

м. Вінниця

" 14 " 11 2022р.

КНП «Вінницька міська клінічна лікарня №3», названий надалі **Замовник**, в особі головного лікаря Шуткевич Наталії Григорівни, з однієї сторони, та **ФОП Подзигун Максим Васильович** діючий на підставі Свідоцтва про державну реєстрацію Серії В03 №631164 від 30.03.2009р., іменованний далі **Виконавець**, з іншої сторони, керуючись ст.ст. 837-900 ЦК України уклали цей договір про наведене нижче.

І. Предмет договору

1.1. Виконавець зобов'язується на свій ризик та засобами за завданням Замовника виконати якісно роботи, а Замовник зобов'язується прийняти та оплатити виконані роботи по заміні і встановленню металопластикових конструкцій (дверей), в кількості 1шт. на суму 10550грн. 40коп

1.2. Зміст та об'єм роботи в цілому і по етапах визначається, по необхідності, програмою, погодженою сторонами, яка долучається до договору і є невід'ємною частиною цього договору.

II. Вартість робіт та порядок розрахунків

2.1. За виконані роботи, вказані в п.1 договору, Замовник сплачує Виконавцю 10550 грн., 40 коп. (Десять тисяч п'ятсот п'ятдесят грн., 40коп.) в тому числі ПДВ 1758,40грн (Одна тисяча сімсот п'ятдесят вісім грн., 40коп.)

2.2. Кінцевий розрахунок Замовника з Виконавцем проводиться після здачі і приймання всієї роботи, який оформляється Актом приймання - здачі виконаної роботи.

III. Порядок здачі і приймання робіт

3.1. Про закінчення виконання кожного етапу робіт, а також про виконання роботи в цілому, Виконавець зобов'язаний повідомити Замовника, після чого сторони складають двосторонній акт приймання – здачі робіт, передбаченої умовами договору.

3.2. Якщо під час виконання роботи Замовник або Виконавець будуть вважати за необхідне замінити один вид роботи другим, то така заміна допускається за письмовою угодою між сторонами в межах даної роботи.

IV. Термін дії та інші умови договору

4.1. Договір набуває чинності з моменту його підписання сторонами.

4.2. Строк дії договору — до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.

4.3. Умови цього договору можуть бути змінені тільки за згодою сторін у письмовій формі.

4.4. Цей договір укладений в двох примірниках по одному для кожної із сторін і мають однакову юридичну силу.

4.5. Інші умови: _____
(при необхідності вказати інші умови)

V. Реквізити сторін

ЗАМОВНИК

КНП «Вінницька міська клінічна лікарня №3»

вул. Маяковського, 138

р/р UA583204780000026001924447030

ЄДРПОУ 01982755

МФО 802015

УДКСУ м. Вінниця

Н.Г.Шуткевич

ВИКОНАВЕЦЬ

ФОП Подзигун М.В.

ЄДРПОУ 3258506950

р/р UA603510050000026003232869800

МФО 351005

АКІБ «УкрСиббанк» м. Вінниця

М.В.Подзигун