ДОГОВІР № 199
про надання медичних послуг

м. Світловодськ «09» 11 2022 р.

Комунальне некомерційне підприємство «Світловодська центральна районна лікарня» Світловодської міської ради, в особі директора **Савича Сергія Володимировича**, який діє на підставі Статуту (далі - Виконавець), з одної сторони та 2 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Кіровоградській області, в особі начальника **Пальонного Олександра Миколайовича**, який діє на підставі Положення (далі - Замовник), з іншої сторони, далі іменовані як – Сторони, уклали цей договір (далі - Договір) про наступне:

1. Предмет договору

1.1. Виконавець, відповідно до переліку платних медичних послуг, які надає Комунальне некомерційне підприємство «Світловодська центральна районна лікарня» Світловодської міської ради, зобов`язується надати медичні послуги, код національного класифікатора України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» 85100000-0 «Послуги у сфері охорони здоров`я (послуги з обов`язкового медичного огляду)», а Замовник зобов`язується прийняти та оплатити такі послуги, на умовах цього Договору.

1.2. Найменування, обсяг та вартість послуг, які надаються Виконавцем Замовнику, зазначаються в специфікації (Додаток 1), що є невід'ємною частиною цього Договору.

1.3. Обсяги закупівлі медичних послуг можуть бути зменшені залежно від реального фінансування видатків Замовника.

2. Якість медичних послуг

2.1. Якість медичних послуг має відповідати стандартам та номативно-правовим актам, які діють на території України та регулюють порядок надання таких послу.

3. Ціна Договору

3.1. Загальна вартість цього Договору становить **15858грн.86 коп.** (п`ятнадцять тисяч вісімсот п`ятдесят вісім грн. 86 коп.), відповідно до специфікації.

3.2. Загальна вартість Договору може бути зменшена за взаємною згодою Сторін.

3.3. Замовник зобов`язується здійснити оплату за медичні послуги, на протязі 10 банківських днів з моменту надання послуги на підставі отриманого рахунку та акту виконаних робіт.

3.4. За надані послуги Замовник оплачує ціну, згідно з калькуляцією вартості послуг, обгрунтованої нормативними документами, яка може змінюватись/індексуватись зі зміною цін.

4. Порядок надання медичних послуг

4.1. Місце надання медичних послуг: Кіровоградська область, Олександрійський район, м. Світловодськ, вул. Павлова, 16.

4.2. Приймання-передавання медичних послуг здійснюється відповідно до Акту про надання медичних послуг за Договором (Додаток 2) та документів, що засвідчують кількість та вартість фактично наданих медичних послуг.

4.3. У разі виявлення недостовірностей в Акті про надання медичних послуг за Договором та документах, що засвідчують кількість та вартість фактично наданих медичних послуг, упорвноваженими представниками сторін складається і підписується Акт про виявлені недостовірності.

4.4. Зобов'язання Виконавця в частині кількісті та вартістості фактично наданих медичних послуг перед Замовником вважаються виконаними в момент підписання Акту про надання медичних послуг за Договором.

5. Права та обов'язки сторін

5.1. Замовник має право:

5.1.1. Контролювати якість та умови надання медичних послуг устроки, встановлені цим Договором.

5.1.2. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань Виконавцем, повідомивши про це його у 10 денний строк.

5.1.3. Запитувати у Виконавця інформацію, яка стосується надання медичних послуг.

5.1.4. У разі отримання інформації про факти неякісного надання медичних послуг, ініціювати звернення до компетентгних державних органів про перевірку Виконавця.

5.1.5. Повернути рахунок Виконавцю без здійснення оплати в разі неналежноого оформлення документів для оплати надання медичних послуг (відсутність печатки, підписів тощо).

5.1.6. Вчиняти інші дії, передбачені законодавством, для здійснення контролю за виконанням умов Договору.

5.2. Замовник зобов'язаний:

5.2.1. Своєчасно та в повному обсязі здійснювати оплату за надані медичні послуги.

5.2.2. У 10 денний строк повідомляти Виконавця про недостовірність даних, вказаниху переліку фактично наданних медичних послуг за відповідний період.

5.2.3. Повідомляти Виконавця про заклади охорони здоров'я, з якими укладені оговори про надання медичних послуг.

5.3. Виконавець має право:

5.3.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані медичні послуи.

5.3.2. Здійснювати спільну діяльність з питань надання медичної допомоги з закладами охорони здоров'я, з якими Замовником укладені відповідні договори.

5.3.3. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань Замовником, повідомивши про це його у 10 денний строк.

5.3.4. Вчиняти усі дії, передбачені законодавством, для виконання умов Договору.

5.4. Виконавець зобов'язаний:

5.4.1. Забезпечити надання медичних послуг належної якості, відповідно до умов цього Договору.

5.4.2. Забезпечувати дотримання вимог стандартів та нормативно-правових актів, які діють на території України і регулюють порядок надання медичних послуг.

5.4.3. У 5 денний строк давати відвіді на запити Замовника, які стосуються надання медичних послуг.

5.4.4. У 10 денний строк повідомляти Замовника про результати розгляду звернення про недостовірність даних, вказаних у документах, що засвідчують вартість фактично наданих медичних послуг.

6. Відповідальність сторін

6.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань, за цим Договором, Сторони несуть відповідальність, передбачену цим Договором та чинним законодавством України.

6.2. Претензії щодо якості надання медичних послуг заявляються та приймаються в письмовій формі протягом 20 (двадцяти) днів з моменту їх виявленння.

