**ОГОЛОШЕННЯ**

**ПРО ПРОВЕДЕННЯ СПРОЩЕНОЇ ЗАКУПІВЛІ**

**Проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти**

**Вилківської міської ради у 2022 році.**

**код за ДК 021:2015 - 85110000-3 – Послуги лікувальних закладів та супутні послуги**

**1. Найменування, місце знаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, його категорія:**

**1.1. Найменування:** Відділ освіти Вилківської міської ради Ізмаїльського району Одеської області.

**1.2. Місцезнаходження:** Одеська область, Ізмаїльський район, м. Вилкове, вул.. Татарбунарського повстання, 64.

**1.3. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань:** 42263559.

**2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником та назва відповідного класифікатора предмета закупівлі:** за ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти)

**3. Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:** Згідно Додатку №1 «ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ(технічна специфікація)».

**4. Кількість та місце надання послуг або обсяг і місце виконання робіт чи надання послуг:** місце надання послуг – місто Вилкове Ізмаїльського району Одеської області.

Кількість:

Працівники закладів освіти Вилківської міської ради – 421 особа, з них:

- працівників закладів середньої освіти, позашкільної освіти та установ освіти – 300 осіб,

- - працівники закладів дошкільної освіти – 91 особа,

- працівники харчоблоків закладів освіти – 30 осіб.

**5. Умови оплати:** 100 % післяоплата, оплата за послуги здійснюється безготівковим розрахунком згідно наданого рахунку та видаткової накладної не пізніше 30 календарних днів від дати надання послуг.

**6. Очікувана вартість предмета закупівлі:** 75000,00 ( сімдесят п'ять тисяч гривень 00 копійок) з/без. ПДВ.

**7. Період уточнення інформації про закупівлю:** до 17.08.2022 року.

**8. Кінцевий строк подання пропозицій:** до 22.08.2022 року.

**9. Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв:** «Ціна – 100%».

**10. Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників:** не вимагається.

**11. Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю:** не вимагається.

**12. Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону в межах 0,5 % або в грошових одиницях очікуваної вартості закупівлі**.

**13. Інша інформація:**

Оголошення розроблено відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» (далі - Закон).

Відповідно до частини третьої статті 12 Закону під час використання електронної системи закупівель з метою подання пропозицій та їх оцінки документи та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України ["Про електронні документи та електронний документообіг"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/851-15) та ["Про електронні довірчі послуги"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2155-19). Усі документи пропозиції подаються в електронному вигляді через електронну систему закупівель шляхом завантаження сканованих документів або електронних документів в електронну систему закупівель. Документи мають бути належного рівня зображення (чіткими та розбірливими для читання). Учасник повинен накласти кваліфікований електронний підпис (КЕП) на пропозицію або на кожен електронний документ пропозиції окремо.

Кожен учасник має право подати тільки одну пропозицію (у тому числі до визначеної в документації частини предмета закупівлі (лота) (у разі здійснення закупівлі за лотами).

**14. Замовник відхиляє пропозицію в разі, якщо:**

1) пропозиція учасника не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі;

2) учасник не надав забезпечення пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;

3) учасник, який визначений переможцем спрощеної закупівлі, відмовився від укладення договору про закупівлю;

4) якщо учасник протягом одного року до дати оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі відмовився від підписання договору про закупівлю (у тому числі через неукладення договору з боку учасника) більше двох разів із замовником, який проводить таку спрощену закупівлю.

**15. Замовник відміняє спрощену закупівлю в разі:**

1) відсутності подальшої потреби в закупівлі товарів, робіт і послуг;

2) неможливості усунення порушень, що виникли через виявлені порушення законодавства з питань публічних закупівель;

3) скорочення видатків на здійснення закупівлі товарів, робіт і послуг.

**16. Спрощена закупівля автоматично відміняється електронною системою закупівель у разі:**

1) відхилення всіх пропозицій згідно з частиною 13 статті 14 Закону;

2) відсутності пропозицій учасників для участі в ній.

Спрощена закупівля може бути відмінена частково (за лотом).

**17.** **Строк укладання договору про закупівлю:**

Замовник може укласти договір про закупівлю з учасником, який визнаний переможцем спрощеної закупівлі, на наступний день після оприлюднення повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, але не пізніше ніж через 20 днів.

