

4039

ДОГОВІР № 120/НС

м. Кривий Ріг

« 06 » 12 2022 р.

ФОП Кравцова С.В., яке надалі іменується «**Постачальник**», в особі директора Кравцової Світлани Володимирівни, що діє на підставі свідоцтва про державну реєстрацію Серія ВОЗ № 407251 від 03.07.2008 р., з однієї сторони, і **КНП «Криворізька міська лікарня №10» КМР**, яке надалі іменується «**Замовник**», в особі в.о. директора Семеніва Володимира Миколайовича, діючого на підставі Статуту з іншої сторони, керуючись приписами постанови 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», уклали даний Договір (далі – Договір) про наступне:

1. Предмет договору.

- 1.1. Постачальник зобов'язується поставити товар: ДК 021:2015 22820000-4 Бланки, згідно специфікації (додаток 1), яка є невід'ємною частиною договору, а Покупець зобов'язується прийняти та оплатити такий товар.
- 1.2. Якість товару відповідає нормативно-технічній документації: ГОСТ 9327-60.

2. Права та обов'язки Сторін.

- 2.1. Зобов'язання «Постачальника»:
 - 2.1.1. «Постачальник» зобов'язаний якісно виконувати вимоги, що відповідають умовам договору.
- 2.2. Зобов'язання «Замовника»:
 - 2.2.1. «Замовник» зобов'язаний прийняти товар у термін, установлений даним договором і чинним законодавством.
 - 2.2.2. При встановленні неякісності товарів, оповістити про це «Постачальника» протягом 14 днів з моменту складання видаткової накладної та повернути «Товар» на протязі 1 (одного) дня.
 - 2.2.3. Оплатити товар в розмірах і терміни, установлені договором.

3. Порядок оплати товару.

- 3.1. Сума договору складає: 75445,00 грн. (Сімдесят п'ять тисяч чотириста сорок п'ять гривень 00 копійок). Без ПДВ.
- 3.2. Оплата здійснюється після фактичного отримання Товару на підставі рахунків та накладних протягом 7 – 15 робочих днів.
- 3.3. Форма оплати – безготівкова.

4. Відповідальність сторін. Форс-мажорні обставини.

- 4.1. Сторони за Договором домовились, що у випадку виникнення форс-мажорних обставин (дія непереборної сили, яка не залежить від волі Сторін), а саме: військових дій, пожеж, блокади, землетрусів, повені та інших природних аномалій, дій чи бездіяльності органів державної влади і управління, змін законодавства Сторони звільняються від відповідальності за повне чи часткове невиконання своїх зобов'язань по даному Договору на час дії вказаних обставин.
- 4.2. Сторони зобов'язані негайно повідомити за телефоном чи іншим способом про початок та закінчення дії форс – мажору, що заважає виконанню договору. Достатнім доказом дії форс – мажорних обставин є документ, виданий Торгово – Промисловою палатою.
- 4.3. У випадку, коли дія вказаних обставин продовжується більше 30 днів, кожна із Сторін має право на розірвання Договору. при цьому ні одна із сторін не має права вимагати від іншої сторони відшкодування сплати грошових коштів за отриманий товар.

5. Термін дії договору. Інші умови .

- 5.1. Цей Договір набирає чинності з моменту підписання та діє до 31 грудня 2022 року.
- 5.2. Всі додатки, доповнення і зміни до даного Договору приймаються за угодою сторін, підписуються ними і скріпляються печатками .
- 5.3. Договір складений у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу.
- 5.4. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України.

6. Юридична адреса та реквізити сторін.

Постачальник:

ФООП Кравцова С.В.

50081, м. Кривий Ріг, 5-й Зарічний, 73/31
Ном. свід ВОЗ 407251
р/р UA483056530000000000026008955
АТ «Райффайзен Банк Аваль»
Для зарах. на СКР 0546657400
М. Кривий Ріг
МФО 305653
ЄДРПОУ 2506116226
Тел.067-728-65-89

Кравцова С.В.

