

ДОГОВІР № 21
про надання послуг

м. Чигирин

" 06 " березня 2024 р.

ЗАМОВНИК:

Виконавчий комітет Сачківської сільської ради в особі сільського голови Бодяненка Ірини Іванівни, що діє на підставі ЗУ „Про місцеве самоврядування в Україні“, з однієї сторони та **ВИКОНАВЕЦЬ:** КНП «Чигиринська багатoproфільна лікарня» **Чигиринської міської ради** неприбуткова організація згідно рішення №1923274600003 від 16.05.2019 року, платник ПДВ ІПН 020052823274 в особі головного лікаря Огиренка Ігоря Григоровича, що діє на підставі Статуту, з другої сторони, уклали даний Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. ВИКОНАВЕЦЬ на вибір Замовника зобов'язується надати послуги по проведенню слідуючих медичних оглядів працівників ЗАМОВНИКА: (код ДК 021: 2015 _____)

- 1.1.1. обов'язкових періодичних (протягом трудової діяльності) медичних оглядів працівників, зайнятих на важких роботах, роботах із шкідливими чи небезпечними умовами праці або таких, де є потреба у професійному доборі;
- 1.1.2. медичних оглядів водіїв транспортних засобів;
- 1.1.3. інших медичних оглядів працівників, необхідність яких передбачена нормами чинного законодавства України, за вимогою Замовника, а ЗАМОВНИК зобов'язується вчасно оплатити надані послуги на умовах, передбачених Даним Договором.

2. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. ВИКОНАВЕЦЬ зобов'язується :

- 2.1.1. Провести медичний огляд працівників Замовника відповідно до чинного законодавства.
- 2.1.2. Надати ЗАМОВНИКУ результати проведеного медичного огляду у строк та за формами, передбаченими наказами: МОЗ України від 21.05.2007 № 246 „Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій” та МОЗ України, МВС України від 05.06.2000 № 124/345 «Про затвердження Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів та інших нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я».
- 2.2. ЗАМОВНИК зобов'язується:
- 2.2.1. Забезпечити своєчасну та організовану явку працівників на медичний огляд та обстеження протягом 10 календарних днів з дня укладення договору.
- 2.2.2. Здійснювати контроль за проходженням працівниками медоглядів у строки, погоджені з ВИКОНАВЦЕМ.
- 2.2.3. Надати документацію, необхідну для проведення медичного огляду працівників.
- 2.2.4. Своєчасно провести оплату медичних бланків.

3. СУМА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Сума договору за надані послуги формується на основі затверджених тарифів та становить 3492,46 грн. (три тисячі чотириста дев'яносто дві грн. 46 коп.)

3.2. Розрахунки здійснюються ЗАМОВНИКОМ шляхом безготівкової оплати на розрахунковий рахунок ВИКОНАВЦЯ за фактично надані послуги на основі акту наданих послуг та рахунку на протязі 10 днів з моменту підписання акту.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. Сторони несуть відповідальність за неналежне виконання взятих на себе зобов'язань згідно чинного законодавства.

4.2. В разі неможливості надання послуг (форс-мажор) із незалежних від нього причин ВИКОНАВЕЦЬ завчасно повідомляє ЗАМОВНИКА.

4.3. У разі не забезпечення ЗАМОВНИКОМ своєчасної явки працівників для проходження медоглядів, ВИКОНАВЕЦЬ звільняється від відповідальності за несвоєчасність надання послуг у строк, передбачений графіком.

4.4. Якість послуг, що надаються ВИКОНАВЦЕМ повинна відповідати вимогам чинних нормативно-правових актів в сфері охорони здоров'я та надання медичних послуг.

4.5. Спори, що виникають під час виконання даного Договору між сторонами, вирішуються шляхом переговорів. В разі недосягнення згоди спір вирішується в Господарському суді.

5. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

5.1. Договір вступає в дію з «06» березня 2024 р. та діє по «31» грудня 2024 р.

5.2. Зміни в Договорі не можуть бути внесені без письмової згоди, завіреної вповноваженими представниками обох Сторін.

5.3. Договір складений у двох екземплярах, по одному для кожної із Сторін.

5.4. Невід'ємною частиною цього Договору є Додаток №1 "Специфікація до Договору".

Юридичні адреси, банківські реквізити і підписи сторін

ВИКОНАВЕЦЬ

КНП « Чигиринська багатопрофільна лікарня »
Чигиринської міської ради
20901 м.Чигирин, Замкова, 90
р/р UA403052990000026006041606460
в АТ КБ ПРИВАТБАНК

Код ЄДРПОУ 02005289

ІПН 020052823274

E-mail: chg_crl@ukr.net

Головний лікар КНП « ЧБЛ »

І.Г.Огиренко



ЗАМОВНИК

Виконавчий комітет Сагунівської міської ради
29644 с.Сагунівка.

вул.Лесі Українки, 44/4

р/р UA 88820172034425000200010444

Держказначейська служба України, м.Київ

ІДР ЄДРПОУ 04408815



І.І.Бодененко

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№ п/п	Найменування	Од. вим.	Кільк.	Ціна без ПДВ,	Сума без ПДВ, грн.
1	Огляд психіатра	осіб		88,70	
2	Експрес тест на психоактивні реч	осіб		200,00	
3	Сертифікат психіатра	осіб		6,45	
4	Довідка Ф100-2/о	осіб		0,35	
5	Огляд нарколога	осіб		78,50	
6	Аналіз визн. Актив. ГГТ	осіб		31,30	
7	Сертифікат нарколога	осіб		6,45	
8	Огляд терапевта	осіб	8	27,18	217,44
9	Огляд офтальмолога	осіб		27,18	
10	Огляд невропатолога	осіб		27,18	
11	Огляд гінеколога	осіб	8	27,18	217,44
12	Бак.дослідж.вагінальн.секрету	осіб	8	45,47	363,76
13	Огляд хірурга	осіб		13,60	
14	Огляд оториноларинголога	осіб	2	22,28	44,56
15	Огляд дерматовенеролога	осіб	8	17,66	141,28
16	Аналіз крові на сифіліс	осіб	8	21,13	169,04
17	Огляд уролога	осіб		40,77	
18	Огляд стоматолога	осіб	2	27,46	54,92
19	Загальний аналіз крові	осіб	8	96,29	770,32
20	Аналіз крові на цукор	осіб	8	76,46	611,68
21	Флюорографія	осіб	8	25,90	207,20
22	Біохімічний аналіз крові	осіб		117,36	
23	Загальний аналіз сечі	осіб	8	86,89	695,12
24	ЕКГ	осіб		36,41	
25	Медичний огляд водіїв (В)	осіб		759,72	
26	Довідка водія	осіб		6,45	
27	ФЗД	осіб		20,46	
Всього без ПДВ					3 492,76
ПДВ 20% на суму					
Всього без ПДВ					3 492,76

Сума до сплати

Три тисячі чотириста дев'яносто дев'яносто 76 копійок.

Виконавець



Замовник

