

ДОГОВІР 189
про надання послуг з проведення медогляду

м. Вінниця

"15" 09 2022р.

Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І.Пирогова Вінницької обласної Ради»,
(назва підприємства, організації)
в особі в.о.директора Жупанова Олександра Борисовича,
що діє на підставі Статуту, названий в подальшому "Виконавець", з однієї
сторони, і ХФЛ "БМ КЛНЗ"

(назва підприємства, організації)

в особі _____
що діє на підставі _____
назване в подальшому "Замовник", з іншої сторони, уклали цей Договір про наступне.

Предмет Договору

Замовник доручає, а Виконавець бере на себе зобов'язання на проведення медичного огляду.

Сума договору

Сума цього Договору складає 1200, 64 грн. без ПДВ.
одна тисяча двести грн. 64 ко

Порядок розрахунків

Розрахунки почнуть після підписання Договору.

Розрахунки проводяться згідно виставлених рахунків та актів виконаних робіт, згідно розпорядження №398 від 18.06.2020 р. про затвердження тарифів на платні медичні послуги.

Відповідальність Сторін

У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України.

Термін дії Договору

Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання.

Усі Додатки до Договору набувають чинності з моменту їх підписання уповноваженими представниками Сторін та діють протягом строку дії цього Договору.

Прикінцеві положення

Дія Договору припиняється:

- повним виконанням Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором;
- за згодою Сторін.
- З інших підстав, передбачених чинним законодавством України.

Цей Договір може бути змінено та доповнено за згодою Сторін, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

Зміни, доповнення до Договору, а так само розірвання Договору оформлюються в письмовій формі як додаткові угоди та підписуються уповноваженими представниками обох Сторін.

ДК8511

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

Цей Договір викладений українською мовою в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

Виконавець:

КНП «Вінницька обласна

Клінічна лікарня ім. М.І.Пирогова

Вінницької обласної Ради»

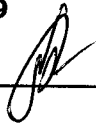
вул.Пирогова,46

ЄДРПОУ 02011031

Р/р UA753026890000026004055358308

АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

МФО 302689



В.о.директора

О.Б. Жупанов



Замовник:

Комунальне некомерційне підприємство

**«ВІННИЦЬКА МІСЬКА
КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №3»**

Ідент. код 01982755
вул. Синьоводська, 142

IBAN _____

Тел.: 60-58-12

Директор _____

