**додаток №3**

**до тендерної документації**

**ПРОЄКТ ДОГОВОРУ**

**ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ**

|  |  |
| --- | --- |
| м. Городенка | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р. |

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ГОРОДЕНКІВСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ» ГОРОДЕНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ** надалі іменується **«Замовник»,** в особі директора Косовець Олександри Володимирівни, що діє на підставі Статутуз однієї сторони та **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який є платником податку на додану вартість на загальній системі оподаткування, що іменується надалі **“Виконавець”** (в подальшому разом іменуються **“Сторони**”, а кожна окремо - «**Сторона»** ) уклали цей Договір (надалі іменується **«Договір**» ) про наступне:

* + 1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1. Предметом Договору є [**Код за ДК 021:2015 (CPV): 85140000-2 - Послуги у сфері охорони здоров’я різні (85145000-7 - Послуги медичних лабораторій)**](https://prozorro.gov.ua/tender/UA-2023-11-22-014224-a)

1.2. Перелік послуг, строки виконання вказані у технічній, якісній та кількісній характеристиці (Додаток №2), який надається Виконавцем Замовнику.

1.3. Загальна сума Договору складає сумарну вартість виконаних медичних послуг впродовж дії даного Договору, згідно з рахунками-фактурами Виконавця.

1. **ТЕРМІНИ ЗА ТЕКСТОМ ДОГОВОРУ**
   1. Замовлення – перелік послуг, замовлений Замовником для виконання.

2.2. Рахунок – документ, що надається Виконавцем Замовнику і вміщує перелік послуг, їх кількість і ціну, по якій вони будуть поставлені Замовнику. Рахунок є основним документом, згідно з яким оплачуються отримані послуги відповідно до вказаних умов.

2.3. Анкета-направлення – письмово оформлене замовлення Замовника на проведення досліджень із зазначенням даних про пацієнта.

2.4. Біологічний зразок – біологічний матеріал, який підлягає тестуванню.

2.5. Преаналітичний етап дослідження – період з моменту взяття біологічного матеріалу до початку тестування (аналітичного етапу).

2.6. Звітний період – термін з 1 (першого) числа включно до останнього числа місяця звітного періоду (включно).

1. **ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**
   1. ***Виконавець зобов'язаний:***

3.1.1 Проводити медичні дослідження Замовника якісно і належним чином на сертифікованому обладнанні з залученням кваліфікованих спеціалістів.

3.1.2. Надати замовнику Рекомендації, які містять в собі:

3.1.2.1.Зразки документації для реєстрації та супроводу. Такі документи є первинним свідченням того, що Замовник замовив, а Виконавець розпочав виконання медичної послуги.

3.1.2.2.Вимоги, яких необхідно дотримуватись, для забезпечення відповідної якості медичних послуг на підготовчому етапі пацієнта.

* + 1. Забезпечити високу якість, безпечність і достовірність медичних послуг.
    2. Забезпечити необхідний сервіс та інформаційно-консультативну підтримку представникам Замовника.

3.1.5. Призначити відповідальну особу зворотній зв'язок з представником Замовника з приводу заповнення супровідної документації, зберігання та транспортування біологічного матеріалу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.1.6. Зберігати лікарську таємницю, що стосується клієнтів Замовника, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України.

* 1. ***Виконавець має право:***
     1. Вчасно та в повному обсязі отримувати від Замовника інформацію, необхідну для якісного надання послуг за цим Договором.
     2. Отримати за надані послуги платню, в розмірі та в строки згідно цього Договору.
     3. Змінювати форму документації, в разі виробничої необхідності.
     4. Змінювати вартість послуг, вказаних у прейскуранті, якщо це не суперечить іншим умовам даного Договору, попередивши про ці зміни Замовника у письмовій формі (по пошті, факсу, електронній пошті не пізніше ніж за 15 (п’ятнадцять) календарних днів до впровадження таких змін.
     5. Змінювати термін виконання послуг за умови своєчасного інформування Замовника (не пізніше ніж кінцевий термін виконання послуги) з обґрунтуванням причини на це.
     6. У випадку недотримання Замовником своїх зобов’язань згідно Договору, вимагати від нього усунення виявлених недоліків та відшкодування завданих збитків.
     7. Надавати транспортні послуги з перевезення біологічного матеріалу за попередньою домовленістю із Замовником.
  2. ***Замовник зобов’язаний:***

3.3.1. Призначити відповідальну особу за виконання преаналітичного етапу, заповнення супровідної документації та зворотній зв'язок з приводу дефектури \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3.2. Приймати від Виконавця результати наданих послуг шляхом отримання результатів досліджень через електронні системи передачі.

