кожній упаковці повинне бути нанесене споживче маркування і містити наступну інформацію: найменування продукції, склад, кількість штук в упаковці, адресу виробника, позначення технічних умов, адресу виробничих потужностей та контактні дані виробника, дату виготовлення, термін придатності, штрих-код.

2.4. При поставці товару при потребі надаються копії супровідних документів, що підтверджують якість та безпечність товару на кожну партію товару (декларація виробника або сертифікат якості, або сертифікат відповідності або посвідчення якості, або паспорт якості, або висновки державної санітарно-епідеміологічної експертизи, тощо).

2.5. Приймання-передача Товару по кількості проводиться відповідно до накладної, по якості-відповідно до документів, які засвідчують якість Товару.

2.6. Якщо Покупець виявить Товар, який не відповідає якості та вимогам Оголошення про проведення спрощеної закупівлі, то Продавець зобов'язаний за власний рахунок замінити неякісний Товар на такий самий Товар належної якості в тій же кількості протягом 2 робочих днів від дня виявлення недоліків.

2.7. Покупець забезпечує оплату в повному розмірі за Товар, згідно видаткової накладної.

3. Загальна сума Договору та порядок розрахунків

3.1. Загальна сума Договору складає 12 578 грн. 64 коп. (дванадцять тисяч п'ятсот сімдесят вісім грн. 64 коп.), ПДВ – 2 096,44 грн.

3.2. Оплата здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника протягом 10 календарних днів з дати отримання товару та підписання накладних.

4. Відповідальність Сторін

4.1. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань за даним Договором Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

4.2. Продавець несе відповідальність за якість проданого Товару згідно з п.2.4. даного Договору.

4.3. При порушенні будь-якого з термінів та умов, передбачених в п.п.1.2, 2.2, 2.4 Договору, Продавець сплачує Покупцю пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від загальної суми Договору за кожний день прострочення.

4.4. У випадку настання форс-мажорних обставин (дії непереборних сил: пожежа, повінь, війна, інші обставини, що знаходяться поза розумним контролем),які не діяли на момент укладення Договору, Сторони відповідальності не несуть на час дії таких. По припиненню дії форс-мажорних обставин Сторони шляхом переговорів встановлюють умови і терміни виконання договірних зобов'язань. Строк дії форс-мажорних обставин підтверджується Торгово-промисловою палатою.

5. Розв'язання спорів

5.1. Всі суперечності, що виникають при виконанні даного Договору, повинні вирішуватись шляхом переговорів Сторін.

5.2. У випадку, якщо Сторони не зможуть прийти до згоди в результаті переговорів, то суперечності повинні бути врегульовані в судовому порядку, відповідно до чинного законодавства України.

6. Інші умови

6.1. Договір набирає чинності з дня його підписання обома Сторонами та діє до 31.12.2022 р.

6.2. Умови даного Договору та будь-яка інформація, що його стосується, є конфіденційною інформацією. Кожна із Сторін бере на себе зобов´язання зберігати таку конфіденційну інформацію та не розголошувати її третім особам без письмової згоди іншої Сторони, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

6.3. Зміни та доповнення до даного Договору здійснюються за згодою Сторін шляхом укладання додаткової угоди, що стає його невід´ємною частиною.

6.4. У випадку ліквідації, злиття, реорганізації, зміни організаційно-правової форми чи форми власності або складу керівництва будь-якої із Сторін, права та обов´язки за даним Договором залишаються незмінними і переходять до правонаступника Сторони, щодо якої відбулися зміни, з обов´язковим письмовим повідомленням іншої Сторони (не пізніше, ніж через 10 робочих днів з моменту, коли такі зміни відбулися) та оформленням відповідних змін до Договору.

6.5. Договір може бути розірвано достроково за взаємною згодою Сторін із складенням в обов´язковому порядку додаткової угоди.

6.6. В разі одностороннього розірвання Договору Сторона-ініціатор письмово попереджає іншу Сторону про свій намір не пізніше 10-ти робочих днів до дати розірвання.

6.7. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними у Договорі реквізитів та зобов´язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов´язаних з цим несприятливих наслідків.

6.8. У всьому, що не передбачено даним Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

6.9. Жодна із Сторін не має права передавати права та обов´язки даного Договору іншим особам без письмової згоди на це іншої Сторони.