6.3. При наявності претензій до докумнтів, що засвідчують кількість та вартість фактично наданих медичних послуг:

щодо кількості- Виконавець повинен здійснити відповідні коригування протягом 5 робочих днів з дня визнання претензії;

щодо якості- Виконавець з дня визнання претензії повинен вжити всіх можливих заходів щодо покращення якості наданних медичних послуг ;

6.4. Закінчення строку дії Договору не звільняє Сторони від відповідальност за договором.

7. Обставини непереборної сили

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове чи повне невиконання обов'язків, якщо воно трапилось внаслідок дії форс-мажорних обставин.

7.2. Форс-мажорними обставинами визначаються обставини війни, воєнні дії, диверсії, міжнародні санкції, пожежі, повені, землетруси, інші стихійні лиха та об'єктивні обставини.

7.3. Сторона, для якої створилася неможливість виконання зобов`язань, про настання, передбачуваний термін дії і припинення вищезазначених обставин зобов'язана негайно, однак не пізніше 10 календарних днів з моменту їхнього настання і припинення, у письмовій формі повідомити іншу Сторону. Факти, викладені в повідомленні, повинні бути підтверджені сертифікатом Торгово-промислової палати України або іншим компетентним органом, або організацією.

7.4. Неповідомлення або несвоєчасне повідомлення позбавляє Сторону права посилатися на будь-яку вищезазначену обставину як на підставу, що звільняє від відповідальності за невиконання зобов`язання.

8. Врегулювання спорів

8.1. У випадку виникнення спорів, Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом переговорів.

8.2. У випадку, коли Сторони не досягли взаємної згоди, спори вирішуються у судовому порядку.

9. Строк дії договору

9.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до 31 грудня 2022 року, але в будь-якому разі до повного виконання Стронами своїх зобов'язань за цим Договором.

9.2. У випадку якщо Замовник скористається своїм правом, передбаченим підпунктом "в" пункту 7.3., Договір вважається розірваним з моменту надсилання відповідного повідомлення Постачальнику.

10. Інші умови

10.1. У разі невиконання однією із Сторін своїх зобов`язань за цим Договором інша Сторона вправі розірвати Договір достроково в односторонньому порядку, повідомивши про це іншу Сторону в письмовій формі за 10 (десять) календарних днів до запланованої дати розірвання.

10.2. Усі виправлення за текстом даного Договору мають юридичну силу лише при взаємному їх посвідченні представниками сторін у кожному окремому випадку.

10.3. Зміни, доповнення до Договору, а так само розірвання договору оформлюється в письмовій формі, як додаткові угоди та підписуються уповноваженими особами Сторін представниками обох.

10.4. Жодна із Сторін не має права передавати права та обов'язки за даним договором третій особі без отримання письмової згоди іншої Сторони.

11. Юридичні адреси і реквізити сторін

Комунальне некомерційне підприємство «Світловодська центральна районна лікарня» Світловодської міської ради

м. Світловодськ,
вул. Павлова, 16
ЄДРПОУ 01995083
МФО 305299
р/р UA213052990000026004015[illegible]
тел. 03846

Директор

Савич С.В.

М.П. (підпис)

2 державний пожежно-рятувальний загін ГУ ДСНС України у Кіровоградській області

28006, м. Олександрія,
вул. Жуковського,13
ЄДРПОУ 38127319
МФО 820172
р/р UA778201720313261001600082027
в ДКСУ м. Київ
тел. (05235) 6-84-94
р/р UA4382017203431900010000[illegible]
в ДКС [illegible] м. Київ

Начальник 2 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Кіровоградській області

Пальонний О.М.

М.П. (підпис)

Додаток до
Дог. № 199
від 09.11.2022р

Специфікація

№	Найменування товару	Од.вим	Кіл	Ціна	Сума
1	Наркологічний огляд 25010100	люд	53	80,15	4247,95
2	Медичне обстеження ЕКГ	люд	53	23,08	1223,24
3	Медичний огляд лікаря отоларинголога	люд	43	29,43	1265,49
4	Медичний огляд лікаря офтальмолога	люд	43	28,64	1231,52
5	Медичний огляд лікаря невропатолога	люд	43	37,4	1608,2
6	Медичний огляд лікаря хірурга	люд	43	33,2	1427,6
7	Медичний огляд лікаря дерматовенеролога	люд	43	68,92	2963,56
8	Медичний огляд лікаря терапевта	люд	43	34	1462
9	Сертифікат нарколога 25010100	прим	53	6,75	357,75
				Всього сума без ПДВ	15787,31
				Всього сума ПДВ	71,55
				Всього сума з ПДВ	15858,86

Всього до сплати: П'ятнадцять тисяч вісімсот п'ятьдесят вісім гривень 86 копійок в т. ч. ПДВ 71,55 гривень.

КНП "Світловодська ЦРЛ"СМР

Директор ______________ Савич. С.В.

М.П.

МОЗ УКРАЇНИ * КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО * КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСТЬ, МІСТО СВІТЛОВОДСЬК * ІД. КОД 01995083
«СВІТЛОВОДСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ» СВІТЛОВОДСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

2 ДПРЗ ГУ ДСНС України у Кіровоградській області

Начальник ______________ Пальоний О.М.

М.П.

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У КІРОВОГРАДСЬКІЙ ОБЛАСТІ
2 ДЕРЖАВНИЙ ПОЖЕЖНО-РЯТУВАЛЬНИЙ ЗАГІН
* м. Олександрія * 38127319