3.3.3. Вчасно підписувати «Акти виконаних робіт» та сплачувати вартість медичних послуг Виконавця відповідно до умов Договору.

* 1. ***Замовник має право:***
     1. Вимагати належної якості надання медичних послуг у межах Договору.
     2. Відмовитися від отримання результатів наданих послуг, якщо надані послуги не відповідають умовам Договору.
     3. У випадку недотримання Виконавцем своїх зобов’язань за Договором, вимагати від нього усунення виявлених недоліків та відшкодування завданих збитків.
     4. Вимагати від виконавця ліцензію, документацію про кваліфікацію персоналу, свідоцтво про атестацію та інші документи на право діяльності в сфері медичних послуг, документацію про підтвердження контролю якості Виконавцем.

1. **ОПЛАТА ПОСЛУГ І ПОРЯДОК ЇХ ПРИЙМАННЯ**
   1. Вартість послуг**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**
   2. Оплата Замовником послуг за цим Договором здійснюється з відстроченням платежу.
   3. Оплата Замовником з відстроченням платежу здійснюються за звітний період протягом 15 календарних днів.
      1. Звітним періодом є термін з 1 (першого) числа включно до останнього числа місяця звітного періоду (включно).
      2. У разі затримки фінансування розрахунок за товар здійснюється протягом 7 (семи) банківських днів з дати отримання Замовником коштів на свій реєстраційний рахунок.
   4. Послуга підлягає оплаті і вважається наданою у разі, якщо замовлення є остаточно виконаними, а результати надані Замовнику.
   5. Порядок звірки наданих послуг.
      1. Здавання послуг Виконавцем та приймання їх Замовником оформлюється «Актом надання послуг».
      2. Виконавець надає Замовнику «Звірку виконаних робіт» протягом 10 робочих днів після закінчення звітного періоду.
      3. Звірка наданих послуг Замовником за звітний період має тривати не більше 5 робочих днів з моменту отримання «Звірки виконаних робіт» в електронному вигляді на електронну адресу відповідальної особи зі сторони Замовника.
      4. Якщо відповідь не буде отримана через 5 робочих днів, перелік та вартість наданих послуг вважається правильним і є підставою для формування «Акта надання послуг» та оплати послуг згідно рахунку.
      5. «Акт надання послуг» і рахунок передаються Замовнику на паперових носіях з печаткою.
   6. Сторони домовились вважати:
      1. Документи «Анкета-Направлення», які заповнені представником Замовника є первинним документом, що підтверджує замовлення Замовником медичної послуги у Виконавця.
      2. «Анкета-Направлення» та копія протоколу УЗД є обов’язковими для замовлення послуги і мають бути підписані відповідальними особами Замовника.
   7. «Акт надання послуг» має бути підписаний протягом 5 робочих днів після його отримання.
   8. У разі запиту Замовника, Виконавець надає деталізований звіт про фактично надані послуги за звітний період.
   9. Після отримання рахунку Замовних впродовж 10 банківських днів зобов’язаний перерахувати суму вартості послуг на рахунок Виконавця згідно відповідного рахунка. При оформленні Замовником платіжних документів в розділі "Призначення платежу" обов'язкове посилання на номер, дату рахунку. При відсутності посилання на рахунок або будь-яку невідповідність цим документам, Виконавець на власний розсуд буде вважати отримані кошти оплатою по будь-якому із виставлених та неоплачених рахунків.
   10. Для вирішення питань зі своєчасного підписання документації Виконавця, звірки достовірності наданих медичних послуг за «Актом надання послуг», вчасної оплати за медичні послуги - в договорі обов’язково вказується відповідальний представник(и) із сторони Замовника (у разі зміни відповідальної особи Замовник у письмовій формі зобов’язаний попередити Виконавця), контактний номер телефону і адреса електронної скриньки:

Відповідальна особа зі сторони Замовника :

тел.

E-mail:

Відповідальна особа зі сторони Виконавця:

тел.