6.10. Жодна із Сторін не має права змінювати істотні умови договору про закупівлю після його підписання до виконання зобов'язань Сторонами в повному обсязі, крім випадків, передбачених ст. 41 Закону України «Про публічні закупівлі»

6.11. Даний Договір складено українською мовою у двох автентичних примірниках, по одному для кожної Сторони, при цьому кожний примірник має однакову юридичну сил.

6.12.Дія договору про закупівлю може бути продовжена на строк, достатній для проведення процедури закупівлі/спрощеної закупівлі на початку наступного року в обсязі, що не перевищує 20 відсотків суми, визначеної в початковому договорі про закупівлю, укладеному в попередньому році, якщо видатки на досягнення цієї цілі затверджено в установленому порядку.

7.Місцезнаходження, банківські реквізити та підписи Сторін

ПОКУПЕЦЬ	**ПРОДАВЕЦЬ**
Комунальне некомерційне підприємство «Бердичівська міська лікарня» Бердичівської міської ради	**Товариство з обмеженою відповідальністю «Терно-граф»**
Юридична адреса:	46007, м. Тернопіль, вул. Текстильна, 18
13300, м. Бердичів, вул. Здоров'я , буд. 1,	р/р UA793052990000026008023301208
Код 01992015,	в АТ КБ «Приватбанк»
ІПН 019920106039, Витяг ПДВ № 1906244500011	МФО 305299
Р/р UA453052990000026003016402380	Код ЄДРПОУ 24635074
МФО 305299 в АК КБ Приватбанк	ІПН №246350719184,
Тел. (04143) 4-30-71	№ св. ПДВ:100330750
berdcml2016@ukr.net	Тел./факс: (0352) 51-91-66
	E-mail: terno-graf@ukr.net
Директор	Директор
_____ Сова А.М.	_____ Максимів І.М.

Додаток № 1

до Договору №712-22 від « 18 » 10 2022 р.

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№ з/п	Найменування	Країна виробництва	Одиниця виміру	Кількість	Ціна за од., без ПДВ (ГРН)	Загальна вартість, без ПДВ (ГРН)
	«ДК 021:2015-22820000-4 - Бланки»					
1.	Температурний листок (форми №004/о затверджена наказом МОЗ № 184 від 26.07.1999р.)	Україна	шт.	2000	0,19	380,00
2.	Температурний листок (форми №004/о затверджена наказом МОЗ № 184 від 26.07.1999р.)	Україна	шт.	300	0,25	75,00
3.	Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення (форми №003-6/о затверджена наказом МОЗ № 110 від 14.12.2012р.)	Україна	шт.	2900	0,09	261,00
4.	Направлення на гематологічне дослідження	Україна	шт.	1000	0,20	200,00
5.	Протокол ультразвукового дослідження молочних залоз	Україна	шт.	500	0,15	75,00
6.	Протокол ультразвукового дослідження щитовидної залози	Україна	шт.	1000	0,10	100,00
7.	Протокол ультразвукового дослідження нирок, сечового міхура, передміхурової залози	Україна	шт.	1000	0,20	200,00
8.	Протокол ультразвукового дослідження органів черевної порожнини та та зачеревного простору	Україна	шт.	1000	0,20	200,00
9.	Протокол ультразвукового дослідження органів черевної порожнини	Україна	шт.	1000	0,20	200,00
10.	Протокол ультразвукового дослідження молочних залоз	Україна	шт.	500	0,25	125,00
11.	Протокол УЗ	Україна	шт.	1000	0,10	100,00
12.	Листок реєстрації переливання трансфузійних рідин (форми №005/о затверджена наказом МОЗ № 110 від 14.02.2012р.)	Україна	шт.	700	0,15	105,00
13.	Протокол переливання крові та її компонентів (форми №003-5/о затверджена наказом МОЗ № 435 від 29.05.2013р.)	Україна	шт.	1200	0,10	120,00
14.	Аналіз виділення із сечостатевих органів (форми №218/о) затверджена наказом МОЗ № 435 від 04.04.2001р.)	Україна	шт.	2000	0,05	100,00
15.	Наряд на надання стоматологічних послуг	Україна	шт.	3000	0,09	270,00
16.	Табель обліку явок на роботу (форма № 44)	Україна	шт.	500	0,45	225,00
17.	Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення (форма № 058/о затверджена наказом МОЗ України від 10.01.2006	Україна	шт.	160	0,32	51,20