Договір про закупівлю укладається згідно з вимогами статті 41 Закону.

***У разі якщо учасник стає переможцем декількох або всіх лотів, замовник може укласти один договір про закупівлю з переможцем, об’єднавши лоти.***

**18. Порядок укладення договору про закупівлю, його умови.**

Проект Договору про закупівлю викладено в **Додатку 3** до цього Оголошення.

Договір про закупівлю укладається відповідно до норм [Цивільного](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/435-15) та [Господарського Кодексів України](http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/436-15) з урахуванням особливостей, визначених Законом.

Остаточна редакція договору про закупівлю складається замовником на основі проекту договору про закупівлю, що є Додатком 3 до цього Оголошення, та надсилається переможцю у спосіб, обраний замовником. Переможець повинен підписати 2 примірники договору про закупівлю у строки та у день підписання передати замовнику один примірник договору про закупівлю. Непідписання переможцем договору про закупівлю та/або не передання одного примірника цього договору про закупівлю у вказаний строк буде розцінено як відмова переможця від укладення договору про закупівлю, що спричиняє наслідки передбачені п. 3 ч. 13 ст. 14 Закону (***Замовник відхиляє пропозицію в разі, якщо:*** учасник, який визначений переможцем спрощеної закупівлі, відмовився від укладення договору про закупівлю).

Умови договору про закупівлю не повинні відрізнятися від змісту пропозиції за результатами електронного аукціону (у тому числі ціни за одиницю товару) переможця спрощеної закупівлі, крім випадків визначення грошового еквівалента зобов’язання в іноземній валюті та/або випадків перерахунку ціни за результатами електронного аукціону в бік зменшення ціни пропозиції учасника без зменшення обсягів закупівлі. **У випадку перерахунку ціни за результатами електронного аукціону в бік зменшення ціни пропозиції учасника без зменшення обсягів закупівлі, переможець до укладення договору про закупівлю надає Замовнику відповідний перерахунок.**

1. **Вимоги до учасника:**

**Учасник повинен в складі своєї пропозиції надати наступні документи:**

1. Цінова пропозиція згідно Додатку №2.

2. Інформація про технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі згідно Додатку №1.

3. Копію Свідоцтва (виписки) про реєстрацію юридичної особи (фізичної особи - для фізичних осіб) або витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;

4. Копія свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або платника єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку);

5. Копію Статуту (положення, установчий договір або інший документ, який його замінює) з діючими змінами (у разі їх наявності) – для юридичної особи.

6. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду (для фізичних осіб-підприємців).

7. Ліцензію МОЗ України на медичну практику.

8. Лист - згода на обробку персональних даних в довільній формі.

9. Документи, що підтверджують повноваження щодо підпису документів пропозиції: протокол засновників та/або наказ про призначення (у разі підписання керівником); довіреність, доручення (у разі підписання іншою уповноваженою особою Учасника); або інший документ, що підтверджує повноваження представника учасника на підписання документів;

10. Довідка в довільній формі, за підписом уповноваженої особи учасника та завірена печаткою (у разі використання), з інформацією про виконання аналогічного договору (аналогічними договорами є договори на постачання аналогічного предмету закупівлі за кодом **ДК 021:2015 - 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги**.

Для підтвердження виконання аналогічного договору учасник у складі пропозиції повинен надати копії договорів, копії актів приймання-передачі/копії інших документів, що підтверджують факт(и) передачі/поставки аналогічного предмету закупівлі та виконання договору в повному обсязі.

11. Довідку, яка містить інформацію про учасника закупівлі, а саме:

* Повне найменування;
* Юридична адреса;
* Поштова або фактична адреса;
* Код ЄДРПОУ підприємства (або ІПН ФОП);
* Індивідуальний податковий номер
* Банківські реквізити (поточний рахунок, назва банку, в якому відкритий рахунок та МФО);
* Тел./факс;
* E-mail;

- Посада керівника підприємством та П.І.Б. (для ФОП зазначається П.І.Б);

12. Гарантійний  лист від Учасника  наступного змісту: “Даним листом підтверджуємо, що зазначити найменування Учасника  не перебуває під дією спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів, передбачених Законом України «Про санкції», чи спеціальних санкцій за порушення законодавства про зовнішньоекономічну діяльність, а також будь-яких інших обставин та заходів нормативного, адміністративного чи іншого характеру, що перешкоджають укладенню та/або виконанню договору про закупівлю”;

13. Лист-погодження Учасника з умовами проекту Договору про закупівлю, що міститься в Додатку 3 до Оголошення;.

