

м. Харків

« 11 » серпня 2022 р.

ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СЕНЬ РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ, що діє на підставі Виписки з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, номер запису 2004800000000253941 від 12.02.2021р., іменований надалі Продавець, з одного боку, та **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАЛОЗЕЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗАЛОЗЕЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**, в особі головного лікаря ШУСТА МИХАЙЛІА ВАСИЛЬОВИЧА, що діє на підставі Статуту, іменований надалі Покупець, з іншого боку (разом іменуються – Сторони), уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Продавець зобов'язується передати у власність Покупцеві медичні вироби тест системи

(далі по тексту «Товар»), а Покупець зобов'язується прийняти Товар від Продавця та оплатити його вартість на умовах, установлених даним Договором.

1.2. Найменування, загальна кількість, одиниця виміру, вартість одиниці товару, комплектація та загальна вартість кожної партії, визначаються у погодженій Сторонами Специфікації (Додаток 1 до Договору), що є невід'ємною частиною даного Договору та містить посилання на нього.

1.3. Загальна вартість Договору складає **30775 (Тридцять тисяч сімсот сімдесят п'ять) грн. 00 коп., без ПДВ.**

1.4. Моментом поставки, з якого право власності та всі ризики на Товар переходять до Покупця, є дата передачі Товару Покупцю, зазначена у видатковій накладній.

2. ЯКІСТЬ ТОВАРУ

2.1. Якість Товару, що передається згідно цього Договору, повинна відповідати вимогам діючої на них документації та підтверджуватись сертифікатом/паспортом якості виробника.

3. ПОСТАВКА ТОВАРУ

3.1. Товар поставляється на умовах СРТ - відповідно до міжнародних Правил тлумачення термінів «Інкотермс» (в редакції 2010 року).

3.2. Поставка Товару здійснюється транспортною організацією «Нова Пошта». Продавець протягом доби повідомляє Покупця про відправлення Товару, та повідомляє номер ТТН (експрес-накладна).

3.3. Продавець в обов'язковому порядку надає Покупцю наступні документи: рахунок-фактуру; видаткову накладну, договір.

4. ПОРЯДОК ТА УМОВИ РОЗРАХУНКІВ

4.1. Розрахунки між Сторонами здійснюються в безготівковому порядку, шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Продавця на підставі наданій Продавцем видаткової накладної.

4.2. Умови розрахунків:

- 100 % оплата за Товар, яка сплачується у 20-денний строк з дати його отримання (відстрочення платежу).

4.3. Датою оплати є дата надходження коштів на поточний рахунок Продавця.

5. ПРИЙОМ ПРОДУКЦІЇ

5.1. Прийом Товару за кількістю та якістю здійснюється Покупцем відповідно до вимог «Інструкції про порядок приймання продукції виробничо-технічного призначення та товарів народного споживання по кількості», Інструкція №П-6 від 15.06.1965р. та «Інструкції про порядок приймання продукції виробничо-технічного призначення й товарів народного споживання по якості», Інструкція №П-7 від 25.04.1966р. з доповненнями й змінами.

5.2. При виявленні недоліків чи недостачі Товару, Виклик представника Продавця для участі в прийомі обов'язковий.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. У випадку прострочення поставки Товару, Покупець має право вимагати, а Продавець зобов'язаний сплатити пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла в період прострочення, від суми невиконаного своєчасно зобов'язання за кожен день прострочення.

6.2. У випадку несвоечасної оплати вартості партії Товару, Продавець також має право вимагати, а Покупець зобов'язаний сплатити пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла в період прострочення, від суми невиконаного своєчасно зобов'язання по оплаті за кожен день прострочення.

7. ФОРС-МАЖОР

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання чи неналежне виконання своїх обов'язків по Договору, якщо таке невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили а саме: війни, військових дій,

...мокади, антитерористичних операцій, ембарго, валютних обмежень, змін у законодавстві Сторони, яка повинна виконати господарське зобов'язання, які унеможливають виконання Стороною своїх зобов'язань за цим Договором, пожеж, повеней, іншого стихійного лиха чи природних явищ, які виникли незалежно від волі Сторін після укладання Договору, перешкоджають повному або частковому виконанню Договору, і виникнення чи дію яких, а також наслідки, не можна було передбачити та відвернути розумними заходами. Період звільнення Сторони від відповідальності визначається терміном дії зазначених обставин.

7.2. Для посилання на вказані обставини будь-яка Сторона зобов'язана підтвердити їх у ТПП України.

7.3. У випадку виникнення обставин непереборної сили, Сторона, яка знаходиться під їх дією, повідомляє про це іншу Сторону протягом 5 (п'яти) календарних днів з моменту виникнення таких обставин. У випадку порушення Стороною, яка знаходиться під дією обставин непереборної сили зазначених вимог, вона втрачає право посилається на такі обставини як на підставу для звільнення від відповідальності.

8. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

8.1. Усі спори, що виникають між Сторонами підлягають вирішенню шляхом переговорів. У разі недосагнення згоди, згідно чинного законодавства України.

9. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ЙОГО ПРИПИНЕННЯ

9.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до 31 грудня 2022р., а в частині взаєморозрахунків – до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань.

9.2. Договір може бути укладений шляхом обміну факсограмами з наступним підтвердженням оригінальними примірниками. Покупець повертає Продавцю рекомендованим листом підписаний та завірений печаткою другий примірник Договору та видаткову накладну у строк 3-х днів з дня отримання Товару у Перевізника. Покупець зобов'язаний повідомити Продавця про код відправлення, за допомогою якого буде можливість відстежити дорогу листа через всесвітню мережу.

9.3. Кожна зі Сторін може в односторонньому порядку розірвати даний Договір, письмово повідомивши про це іншу Сторону за 30 днів до дати розірвання Договору. Договір вважається таким, що припинив свою дію, з дати, вказаної в повідомленні про розірвання Договору, якщо між Сторонами на дату розірвання Договору відсутні невиконанні зобов'язання по Договору.

9.4. Жодна із сторін не може передати свої права й обов'язки за даним Договором третій особі без попередньої згоди іншої Сторони.

10. ДОДАТКОВІ ПОЛОЖЕННЯ

10.1. Всі повідомлення вважаються дійсними, якщо вони виконані в письмовій формі, а також за допомогою телеграфу, телексу, факсу або телефону і підтверджені відповідним чином іншою Стороною.

10.2. Продавець є платником єдиного податку, 2 група. Покупець- неприбуткова установа, платник ПДВ. У випадку переходу на іншу систему оподаткування протягом терміну дії даного договору, Сторони зобов'язуються сповістити про це додатково.

10.3. Сторони підтверджують, що договірна ціна на Товар відповідає рівню справедливої ринкової ціни.

10.4. Сторони дають згоду на обробку їх персональних даних з метою забезпечення реалізації адміністративно-правових, податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку, інших відносин, що вимагають обробки персональних даних, відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

10.5. Даний Договір складений у двох примірниках, що мають рівну юридичну силу, по одному екземпляру для кожної із Сторін.

11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ І РЕКВІЗИТИ СТОРІН

11.1. У випадку зміни юридичної адреси або реквізитів Сторони зобов'язуються повідомити про це одну одну в 2-х денний термін.

ПРОДАВЕЦЬ:

ФОП СЕНЬ РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ

Адреса: 61098, м. Харків, вул. Дудинської, буд. 6, кв.56
Р/р UA533518230000026006500116332
АТ "Ощадбанк", МФО 351823
ІПН 2875407390



/ Р.В.Сень /

ПОКУПЕЦЬ:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"ЗАЛОЗЕЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗАЛОЗЕЦЬКОЇ
СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

47234, Тернопільська обл., Зборівський р-н, селище міського
типу Залізці, ВУЛИЦЯ ШЕВЧЕНКА, будинок 67

код ЄДРПОУ 02000754

р/р UA183385450000226000304575440

МФО 338545

ІПН 020007519079



Головний лікар

/Шуста М.В./

Додаток № 1
до договору поставки № 2207/3
від « _____ » _____ 2022 р.

СПЕЦИФІКАЦІЯ

№ п/п	Найменування товару	Одиниця виміру	Кількість	Ціна за одиницю, грн., без ПДВ	Сума грн., без ПДВ
1	cTnl (25 Т / набір)	шт	2	5 209,00	10 418,00
2	Тест-система HbA1c (25 тестів); арт. P04.03.109261-00	набір	2	2 330,00	4 660,00
3	Тест-система D-Dimer (25 тестів); арт. P04.03.109262-00	набір	1	2 670,00	2 670,00
4	Кювети (для коагулометрів SC20/SC40)	набір	3	1 085,00	3 255,00
5	Вимірювальні кульки	флак	3	296,00	888,00
6	Набір Протромбіновий час 10х2 мл. у складі: R1 10х2 мл.	набір	3	825,00	2 475,00
7	Набір Активований частковий тромбопластиновий час 5х2мл. у складі: R1 5х2 мл; R2 5х2 мл.	набір	3	501,00	1 503,00
8	Набір Тромбіновий час 10х2мл. у складі: R1 10х2 мл	набір	2	1 100,00	2 200,00
9	Набір Фібріноген 5х2 мл. у складі: R1 5х2 мл.; R2 3х30 мл.	набір	2	913,00	1 826,00
10	Вакуумна пробірка Vacumed 13*75 мм, стерильна, K2 EDTA, (3 мл крові, з бузковою кришкою), 100 шт	набір	2	440,00	880,00
Разом:					30775,00

Усього на суму: 30775 (Тридцять тисяч сімсот сімдесят п'ять) грн. 00 коп., без ПДВ.

ПРОДАВЕЦЬ:

ФОП СЕНЬ РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ

ПОКУПЕЦЬ:

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "ЗАЛОЗЕЦЬКА РАЙОННА
ЛІКАРНЯ" ЗАЛОЗЕЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ



/Р.В.Сень/

Головний лікар



/Шуста М.В./

Увага! Сплата даного рахунку означає згоду із умовами поставки товару. Повідомлення про сплату є обов'язковим, в іншому випадку не гарантується наявність товару на складі. Товар відпускається за фактом надходження коштів на р/р Постачальника, самовивозом, при наявності довіреності та паспорту.