	№1)					
18.	Направлення на патологогістологічне дослідження (форма № 014/о затверджена наказом МОЗ України від 29.05.2013№435)	Україна	шт.	1000	0,10	100,00
19.	Порційна вимога Ф1-84	Україна	шт.	700	0,15	105,00
20.	Карта хворого денного стаціонару (форма №003-2/о затверджена наказ ом МОЗ України від 27.12.1999№302)	Україна	шт.	1300	0,20	260,00
21.	Карта хворого який вибув із стаціонару ф.№066/о)	Україна	шт.	1700	0,20	340,00
22.	Серологічне дослідження крові на сифіліс (форма №241-2/о затверджена наказом МОЗ України від 04.04.2001№1)	Україна	шт.	2000	0,05	100,00
23.	Листок призначень препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів хворим (форма №129-11/о затверджена наказом МОЗ України від 03.04.2017№362)	Україна	шт.	1630	0,10	163,00
24.	Направлення на дослідження матеріалу для визначення рівня вірусного навантаження (РНК ВІЛ-1)	Україна	шт.	300	0,16	48,00
25.	Довідка про результат тесту на ВІЛ (форма №503-2/о затверджена наказом МОЗ України від 19.08.2005№415)	Україна	шт.	500	0,15	75,00
26.	Аналіз крові (реакція Васермана) (форма №241/о затверджена наказом МОЗ України від 04.04.2001 №1)	Україна	шт.	4800	0,05	240,00
27.	Накладна вимога	Україна	шт.	8400	0,08	672,00
28.	Аналіз виділень	Україна	шт.	3000	0,04	120,00
29.	Направлення для дослідження на резус-приналежності і резус-антитіл (форма №207/о затверджена наказом МОЗ України від 04.01.2001 №1)	Україна	шт.	3700	0,05	185,00
30.	Направлення на бактеріоскопічне дослідження ТБ 05 (форма №200-1/о затверджена наказом МОЗ України від 02.09.2009 №657)	Україна	шт.	600	0,15	90,00
31.	Направлення на бактеріоскопічне дослідження ТБ 06 (форма №200-2/о затверджена наказом МОЗ України від 02.09.2009 №657)	Україна	шт.	100	0,32	32,00
32.	Інформована згода на проходження тесту на ВІЛ (форма 503-1/о затверджена наказом МОЗ України від 19.08.2005 №415)	Україна	шт.	1500	0,09	135,00
33.	Карта експертної оцінки медичної карти стаціонарного хворого, самооцінка роботи лікаря, оцінка зав. відділенням, оцінка заступника головного лікаря Ф-03 М-09	Україна	шт.	200	0,17	34,00
34.	Шкала візуальної оцінки інфузійного флебіту	Україна	шт.	200	0,30	60,00
35.	Аналіз на активність у-ГТП сироватки крові (форма №234/о затверджена наказом МОЗ України від 04.04.2001 №1)	Україна	шт.	2000	0,04	80,00
36.	Вкладення	Україна	шт.	2000	0,09	180,00
37.	Перелік захворювань, симптомів та синдромів, при яких пацієнту пропонується послуга з добровільного консультування і тестування на ВІЛ(	Україна	шт.	2200	0,09	198,00