14.Достовірна інформація у вигляді довідки довільної форми в якій зазначити дані про наявність чинної ліцензії або документа дозвільного характеру на провадження виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом;

15. Медичний заклад Учасника повинен бути розташований у місті Вилкове.

**Усі документи як завантаженні файли, окрім заповненої електронної форми з окремими полями, у яких зазначається інформація про ціну, інші критерії оцінки (у разі їх установлення замовником), що подаються учасником у складі своєї тендерної пропозиції повинні бути скановані з оригіналів або копій (якщо надання копій вимагається) документів в кольоровому режимі, у вигляді електронного (их) файлів у форматі \*.pdf.**

**20. Переможцем надаються наступні документи:**

**1. Відповідну інформацію про право підписання договору про закупівлю;**

**2. Копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом.**

**Не надання Переможцем спрощеної закупівлі до кінцевої дати укладання договору таких документів, якщо Замовником була встановлена вимога про їх надання буде розцінене Замовником, що Переможець відмовився від укладення договору про закупівлі та може бути підставою для відхилення пропозиції спрощеної закупівлі.**

**Невід’ємною частиною цього оголошення є:**

* Додаток № 1 ­- «ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ(технічна специфікація)».
* Додаток № 2 – Цінова пропозиція.
* Додаток № 3 – Проект договору.

**ДОДАТОК 1**

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА**

**КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

(технічна специфікація)

**ВИМОГИ ДО Проведення медичних оглядів працівників:**

**Учасник - Виконавець** послуги повинен виконати комплекс заходів щодо проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти Вилківської міської ради відповідно до наказу МОЗ України № 280 від 23.07.2002 «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб» (із змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002р за № 639/6927.

1. Учасник (виконавець) **надає** послуги щодо проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти Вилківської міської ради належної якості з дотриманням норм законодавства які регламентують діяльність в даній сфері в обсязі згідно Таблиці 1.

**Таблиця 1**

**Обсяги надання послуг**

**на проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників освіти**

**Вилківської міської ради у 2022 році**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва послуги** | **Кількість послуг** |
| 1 | **Проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників освіти Вилківської міської ради** | 421 |

1. Послуги повинні бути виконані на території учасника (Виконавця) – місто Вилкове.
2. При наданні послуг використовувати дозволені до застосування на території України препарати (засоби), придбані за рахунок Виконавця.
3. Відповідність запропонованих послуг Учасника до діяльності, яку визначено у Статуті або іншому установчому документі.

**5**. Проведення медичного огляду працівників здійснюється відповідно до узгодженого Графіка медичних оглядів працівників.

Графік проведення періодичних оглядів працівників, що складається і затверджується Замовником та погоджується виконавцем за формою:

**ПОГОДЖУЮ ЗАТВЕРДЖУЮ**

**ВИКОНАВЕЦЬ Уповноважена особа**

 **Сільський голова**

**ГРАФІК**

**проходження обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників освіти**

**Вилківської міської ради у 2022 році**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва закладу освіти** | **Дата проходження медичного огляду** | **Кількість працівників** |

План–графік проведення періодичних оглядів працівників складається на підставі списків працівників.

Списки працівників затверджуються та надаються Виконавцю керівником кожного закладу освіти.

- картка працівника, який підлягає (попередньому, періодичному) медичному огляду з занесеними в неї результатами періодичного медичного огляду з висновком про стан здоров’я, що заповнюється медичним закладом та зберігається у Виконавця;

- після закінчення медогляду у разі відсутності протипоказань для зайняття відповідним видом діяльності заклад охорони здоров'я видає працівнику форму № 1-ОМК «Особиста медична книжка» (далі – форма № 1-ОМК), затверджену наказом Міністерства охорони здоров’я України від 21 лютого 2013 року № 150, яка повинна відповідати технічному опису бланка згідно Наказу МОЗ від 08.07.2013 року № 583.