E-mail:

1. **ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**
   1. Виконавець несе відповідальність за якість, безпеку і достовірність медичних послуг наданих у межах Договору.
   2. У випадку несвоєчасної сплати надання послуг (медичних послуг), Замовник за вимогою Виконавця сплачує пеню в розмірі 0,1 % від простроченої суми за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, яка діяла в період прострочення. Нарахування пені обмежується строком в шість місяців.
   3. У випадку відсутності своєчасної оплати послуг Виконавця згідно рахунку, Виконавець залишає за собою право без попередження припинити надання медичних послуг Замовнику до повного погашення заборгованості Замовника перед Виконавцем.
   4. За умови прострочення Замовником строків оплати за надані послуги за цим Договором, він повинен сплатити Виконавцю суму боргу з урахуванням встановленого індексу інфляції за весь час прострочення та проценти за користування чужими грошовими коштами у розмірі трьох відсотків від простроченої суми оплати.
   5. У випадку неякісного виконання чи невиконання замовлених робіт (медичних послуг) із вини Виконавця (якщо це буде доведена Замовником, або Виконавець визнав таку провину), Замовник залишає за собою право вимагати повернення вартості таких медичних послуг або їх повторного виконання. До тих пір, поки провина Виконавця не доведена, Замовник не звільняється від обов’язку вчасно сплачувати замовлені послуги.
   6. Відшкодування збитків не звільняє сторони від виконання зобов'язань за Договором, крім випадків, передбачених законодавством України.
   7. У разі порушень обов'язків за цим Договором, а також у всьому іншому, що не було передбачено ним, Сторони керуються чинним законодавством України.

**6. ПОРЯДОК РОЗВ’ЯЗАННЯ СПОРІВ**

6.1. Усі спори, що виникають з цього Договору або пов’язані із ним, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

6.2. Якщо відповідний спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується у судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору відповідно до чинного в Україні законодавства.

**7. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ**

7.1. Отримана Сторонами інформація стосовно виконання умов даного Договору є конфіденційною.

7.2. Сторони зобов’язані приймати всі необхідні заходи для запобігання розголошенню отриманої інформації третім особам, крім випадків, передбачених діючим законодавством України

**8. ДІЯ ДОГОВОРУ**

* 1. Цей договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до 31.12.2024 року, але в будь-якому випадку до повного виконання Сторонами узятих на себе зобов’язань.
  2. Передчасно припинити дію Договору може одна із Сторін, попередивши у письмовій формі іншу Сторону. Договір втрачає чинність через 15 робочих днів після отримання іншою Стороною такого повідомлення (письмової заяви).
  3. Договір також вважається розірваним з моменту оформлення Сторонами відповідної додаткової угоди до цього Договору, якщо інше не встановлено у самій додатковій угоді, цьому Договорі або чинному законодавстві України.
  4. Якщо інше прямо не передбачено цим Договором або чинним в Україні законодавством, зміни у цей Договір можуть бути внесені тільки за домовленістю Сторін, які оформлюються додатковою угодою до цього Договору.
  5. Зміни до цього Договору набирають чинності з моменту належного оформлення Сторонами відповідної додаткової угоди до цього Договору, якщо інше не встановлено у самій додатковій угоді, в цьому Договорі або в чинному в Україні законодавстві.

1. **ДОДАТКОВІ УМОВИ ТА ДОМОВЛЕННОСТІ**
   1. У разі змін у прейскуранті, Виконавець зобов’язаний надати Замовнику додаткову інформацію - попереджує за 15 календарних днів .
   2. Замовник надає згоду щодо обробки персональних даних клієнтів Замовника та зберігання електронної бази даних на сервері Виконавця.
   3. Усі повідомлення, пов’язані з виконанням цього Договору повинні бути зроблені в письмовій/електронній формі і направлені засобами факсимільного зв‘язку, електронною поштою, доставлені особисто або поштою за наведеними нижче реквізитами.
      1. При направленні Замовником:

Адреса факт.: : 78100, Івано-Франківська область, м. Городенка, вул.Шептицького,24-е

Телефон: 0343021092

Електронна пошта: crl-horodenka@ukr.net

* + 1. При направленні Виконавцем:

Адреса факт.:

Телефон:

Електронна пошта:

До уваги: Відповідальної особи

1. **ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ**
   1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове та (або) повне невиконання своїх зобов'язань за умовами цього Договору, якщо таке невиконання стало наслідком обставин непереборної сили, що виникли після укладення Договору в результаті подій надзвичайного характеру, яким одна із сторін не змогла запобігти доступними способами.
   2. До обставин непереборної сили відносяться події, на які сторона не може впливати і за виникнення яких не несе відповідальність, а саме: війна, повстання, страйки на підприємствах сторін і їхніх постачальників, пожежі, вибухи, дорожні події (ситуації які унеможливлюють своєчасне транспортування біологічного матеріалу за обставинами дорожнього руху), аварійне відключення електроенергії, водопостачання, рішення та дії Державних установ, що унеможливлюють виконання зобов’язань Сторін, і всі інші обставини, які визнані офіційно.
   3. Сторона, яка посилається на обставини непереборної сили зобов’язана інформувати іншу сторону про настання подібних обставин. За запитом одної із сторін Договору, друга зобов’язана надати письмове пояснення (підтвердження) обставин непереборної сили.
   4. Правонаступник сторони Договору безпосередньо приймає на себе всі права й обов’язки за цим Договором.
   5. Достатнім доказом дії форс-мажорних обставин є документ, виданий Торгово-Промисловою Палатою України.
2. **ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ**
   1. Усі правовідносини, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, у тому числі пов'язані із дією, укладанням, виконанням, зміною та припиненням цього Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регламентуються цим Договором та відповідними нормами чинного в Україні законодавства, а також застосовними до таких правовідносин звичаями ділового обороту на підставі принципів добросовісності, розумності та справедливості.
   2. Після підписання цього Договору всі попередні пропозиції за ним, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу, але можуть братися до уваги при тлумаченні умов цього Договору.
   3. Сторони в 5-денний термін з дня зміни будь-яких з відомостей, зазначених в Розділі 12 ("Юридичні адреси, поштові та платіжні реквізити Сторін"), а так само у випадку зміни фактичної адреси та статусу платника податків, зобов'язані в письмовій формі повідомити про нові дані. В разі ненадання або несвоєчасного надання такої інформації винна Сторона зобов’язана відшкодувати іншій Стороні всі спричинені внаслідок такого порушення прямі та непрямі збитки, в тому числі упущену вигоду.
   4. При підписанні даного Договору Замовник зобов’язується за запитом надати Виконавцю засвідчені належним чином копії наступних документів:
3. Довідки про включення Замовника до Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України;
4. Ліцензії на здійснення медичної практики та копії ліцензій за іншими видами діяльності;
5. Документа, що підтверджує податковий статус та взяття на облік Замовника як платника податку;
   1. Переведення боргу за цим Договором однією із Сторін до третіх осіб допускається виключно за умови письмового погодження цього із іншою Стороною.
   2. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.
   3. У випадках, не передбачених даним Договором, Сторони керуються чинним законодавством України. Таке ж правило діє у разі протиріччя частин цього Договору імперативним нормам чинних законодавчих актів України. Недійсність одного з положень Договору не тягне недійсність всього Договору.
   4. Сторони підтверджують, що досягли згоди по усім істотним умовам Договору.
   5. Цей Договір, складений при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою у 2 автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу.
6. **ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ, ПОШТОВІ ТА ПЛАТІЖНІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

**Замовник:**

**Виконавець:**

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ**

**ПІДПРИЄМСТВО «ГОРОДЕНКІВСЬКА**

**БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ**

**ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ»**

**ГОРОДЕНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ**

**РАДИ**

78100, Івано-Франківська обл.,

Коломийський р-н, м. Городенка

вул. Шептицького, 24-е

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

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

ЄДРПОУ 01993428

ІПН 019934209049

Директор Олександра КОСОВЕЦЬ

**Додаток 1**

**до Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2024 р.**

**СПЕЦИФІКАЦІЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування послуг | Одиниця  виміру | К-ть | Ціна  за од. без ПДВ, грн | Ціна за од. з ПДВ, грн | Загальна вартість без ПДВ,  грн | Загальна вартість з ПДВ,  грн |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Разом, грн без ПДВ:** | | | | | |  | |
| **ПДВ, грн:** | | | | | |  | |
| **Разом, грн з ПДВ:** | | | | | |  | |

**Замовник:**

**Виконавець:**

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ**

**ПІДПРИЄМСТВО «ГОРОДЕНКІВСЬКА**

**БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ**

**ІНТЕНСИВНОГО ЛІКУВАННЯ»**

**ГОРОДЕНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ**

**РАДИ**

78100, Івано-Франківська обл.,

Коломийський р-н, м. Городенка

вул. Шептицького, 24-е

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

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

ЄДРПОУ 01993428

ІПН 019934209049

Директор Олександра КОСОВЕЦЬ