	при зверненні по медичну допомогу в заклад охорони здоров"я незалежно від підпорядкованості та рівня надання медичної допомоги (форма №003/о					
38.	Направлення крові на біохімічний аналіз	Україна	шт.	2000	0,09	180,00
39.	Направлення на ЕКГ	Україна	шт.	100	0,08	8,00
40.	Медична картка огляду водія (кандидата у водії) транспорту (форма №142/о затверджена наказом МОЗ України від 28.11.1997№339)	Україна	шт.	500	0,50	250,00
41.	Медична картка профілактичного наркологічного огляду (форма 145/о затверджена наказом МОЗ України від 28.11.1997№339)	Україна	шт.	2000	0,19	380,00
42.	Протокол обов'язкових попереднього та періодичного психіатричного огляду (форма 122-1/о затверджена наказом МОЗ України від 17.01.2002 №12)	Україна	шт.	2000	0,19	380,00
43.	Направлення на обстеження крові на ВІЛ інфекцію	Україна	шт.	1000	0,04	40,00
44.	Дані огляду спеціалістами комісії ЛПЗ	Україна	шт.	1000	0,10	100,00
45.	Список осіб, які потребують медичного огляду	Україна	шт.	500	0,21	105,00
46.	Карта хворого, який лікується у фіз.відділенні (форма №044/о затверджена наказом МОЗ України від 14.02.2012 №110)	Україна	шт.	2000	0,09	180,00
47.	Амбулаторна карта (форма № 081/о затверджена наказом МОЗ України від 28.07.2014 №527)	Україна	шт.	50	2,85	142,50
48.	Контрольна карта (форма № 030-4/о затверджена наказом МОЗ України від 01.12.2004 №588)	Україна	шт.	100	1,00	100,00
49.	Повідомлення про хворого з вперше в житті з встановленим діагнозом туберкульоз (форма №089/о затверджена наказом МОЗ України від 25.03.2002 №112/139)	Україна	шт.	100	0,32	32,00
50.	Медична карта лікування хворого на туберкульоз ТБ 01 (форма №081-1/о затверджена наказом МОЗ України від 02.09.2009 №657)	Україна	шт.	50	0,45	22,50
51.	Направлення на мікробіологічне дослідження (форма №204/о затверджена наказом МОЗ України від 04.01.2001 №1)	Україна	шт.	400	0,15	60,00
52.	Листок огляду та консультацій спеціалістами продовження (форма № 003/о затверджена наказом МОЗ України від 14.02.2012 №110)	Україна	шт.	500	0,25	125,00
53.	Результати обстежень продовження (форма №003/о затверджена наказом МОЗ України від 14.02.2012 №110)	Україна	шт.	1500	0,20	300,00
54.	Запис лікаря приймального відділення (продовження) (форма № 003/о затверджена наказом МОЗ України від 14.02.2012 №110)	Україна	шт.	1500	0,20	300,00
55.	Аналіз сечі (форма №№224/о затверджена наказом МОЗ України від 04.12.2001 №1)	Україна	шт.	1000	0,05	50,00
56.	Результат імунохороматграфічного дослідження (форма №498-2/о	Україна	шт.	100	0,40	40,00

	затверджена наказом МОЗ України від 24.03.2006 №158)					
57.	Листок лікарських призначень (форма №003-4/о затверджена наказом МОЗ України від 29.05.2013 №435)	Україна	шт.	500	0,15	75,00
58.	Листок основних показників стану хворого (форма №011/о затверджена наказом МОЗ України від 26.07.99 №184)	Україна	шт.	1500	0,20	300,00
59.	Виписка з протоколу карти (форма № 003/о затверджена наказом МОЗ України від 14.02.2012 №110)	Україна	шт.	3200	0,19	608,00
60.	Щоденник медичного спостереження за вагітною (Вкладиш №4 до форми №096/о «Історія вагітності та пологів»)	Україна	шт.	500	0,25	125,00
61.	Післяпологовий медичний огляд (Вкладиш №3 до форми №096/о «Історія вагітності та пологів»)	Україна	шт.	500	0,25	125,00
62.	Протокол паталого-анатомічного досліду (форма №013-1/о)	Україна	шт.	300	0,25	75,00
63.	Історія вагітності та пологів (форма №096/о затверджена Наказ МОЗ України від 21.01.2016 №29)	Україна	шт.	500	0,75	375,00
					Всього без ПДВ	**10 482,20**
					ПДВ 20 %	**2 096,44**
					Разом з ПДВ	**12 578,64**

ПОКУПЕЦЬ
Комунальне некомерційне підприємство «Бердичівська міська лікарня» Бердичівської міської ради
Юридична адреса:
13300, м. Бердичів, вул. Здоров'я , буд. 1,
Код 01992015,
ІПН 019920106039, Витяг ПДВ № 1906244500011
Р/р UA453052990000026003016402380
МФО 305299 в АК КБ Приватбанк
Тел. (04143) 4-30-71
berdcml2016@ukr.net

Директор
Сова А.М.

ПРОДАВЕЦЬ
Товариство з обмеженою відповідальністю «Терно-граф»
46007, м. Тернопіль, вул. Текстильна, 18
р/р UA793052990000026008023301208
в АТ КБ «Приватбанк»
МФО 305299
Код ЄДРПОУ 24635074
ІПН №246350719184,
№ св. ПДВ:100330750
Тел./факс: (0352) 51-91-66
E-mail: terno-graf@ukr.net

Директор
Максимів І.М.