Замовник:

КНП «Криворізька міська
лікарня №10» КМР

50023, м. Кривий Ріг,
вул. Вернадського, 141-А
р/р UA113052990000026002000400548;
АТ КБ ПриватБанк, м. Кривий Ріг
МФО 305299
ЄДРПОУ 01111977
Тел. 096-763-28-96

Семенів В.М.

Додаток № 1
до угоди № 120/НС від 06.12. 2022 р.

СПЕЦИФІКАЦІЯ

по КНП «Криворізька міська лікарня № 10»
Криворізької міської ради

№ з/п	Найменування товару	Одиниця виміру	Кількість предметів закупівлі	Ціна	Загальна вартість (грн.)
1	Бланк Ф 003/0	шт.	2500	1,20	3000,00
2	Бланк інформована згода ф 003-6/0	шт.	2500	0,30	750,00
3	Бланк інформована добровільна згода додаток 4	шт.	3000	0,29	870,00
4	Бланк ф 066/0	шт.	3000	0,60	1800,00
5	Бланк ф 003-4/0	шт.	3000	0,60	1800,00
6	Бланк ф 004/0	шт.	3000	0,60	1800,00
7	Бланк запис лікаря приймального відділення	шт.	2500	1,20	3000,00
8	Бланк щоденник	шт.	2500	1,20	3000,00
9	Бланк вимога (м-14)	шт.	100	0,40	40,00
10	Бланк накладна вимога додаток 2	шт.	100	0,40	40,00
11	Бланк інформаційна згода Covid 19	шт.	1500	0,29	435,00
12	Бланк медична карта вагітної ф 003-1/0	шт.	100	1,70	170,00
13	Бланк ф 240/0	шт.	5000	0,30	1500,00
14	Бланк ф 209/0	шт.	5000	0,17	850,00
15	Журнал ф 074/0	шт.	30	80,00	2400,00
16	Журнал ф 074/0	шт.	5	60,00	300,00
17	Бланк ф 027/0	шт.	1000	0,30	300,00
18	Бланк ф 088/0	шт.	500	1,20	600,00
19	Додаток до направлення на МСЕК	шт.	500	0,58	290,00
20	Бланк висновок ЛЛК	шт.	3000	0,29	870,00
21	Бланк онкоогляд	шт.	15000	0,58	8700,00
22	Бланк додаток 6	шт.	2000	0,85	1700,00
23	Бланк акт огляду МСЕК ф 157/0	шт.	200	1,00	200,00
24	Бланк повідомлення про рішення МСЕК	шт.	500	0,40	200,00
25	Бланк УД органів черевної порожнини	шт.	2000	0,58	1160,00
26	Бланк УД нирок	шт.	1000	0,29	290,00
27	Бланк УЗД молочних залоз	шт.	500	0,29	145,00
28	Бланк УЗД щитоподібної залози	шт.	500	0,29	145,00
29	Бланк УЗД черевної порожнини	шт.	1500	0,29	435,00
30	Журнал щоденник ф 039-6/0	шт.	2	60,00	120,00
31	Бланк направлення на патологічне дослідження	шт.	1000	0,17	170,00
32	Бланк талон ф 025-2/0	шт.	20000	0,16	3200,00
33	Бланк довідка	шт.	1000	0,19	190,00
34	Журнал фактично отриманих лікарських засобів	шт.	8	60,00	480,00