Зразок заповнення платіжного доручення

Одержувач **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СЕНЬ**

РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ

Код **2875407390**

Банк одержувача

ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ УПРАВЛІННЯ АТ
"ОЩАДБАНК", м.Харків

Код банку

0

КРЕДИТ рах. N

UA53351823

0000026006500116332

Рахунок на оплату № 351 від 11 серпня 2022 р.

Постачальник: **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СЕНЬ РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ, ДРФО 2875407390, р/р UA533518230000026006500116332 у банку ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ УПРАВЛІННЯ АТ "ОЩАДБАНК", м.Харків, 61098, Харків, вул. Дудинської, будинок 6, квартира 56, тел.: +380688928597, Не є платником податку на прибуток на загальних підставах**

Покупець: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАЛОЗЕЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗАЛОЗЕЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

Договір: 2207/3

№	Товари (роботи, послуги)	Код	Кіл-ть	Од.	Ціна	Сума
1	сTnl (25 Т / набір)		2	шт	5 209,00	10 418,00
2	Тест-система HbA1c (25 тестів); арт. P04.03.109261-00	P04.03.109261-00	2	набір	2 330,00	4 660,00
3	Тест-система D-Dimer (25 тестів); арт. P04.03.109262-00	P04.03.109262-00	1	набір	2 670,00	2 670,00
4	Кювети (для коагулометрів SC20/SC40)		3	набір	1 085,00	3 255,00
5	Вимірювальні кульки		3	флак	296,00	888,00
6	Набір Протромбіновий час 10х2 мл. у складі: R1 10х2 мл.		3	набір	825,00	2 475,00
7	Набір Активованний частковий тромбoplastиновий час 5х2мл. у складі: R1 5х2 мл; R2 5х2 мл.		3	набір	501,00	1 503,00
8	Набір Тромбіновий час 10х2мл. у складі: R1 10х2 мл		2	набір	1 100,00	2 200,00
9	Набір Фібриноген 5х2 мл. у складі: R1 5х2 мл.; R2 3х30 мл.		2	набір	913,00	1 826,00
10	Вакуумна пробірка Vacumed 13*75 мм,стерильна, K2 EDTA,(3 мл крові, з бузковою кришкою), 100 шт	42011	2	набір	440,00	880,00

Разом:

30 775,00

Всього найменувань 10, на суму 30 775,00 грн

Тридцять тисяч сімсот сімдесят п'ять гривень 00 копійок



Виписав(ла)



Видаткова накладна № 261 від 11 серпня 2022 р.

Постачальник **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СЕНЬ РОМАН ВАСИЛЬОВИЧ**, ДРФО 2875407390, р/р UA533518230000026006500116332 у банку ХАРКІВСЬКЕ ОБЛАСНЕ УПРАВЛІННЯ АТ "ОЩАДБАНК", м.Харків, 61098, Харків, вул. Дудинської, будинок 6, квартира 56, тел.: +380688928597, Не є платником податку на прибуток на загальних підставах

Покупець **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗАЛОЗЕЦЬКА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗАЛОЗЕЦЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ**

Договір: 2207/3

Розр. док.: Рахунок на оплату № 351 від 11 серпня 2022

Склад: Склад №3

№	Код	Товари (Послуги)	Кількість		Ціна	Сума
1		cTnl (25 Т / набір)	2	шт	5 209,00	10 418,00
2	P04.03.10926	Тест-система HbA1c (25 тестів); арт. P04.03.109261-00	2	набір	2 330,00	4 660,00
3	P04.03.10926	Тест-система D-Dimer (25 тестів); арт. P04.03.109262-00	1	набір	2 670,00	2 670,00
4		Кювети (для коагулометрів SC20/SC40)	3	набір	1 085,00	3 255,00
5		Вимірювальні кульки	3	флак	296,00	888,00
6		Набір Протромбіновий час 10х2 мл. у складі: R1 10х2 мл.	3	набір	825,00	2 475,00
7		Набір Активованний частковий тромбопластиновий час 5х2мл. у складі: R1 5х2 мл; R2 5х2 мл.	3	набір	501,00	1 503,00
8		Набір Тромбіновий час 10х2мл. у складі: R1 10х2 мл	2	набір	1 100,00	2 200,00
9		Набір Фібріноген 5х2 мл. у складі: R1 5х2 мл.; R2 3х30 мл.	2	набір	913,00	1 826,00
10	42011	Вакуумна пробірка Vacumed 13*75 мм,стерильна, K2 EDTA,(3 мл крові, з бузковою кришкою), 100 шт	2	набір	440,00	880,00

Разом без ПДВ: 30 775,00

Всього найменувань 10, на суму 30 775,00 грн

Тридцять тисяч сімсот сімдесят п'ять гривень 00 копійок

Місце складання: м. Харків

Відвантажив(ла): СЕНЬ Р.В.

Отримав(ла):
За довіреністю

від

