

м. Новий Розділ

«14» листопада 2022 року

Управління культури, спорту та гуманітарної політики Новороздільської міської ради (Управління культури, спорту та ГП НМР) (надалі – **Замовник**), в особі начальника управління Засанського Володимира Івановича, з однієї сторони, та **Комунальне некомерційне підприємство «Новороздільська міська лікарня»** Новороздільської міської ради (надалі – **Виконавець**), в особі головного лікаря Стеціва Олега Романовича, з іншої сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет Договору

- 1.1. **Замовник** доручає а **Виконавець** надає послуги щодо проведення передрейсового медичного огляду водія **Замовника**, перед виїздом на рейс та надає висновки щодо безпеки виїзду на рейс.
- 1.2. Найменування Послуг згідно з ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник: 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги

2. Вартість послуг та порядок розрахунків

- 2.1. Загальна вартість послуг щодо проведення медогляду водія становить **180,00 грн.** (сто вісімдесят гривень 00 коп.) з ПДВ.
- 2.2. Вартість проведення медогляду водія визначається Протоколом погодження договірної ціни (Додаток 1), що є невід'ємною частиною цього Договору.
- 2.3. Розрахунки провадяться безготівковим платежем шляхом переказування коштів на розрахунковий рахунок **Виконавця**.
- 2.4. У випадку зміни цін на послуги з проведення медогляду **Виконавець** повідомляє про це **Замовника** письмово за два тижні до їх застосування.

3. Обов'язки сторін

3.1. **Замовник** зобов'язується:

- 3.1.1. Упродовж 10-ти банківських днів з дня отримання рахунку переказувати на розрахунковий рахунок **Виконавця** кошти за фактично надані послуги щодо проведення медогляду водія.
- 3.1.2. Належним чином реагувати на висновки медичної служби щодо незадовільного фізичного стану водія.

3.2. **Виконавець** зобов'язується:

- 3.2.1. Якісно та своєчасно здійснювати медогляд водія та надавати належним чином оформлені висновки.

4. Особливі умови Договору

- 4.1. Розрахунки за умовами цього Договору проводяться на підставі затвердженого кошторису видатків на відповідний період.
- 4.2. У разі самовільного виїзду та відмови водія від здійснення медогляду медична служба робить відповідний запис у журналі про виявлені недоліки та попереджає про це **Замовника**. **Виконавець** не несе відповідальності за стан водія, котрий вживав алкогольні напої під час рейсу.

5. Відповідальність сторін

- 5.1. За несвоєчасне проведення розрахунків **Замовник** сплачує **Виконавцю** штраф у розмірі облікової ставки Національного банку України від суми простроченого платежу.
- 5.2. **Виконавець** несе відповідальність за достовірність наданих висновків щодо фізичного стану водія.
- 5.3. За невиконання або неналежне виконання умов цього Договору сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.
- 5.4. У разі затримки фінансування відповідної статті видатків та /або затримки платежу з вини Державної казначейської служби України **Замовник** звільняється від відповідальності, передбаченої цим Договором.

6. Застереження та конфіденційність

- 6.1. Сторони домовилися вважати всю інформацію, будь-які матеріали та відомості, що пов'язані з операціями, які відбуваються відповідно до цього Договору, конфіденційною інформацією.
- 6.2. Конфіденційна інформація не може передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої сторони за цим Договором, крім випадків, що пов'язані з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання своїх зобов'язань за цим Договором або сплати податків та інших обов'язкових платежів, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

7. Форс-мажор

- 7.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов цього Договору у випадку виникнення форс-мажорних обставин, до яких належить: пожежі, землетрус, стихійні лиха, військові дії, дії органів законодавчої та виконавчої влади, які унеможливають виконання сторонами договірних зобов'язань.
- 7.2. У разі виникнення форс-мажорних обставин сторона зобов'язується упродовж трьох робочих днів письмово повідомити про це іншу сторону. У цьому випадку термін виконання зобов'язань за цим Договором відкладається на час, упродовж якого діють ці обставини.
- 7.3. Якщо форс-мажорні обставини тривають більше одного місяця, сторони мають право припинити чинність укладеного Договору в односторонньому

порядку, повідомивши іншу сторону про це за двадцять календарних днів до моменту припинення чинності Договору.

8. Термін чинності та інші умови Договору

8.1. Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до 31 грудня 2022 року включно, а в частині здійснення розрахунків – до повного їх здійснення.

ВИКОНАВЕЦЬ

Комунальне некомерційне підприємство
«Новороздільська міська лікарня»

Юридична адреса:
81652, Львівська область,
м. Новий Розділ, вул. Винниченка, 37
Код ЄДРПОУ 20764314
ІПН 207643113522
п/р UA313257960000026009301548938
в Львівська філія АТ «Ощадбанк»
тел. (03261) – 3-00-08

Головний лікар



Олег СТЕЦІВ

ЗАМОВНИК

Управління культури, спорту та гуманітарної політики Новороздільської міської ради (Управління культури, спорту та ГП НМР)

Юридична адреса:
81652, Львівська область,
м. Новий Розділ, вул. Грушевського, 24
Код ЄДРПОУ 43968917
п/р UA 438201720344240005000112087

МФО 820172

Начальник управління



Володимир ЗАСАНСЬКИЙ

Додаток №1
до Договору № 44
від «17» листопада 2022 року

Протокол погодження договірної ціни
з «17» листопада 2022 року

Замовник: Управління культури, спорту та гуманітарної політики
Новороздільської міської ради (Управління культури, спорту та ГП НМР)
Виконавець: Комунальне некомерційне підприємство «Новороздільська
міська лікарня» Новороздільської міської ради

Сторони за цим Договором засвідчують, що уповноваженими представниками **Замовника** та **Виконавця** досягнуто згоди щодо величини договірної ціни стосовно надання послуг з проведення передрейсового медичного огляду водія **Замовника**.

Вартість одного передрейсового медичного огляду водія становить **18,00 (вісімнадцять гривень 00 коп.) грн. з ПДВ.**

Загальна вартість послуг, які **Виконавець** надає **Замовнику** відповідно до умов цього Договору, становить **180,00 грн. (сто вісімдесят гривень 00 коп.) з ПДВ.**

Цей протокол є підставою для проведення взаємних розрахунків та платежів між **Замовником** та **Виконавцем**.

ВИКОНАВЕЦЬ

Комунальне некомерційне
підприємство
«Новороздільська міська лікарня»

Юридична адреса:
81652, Львівська область,
м. Новий Розділ, вул. Винниченка, 37
Код ЄДРПОУ 20764314
ІПН 207643113522
п/р UA313257960000026009301548938
в Львівська філія АТ «Ощадбанк»
тел. (03261) – 3-00-08

Головний лікар

Олег СТЕЦІВ

МП

ЗАМОВНИК

Управління культури, спорту та гуманітарної
політики Новороздільської міської ради
(Управління культури, спорту та ГП НМР)

Юридична адреса:
81652, Львівська область,
м. Новий Розділ, вул. Грушевського, 24
Код ЄДРПОУ 43968917
п/р UA 438201420344240005000112084

МФО 820142

Начальник управління

Володимир ЗАСАНСЬКИЙ

МП