35	Журнал щоденник ф 039-8/0	шт.	3	63,00	189,00
36	Бланк дослідження крові	шт.	10000	0,15	1500,00
37	Бланк дерматолог	шт.	500	0,12	60,00
38	Бланк окуліст	шт.	400	0,12	48,00
39	Бланк ф 218/0	шт.	3500	0,15	525,00
40	Бланк ф 204/0	шт.	3000	0,29	870,00
41	Бланк ф 028/0	шт.	5000	0,30	1500,00
42	Журнал ф 035/0	шт.	4	60,00	240,00
43	Журнал обліку отриманих медикаментів	шт.	6	200,00	1200,00
44	Бланк направлення (урологічне відділення)	шт.	1000	0,29	290,00
45	Бланк МУ-3	шт.	1500	0,29	435,00
46	Бланк дослідження сечі	шт.	10000	0,15	1500,00
47	Журнал ф 046/0	шт.	5	60,00	300,00
48	Бланк відомість ф 039/0	шт.	300	0,62	186,00
49	Журнал обліку фактично отриманих лікарських засобів	шт.	16	60,00	960,00
50	Бланк УЗД в гінекології	шт.	1000	0,58	580,00
51	Журнал обліку вагітних жінок	шт.	2	60,00	120,00
52	Журнал забору венозної крові	шт.	4	60,00	240,00
53	Бланк Ф 249-7/0	шт.	1000	0,29	290,00
54	Бланк уролог	шт.	500	0,12	60,00
55	Бланк розписка	шт.	1000	0,15	150,00
56	Бланк довідка	шт.	500	0,29	145,00
57	Бланк заява	шт.	1000	0,40	400,00
58	Бланк щоденник контролю АТ	шт.	100	0,65	65,00
59	Бланк огляду лікаря гінеколога	шт.	500	0,58	290,00
60	Бланк дослідження крові	шт.	5000	0,11	550,00
61	Бланк направлення на патологічне дослідження	шт.	100	0,40	40,00
62	Бланк дослідження крові на глюкозу	шт.	100	0,30	30,00
63	Бланк УЗД в гінекології	шт.	1500	0,58	870,00
64	Бланк УЗД плечового суглоба	шт.	500	0,58	290,00
65	Бланк УЗД колінного суглоба	шт.	500	0,58	290,00
66	Бланк УЗД артерії	шт.	500	0,58	290,00
67	Бланк вкладиш в мед. карту	шт.	500	0,29	145,00
68	Бланк дослідження крові	шт.	1000	0,12	120,00
69	Бланк огляд лікаря	шт.	500	0,30	150,00
70	Бланк довідка	шт.	500	0,19	95,00
71	Бланк направлення	шт.	500	0,19	95,00
72	Журнал обліку листів непрацездатності (травматол.каб.)	шт.	3	80,00	240,00
73	Бланк порційна вимога	шт.	300	0,29	87,00
74	Бланк додаткова порційна вимога	шт.	200	0,30	60,00
75	Бланк заявка в КДЛ	шт.	200	0,33	66,00
76	Бланк протокол операції	шт.	500	0,80	400,00
77	Бланк протокол операції	шт.	500	0,60	300,00
78	Бланк протокол операції	шт.	500	0,60	300,00