Відшкодування закладу охорони здоров’я вартості особової медичної книжки здійснюється за рахунок коштів працівника, який проходить медичний огляд.

7. Послуги надаються на території медичного закладу протягом 2-х робочих днів з дня скерування.

Період надання послуги: протягом 2022 року до 31 грудня 2022 року.

Перелік обстежень лікарів спеціалістів, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов’язкових медичних оглядів працівників закладів освіти та періодичності їх проведення відповідно до пунктів 6, 7, 8 Переліку необхідних обстежень лікарів-спеціалістів, видів клінічних, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення обов’язкових медичних оглядів та періодичність їх проведення, затвердженого наказом МОЗ України № 280 від 23.07.2002 «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб» (із змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002р за № 639/6927.

**Додаток №2**

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

**ФОРМА «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ»**

*(форма, яка подається Учасником на фірмовому бланку)*

Ми, (назва Учасника), **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**надаємо свою цінову пропозицію щодо участі у торгах на закупівлю послуг з проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників освіти Вилківської міської ради,**

**код за ДК 021:2015 - 85110000-3 – Послуги лікувальних закладів та супутні послуги** Вивчивши запит та технічні вимоги, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та договору на умовах, зазначених у цієї цінової пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Найменування товару | Од. виміру | Кількість  | Ціна, грн. з ПДВ | Сума, грн. з ПДВ |
| 1 | Обов’язковий профілактичний медичний огляд працівників закладів середньої освіти, позашкільної освіти та установ освіти  | осіб | 300 |  |  |
| 2 | Обов’язковий профілактичний медичний огляд працівників харчоблоку  | осіб | 30 |  |  |
| 3 | Обов’язковий профілактичний медичний огляд працівників закладів дошкільної освіти | осіб | 91 |  |  |
| Разом грн. з ПДВ |  |
| ПДВ |  |

1. В ціну включені всі витрати, в тому числі прямі витрати, накладні витрати, прибуток, який учасник планує одержати при виконанні договору та усі податки та збори, що сплачуються або мають бути сплачені учасником стосовно наданих послуг.

2. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі цінові пропозиції згідно з умовами запиту, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої цінової пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

***Примітка:***

*У разі надання пропозицій учасником-неплатником ПДВ або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, то такі пропозиції надають без врахування ПДВ та в Графах «Ціна за одиницю, грн., з ПДВ\*» та «Загальна вартість, грн. з ПДВ\*» зазначають ціну без ПДВ, про що учасник робить відповідну позначку. Учасники повинні дотримуватись встановленої форми.*

*Відповідальність за помилки друку у документах, наданих замовнику через електронну систему закупівель та підписаних відповідним чином, несе учасник.*

**Додаток № 3**

**ДОГОВІР №\_\_\_\_**

про надання медичних послуг

Проект Договору

м. Вилкове « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

Замовник: Відділ освіти,молоді та спорту Вилківської міської ради Ізмаїльського району Одеської області , в особі начальника Відділа освіти Євтюхової Алли Ярославівни, що діє на підставі Положення та

Виконавець: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в особі \_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_ з другої сторони, уклали даний договір про наступне:

1. Предмет договору.

В порядку та на умовах, визначених цим договором, Замовник доручає, а Виконавець приймає на себе обов’язок провести медичний огляд працівників Замовника : «Послуги лікувальних закладів та супутні послуги» (Проведення медичного огляду) за кодом ДК 021:2015 85110000-3 , а Замовник зобов’язується оплатити такі послуги.

