

Договір № 3
про надання медичних послуг

м. Кременчук

25 січня 2024 року

ВИКОНАВЕЦЬ: Комунальне некомерційне медичне підприємство «Кременчуцька міська лікарня планового лікування» Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області, що не є платником податку на прибуток, в подальшому "Виконавець", в особі директора **МИГАЛЬ Людмили Миколаївни**, що діє на підставі Статуту, з одного боку, і

ЗАМОВНИК: Комунальне підприємство «Кам'янопотоківський центр первинної медико-санітарної допомоги», в подальшому "Замовник", в особі директора **КУЧЕРЕНКА Леоніда Миколайовича**, який діє на підставі Статуту, з іншого боку, в подальшому спільно поіменовані, як Сторони, уклали даний Договір про наступне:

1. Предмет Договору

1.1. ЗАМОВНИК доручає, а ВИКОНАВЕЦЬ бере на себе виконання обов'язків з надання медичної послуги стосовно проведення щорічного, періодичного медичного, огляду працівників ЗАМОВНИКА (далі – послуга) відповідно до списків, калькуляції, які є невід'ємною частиною даного Договору (код за ДК 021:2015 – 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги) і передати її згідно акту.

1.2. ЗАМОВНИК зобов'язується оплатити надану послугу на умовах передбачених даним Договором.

1.3. Надання послуги ВИКОНАВЕЦЬ здійснює відповідно стандартам та нормативно-правовим актам які діють на території України та регулюють порядок надання таких послуг.

1.4. Договір вважається виконаним з моменту виконання Сторонами зобов'язань по Договору, підтверджених актом виконання послуг.

2. Ціна договору та порядок розрахунків.

2.1. Вартість наданих послуг по договору складає: **3 792.00 (Три тисячі сімсот дев'яносто дві гривні 00 копійок), без ПДВ.**

2.2. Вартість наданих послуг є незмінною.

2.3. Сума договору може бути змінена в зв'язку з фактично наданими медичними послугами відповідно до акту виконаних робіт/наданих послуг.

2.4. У випадку коли фактично надані послуги будуть менші ніж сума договору – залишкові кошти мають бути повернені на поточний рахунок Замовника в десятиденний термін після закінчення проходження медичного огляду або можуть бути зараховані як попередня оплата за наступне надання послуг за домовленістю Сторін.

2.5. Розрахунки за виконану послугу по Договору здійснюються в безготівковому порядку згідно акту виконання послуги та рахунку-фактури, представленого ВИКОНАВЦЕМ відповідно до ч.1 ст.49 Бюджетного кодексу України.

2.6. Умови і строки оплати – оплата в 10-денний термін після виконання послуги та підписання акта виконання послуги.

2.7. Датою оплати послуги є дата надходження коштів на поточний рахунок ВИКОНАВЦЯ.

2.8. У разі виникнення заборгованості ЗАМОВНИКА за послуги, грошові кошти, що надходять від ЗАМОВНИКА, як оплата за послугу, зараховуються в такій черговості:

у першу чергу – погашення дебіторської заборгованості, що виникла у ЗАМОВНИКА перед ВИКОНАВЦЕМ за цим Договором, як несвоєчасна оплата послуги;

у другу чергу – кошти зараховуються, як оплата за виконану послугу.

3. Якість послуг

3.1. Якість послуги має відповідати Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, яка відповідає стандартам та нормативно-правовим актам які діють на території України та регулюють порядок надання таких послуг.

3.2. ВИКОНАВЕЦЬ гарантує та забезпечує якісне та кваліфіковане медичне обслуговування співробітників ЗАМОВНИКА шляхом залучення висококваліфікованого персоналу.

3.4. Вимоги ЗАМОВНИКА до послуги:

3.4.1. Виконавець у разі необхідності направляє співробітників Замовника на додаткове обстеження, консультації та оздоровчі заходи в спеціалізовані заклади охорони здоров'я.

3.4.2. Після проведення медичного огляду Виконавець надає Замовнику списки осіб, які не пройшли медичне обстеження.

4. Обов'язки сторін.

4.1. За результатами проведеного медичного огляду "Виконавець" видає "Замовнику" документ встановленої форми.

4.2. Здавання послуг "Виконавцем" та приймання їх результатів "Замовником" оформляється актом виконаних робіт/наданих послуг.