79	Бланк протокол операції коленого суглоба	шт.	500	0,90	450,00
80	Бланк первинний огляд хворого	шт.	500	0,90	450,00
81	Бланк порційна вимога	шт.	500	0,29	145,00
82	Бланк додаткова порційна вимога	шт.	200	0,33	66,00
83	Бланк заявка в КДЛ	шт.	500	0,29	145,00
84	Бланк протокол операції	шт.	500	0,80	400,00
85	Бланк первинний огляд хворого	шт.	500	0,90	450,00
86	Бланк код	шт.	20	0,70	14,00
87	Бланк Ф 003-5/0	шт.	50	0,70	35,00
88	Бланк ф 005/0	шт.	50	0,90	45,00
89	Бланк направлення на патологічне дослідження	шт.	200	0,33	66,00
90	Бланк ф 204/0	шт.	200	0,30	60,00
91	Бланк накладна вимога	шт.	500	0,29	145,00
92	Бланк план операції	шт.	200	0,90	180,00
93	Журнал контролю автоклава	шт.	2	60,00	120,00
94	Журнал обліку роботи ОГО	шт.	3	60,00	180,00
95	Журнал реєстрації інструктажів з питань пожеж. безпеки	шт.	4	60,00	240,00
96	Журнал здачі біксів	шт.	3	80,00	240,00
97	Бланк ф 503-1/0	шт.	250	0,60	150,00
98	Бланк ф 003-3/0	шт.	500	1,20	600,00
99	Бланк ф 129-11/0	шт.	500	0,45	225,00
100	Журнал інкубаційних наркозів	шт.	1	60,00	60,00
101	Бланк протокол реанімаційних заходів	шт.	100	1,00	100,00
102	Журнал обліку процедур	шт.	2	60,00	120,00
103	Журнал обліку пацієнтів (масаж)	шт.	3	60,00	180,00
104	Бланк порційна вимога	шт.	500	0,29	145,00
105	Бланк додаткова порційна вимога	шт.	300	0,29	87,00
106	Бланк заявка в КДЛ	шт.	500	0,29	145,00
107	Бланк направлення на патологічне дослідження	шт.	500	0,30	150,00
108	Бланк ф 207/0	шт.	500	0,29	145,00
109	Бланк накладна вимога (додаток 2)	шт.	100	0,30	30,00
110	Бланк ф 204/0	шт.	100	0,65	65,00
111	Бланк протокол операції	шт.	100	1,00	100,00
112	Бланк вимога	шт.	100	0,35	35,00
113	Бланк ф 503-1/0	шт.	250	0,60	150,00
114	Бланк код	шт.	20	0,70	14,00
115	Журнал додаток 5	шт.	30	90,00	2700,00
116	Бланк порційна вимога	шт.	300	0,29	87,00
117	Бланк додаткова порційна вимога	шт.	200	0,30	60,00
118	Бланк направлення на патологічне дослідження	шт.	200	0,33	66,00
119	Бланк ф 207/0	шт.	100	0,30	30,00
120	Бланк Ф 215/0	шт.	200	0,20	40,00
121	Бланк аналіз мазка на флору	шт.	50	0,30	15,00

122	Бланк довідка	шт.	100	0,30	30,00
123	Бланк ф 027/0	шт.	200	0,63	126,00
124	Бланк ф 027/0	шт.	200	0,63	126,00
125	Бланк ф 027/0	шт.	250	0,63	157,50
126	Бланк листок обов'язкового обстеження	шт.	200	1,00	200,00
127	Бланк ф 007/0	шт.	50	0,75	37,50
128	Бланк накладна вимога (додаток 2)	шт.	100	0,30	30,00
129	Бланк листок обліку хворих	шт.	50	0,70	35,00
130	Бланк вимога	шт.	500	0,30	150,00
131	Бланк ф СУ № 903	шт.	200	1,00	200,00
132	Бланк особовий рахунок	шт.	300	6,50	1950,00
133	Бланк ф ФБУ №5	шт.	500	1,70	850,00
134	Бланк особова карта працівника	шт.	150	6,80	1020,00
135	Бланк наказ про прийом на роботу	шт.	300	0,63	189,00
136	Бланк заява	шт.	250	0,43	107,50
137	Бланк заява	шт.	250	0,43	107,50
138	Бланк медична довідка (додаток)	шт.	500	0,80	400,00
139	Журнал реєстрації біопсійного матеріалу	шт.	2	93,00	186,00
140	Журнал кварцювання	шт.	2	93,00	186,00
141	Журнал обліку померлих	шт.	2	93,00	186,00
142	Бланк направлення на патологічне дослідження	шт.	500	0,30	150,00
143	Журнал запису рентгенологічних досліджень	шт.	10	60,00	600,00
144	Журнал щоденник	шт.	3	60,00	180,00
145	Журнал флюорографії	шт.	15	120,00	1800,00
Всього					75445,00

Даний додаток до угоди є невід'ємною частиною угоди
Додаток складено у двох примірниках по одному для кожної сторони