1. Права та обов’язки Виконавця.
	1. Виконавець зобов’язаний:
		1. Надати приміщення, устаткування, апаратуру та матеріали, необхідні для проведення медичного огляду.
		2. Забезпечити проведення медичного огляду працівників Замовника медичним персоналом Виконавця згідно наданих Замовником списків, забезпечити умови прийому та оптимальний графік роботи.
		3. Надати Замовнику після проведення медичного огляду підписаний зі свого боку акт здавання-приймання наданих послуг.
	2. Виконавець має право отримати за надані послуги оплату в розмірах і строки, передбачені цим договором.
2. Права та обов’язки Замовника.
	1. Замовник зобов’язаний:
		1. Надати Виконавцю списки своїх працівників, які підлягають медичному огляду, забезпечити явку цих працівників на медичний огляд та, при необхідності, сповіщає Виконавця про надання інших медичних послуг.
		2. Прийняти від Виконавця результати виконання умов договору шляхом підписання акту здавання-приймання наданих послуг, якщо послуги відповідають умовам договору, і оплатити їх в розмірах і в строк, передбачені цим Договором.
	2. Замовник має право вимагати від Виконавця надання послуг в порядку та на умовах, визначених цим Договором, отримувати інформацію від медичного працівника про хід проведення медичних оглядів своїх працівників та стан їх здоров’я.
3. Вартість робіт та порядок розрахунку.
	1. Вартість медичного огляду встановлено згідно калькуляції Виконавця.
	2. Загальна вартість послуг за цим договором становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. (прописом), згідно наданої Виконавцем калькуляції.
	3. Замовник зобов’язаний сплатити узгоджений рахунок протягом 20-ти банківських днів з моменту його отримання шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Виконавця.
	4. Здавання послуг Виконавцем та приймання їх результатів Замовником оформлюється Актом здавання-приймання наданих послуг, який надається Виконавцем та підписується повноважними представниками Сторін протягом 3 (трьох) робочих днів після закінчення надання послуг.
4. Відповідальність Сторін
	1. За порушення Сторонами термінів виконання зобов'язань за даним Договором, винна Сторона сплачує іншій Стороні пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ за кожний день прострочення виконання зобов’язань.
	2. У випадку невиконання чи неналежного виконання однією зі Сторін інших зобов'язань за даним Договором Сторони несуть відповідальність відповідно до вимог діючого законодавства України.
	3. Застосування вищезгаданих санкцій не звільняє винну Сторону від належного виконання зобов'язань по даному Договору.
	4. Сторона не несе відповідальності за порушення Договору, якщо воно сталося не з її вини (умислу чи необережності). Сторона вважається невинуватою і не несе відповідальності за порушення Договору, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів щодо належного виконання цього Договору.
5. Форс-мажор (обставини непереборної сили)
	1. Сторони звільняються від відповідальності за повне чи часткове невиконання або неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, якщо воно сталося внаслідок дії форс-мажорних обставин або обставин непереборної сили.
	2. Під форс-мажорними обставинами (обставинами непереборної сили) в договорі слід розуміти будь-які обставини, які виникли після підписання договору внаслідок непередбачених сторонами подій надзвичайного характеру, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні, інші стихійні лиха, вибухи, війну або військові дії. Термін дії зобов'язань має бути подовжений на відповідний проміжок часу, протягом якого тривають ці обставини.
	3. Достатнім доказом дії форс-мажорних обставин є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України. Сторона, для якої діють обставини форс-мажору (непереборної сили), повинна повідомити у десятиденний термін з моменту їх виникнення іншу Сторону за цим Договором про початок дії форс-мажорних обставин.
6. Термін дії договору.
	1. Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до «31» грудня 2022 року, у всякому разі до повного виконання сторонами своїх зобов’язань, обумовлених даним Договором.
	2. Всі зміни та доповнення до цього Договору оформлюються додатковими угодами, які дійсні після підписання їх повноважними представниками Сторін.
	3. Договір може бути достроково розірваний на вимогу однієї із Сторін у разі невиконання іншою Стороною умов Договору, з попередженням про це за 10 днів до дати розірвання.
7. Прикінцеві положення.
	1. Усі спори, що пов’язані з цим Договором, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами. Якщо спір не може бути вирішений шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору, визначеному чинним законодавством України.
	2. Даний Договір укладено у двох оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із сторін.
	3. У випадках, не передбачених даним Договором, сторони керуються нормами чинного законодавства.
	4. Після підписання цього Договору усі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.
	5. Інформація щодо фінансових відносин між Сторонами, є комерційною таємницею та не підлягає розголошенню.

9.Юридичні адреси та банківські реквізити сторін:

**до Договору №**

 **від « » 2022р**

 **СПЕЦИФІКАЦІЯ №1**

від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 р.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування**  | **Од виміру**  | **Кількість** | **Вартість (грн.)** | **Загальна вартість** |
|  |  |  |  |  |  |

 Замовник: Виконавець:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 м.п.