4.3. "Замовник" зобов'язується забезпечити своєчасну оплату за медичний огляд працівників.

4.4. Заклад охорони здоров'я складає план-графік проведення медичного огляду працівників підприємства (організації) та погоджує його із роботодавцем.

5. Відповідальність сторін.

5.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством та цим Договором.

5.2. Претензії по якості надання медичних послуг заявляються та приймаються в письмовій формі протягом 20 (двадцяти) днів з моменту їх виявлення.

5.3. При наявності претензій до Переліку фактично наданих послуг за відповідний період: по кількості – Виконавець повинен здійснити відповідні коригування протягом 5 робочих днів з дня визнання претензії;

по якості – Виконавець з дня визнання претензії повинен вжити всіх можливих заходів щодо усунення неякісно наданих медичних послуг та перерахувати кошти у розмірі 100% від вартості неякісно наданих медичних послуг на рахунок Замовника.

5.4. Датою отримання претензії/відповіді на претензію вважатиметься дата, зазначена в документі організації поштового зв'язку про вручення/отримання адресатом претензії/відповіді на претензію, або в разі відмови адресата отримати претензію/відповідь на претензію – дата п'ятого робочого дня з дати документа організації поштового зв'язку, який засвідчує відправлення претензії/відповіді на претензію адресату.

5.5. Виконавець повинен дати відповідь на таку претензію не пізніше 5 робочих днів з дати її отримання. В разі, якщо відповідь на претензію не отримана протягом 5 робочих днів з дати отримання претензії, ця претензія вважається такою, що визнана.

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

5.7. Закінчення строку дії Договору не звільняє Сторони від відповідальності та виконання зобов'язань за договором.

6. Порядок надання медичних послуг.

6.1. Медичні послуги працівникам Замовника надаються за адресою: *Полтавська область, м. Кременчук пр. Полтавський, 40.*

6.2. Приймання-передача медичних послуг здійснюється відповідно до Акту про надання медичних послуг за Договором та документів, що засвідчують кількість та вартість фактично наданих медичних послуг працівникам.

6.3. У разі виявлення недостовірностей у Акті про надання медичних послуг за Договором та документах, що засвідчують кількість та вартість фактично наданих медичних послуг працівникам, уповноваженими представниками сторін складається і підписується акт про виявлені недостовірності.

6.4. Зобов'язання Виконавця в частині кількості та вартості фактично наданих медичних послуг працівникам Замовника перед Замовником вважаються виконаними в момент підписання Акту про надання медичних послуг за Договором.

7. Обставини непереборної сили.

7.1. 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, **в тому числі військова агресія Російської Федерації проти України, що стало підставою введення воєнного стану із 05 години 30 хвилин 24 лютого 2022 року відповідно до Указу Президента України від 24 лютого 2022 року №64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», тощо).**

7.2. Не вважаються обставинами непереборної сили фінансова та економічна криза, дефолт, зростання офіційного та комерційного курсів іноземної валюти до національної валюти, відсутність необхідних коштів тощо.

7.3. При настанні вищесказаних обставин непереборної сили сторона повинна без зволікання, в найкоротший строк, будь-якими способами сповістити іншу сторону з додатком належних доказів. Належним доказом слугуватиме документ, виданий Торговельно-промисловою Палатою, що засвідчує існування даних обставин.

7.4. У разі виконання вимог пункту 8.3. цього Договору, Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за Договором, якщо це сталося внаслідок дії обставин непереборної сили.

7.5. У випадках, коли форс-мажорні обставини продовжуються протягом 3 (трьох) і більше місяців або коли стає очевидно, що такі обставини триватимуть протягом вищезазначеного періоду, будь-яка зі Сторін має право розірвати цей Договір в односторонньому порядку з проведенням всіх взаєморозрахунків.

7.6. Виникнення зазначених обставин не є підставою для відмови Замовника від оплати за фактично надані послуги.

7.7. Сторона, для якої виникли обставини непереборної сили, зобов'язана протягом 5 (п'яти) календарних днів, від дати припинення таких обставин, повідомити іншу Сторону про їх припинення.

8. Вирішення спорів.

8.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

8.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

9. Строк дії Договору.

9.1. Даний Договір набирає чинності з моменту підписання його Сторонами і діє до **« 31 » грудня 2024 року**, але в усякому разі до повного виконання розрахунків по Договору.

9.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.

9.3. Зміни до Договору можуть бути внесені тільки за взаємною згодою Сторін, що оформляється додатковою угодою до цього Договору. Зміни та доповнення, додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі та підписані уповноваженими на те представниками Сторін. Всі укладені додаткові угоди до даного Договору є його невід'ємними частинами.

9.4. У разі зміни юридичної або поштової адреси, банківських реквізитів, Сторона повинна письмово повідомити про цей факт іншу Сторону з метою уникнення негативних наслідків та непорозумінь в ході виконання Договору.

9.5. Договір може бути припинений достроково за згодою Сторін з укладення відповідної угоди про розірвання договору.

10. Додатки до Договору

Невід'ємною частиною цього Договору є:

Додаток №1: Калькуляція вартості проходження медичного огляду;

ХІІІ. Місцезнаходження та банківські реквізити сторін.

Виконавець:

Замовник:

**КНМП «КРЕМЕНЧУЦЬКА МІСЬКА
ЛІКАРНЯ ПЛАНОВОГО ЛІКУВАННЯ»**

39627, Полтавська обл., м. Кременчук,
проспект Полтавський, 40.

Код за ЄДРПОУ 01999342

ПІН 019993416163

р/р UA783052990000026009031207274

в АТ КБ «Приватбанк» м.Дніпро

тел.. (0536) 75-87-49

e-mail: kremenchuk-crl@ukr.net

kremcrl_fin@ukr.net

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«КАМ'ЯНОПОТОКІВСЬКИЙ ЦЕНТР
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ
ДОПОМОГИ»**

39627, Україна, Полтавська область,
Кременчуцький район, с. Кам'яні Потоки,
вул. Центральна, 369

ЄДРПОУ 38313933

UA313052990000026009031207274
АТ «Приватбанк»

Директор

Директор



Л.М.Мигаль

М.П.



Л.М. КУЧЕРЕНКО

М.П.

Додаток № 1

до договору № _____

від _____ 2024 р.

Калькуляція

вартості проходження періодичного психіатричного огляду працівників

Комунальне підприємство «Кам'янопотоківський центр первинної медико-санітарної допомоги»

Найменування послуг	Од.виміру	Тариф без ПДВ, грн.	Кількість чоловік	Сума без ПДВ, грн.
Довідка про проходження попереднього, періодичного та позачергового психіатричних оглядів, у т.ч. на предмет вживання психоактивних речовин форми №100-2/о	шт	2,20	5	11,00
Попередній, періодичний, позачерговий психіатричний огляд, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин	огляд	430,00	5	2 150,00
Разом			5	2 161,00

Калькуляція розроблена на основі тарифів на платні послуги, які надаються в державних і комунальних закладах охорони здоров'я Полтавської області затверджених Розпорядженнями голови Полтавської ОДА від 14.04.2020 р. №185 та Розпорядженням ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ВІЙСЬКОВОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ № 207 від 12.04.2023

Директор



Л.М. Мигаль

Виконавець: Метлицька С.А.

Додаток № 2

до договору № 3

від 25 січня 2024 р.

Калькуляція

вартості проведення попереднього та періодичного медичного огляду

Комунальне підприємство «Кам'янопотоківський центр первинної медико-санітарної допомоги»

Найменування послуг	Од.виміру	Ціна, без ПДВ	Кількість чоловік	Сума, без
Терапевт	огляд	18,00	Водій транспортних засобів	
Офтальмолог	огляд	13,00		
Невропатолог	огляд	17,00		
Хірург	огляд	13,00		
Отоларинголог	огляд	16,00		
Загальний аналіз крові	аналіз	55,00		
Загальний аналіз сечі	аналіз	34,00		
Визначення групи крові	аналіз	30,00		
Визначення резус-фактору	аналіз	30,00		
Визначення глюкози крові	аналіз	20,00		
Електрокардіограма	обстеження	31,00		
Перевірка гостроти зору і виміру поля зору	обстеження	17,00		
Забір капілярної крові	послуга	6,00		
Забір венозної крові	послуга	19,00		
Вартість сертифікату		7,20		
Разом		326,20	1	326,20
ВСЬОГО			5	1 631,00

Калькуляція розроблена на основі тарифу на платну послугу, затвердженого наказом КНМП "Кременчуцька міська лікарня планового лікування" № 374 від 28.12.2023

Директор

Л.М. Мигаль