

ДОГОВІР № 44

м. Гайсин

«7» листопада 2022р.

Комунальне некомерційне підприємство «Гайсинська центральна районна лікарня Гайсинської міської ради», далі Виконавець, в особі головного лікаря Кохана Ігоря Васильовича, що діє на підставі Статуту, та

Замовник: Гайсинський комбінат комунальних підприємств
в особі начальника Жовтисюка Віталія Анатолійовича, який діє на підставі статуту
з другої сторони, уклали договір про наступне:

1. Предмет договору

1.1. Замовник замовляє і оплачує, а Виконавець проводить періодичний медичний огляд працівників Замовника в кількості (одна) чоловік.

1.2. Замовник доручає, а Виконавець зобов'язується надати послуги з проведення обов'язкового профілактичного медичного огляду працівників Замовника (ДК 021:2015-85140000-2: Послуги у сфері охорони здоров'я різні), згідно наказу МОЗ України від 23.07.2002 року, №280 «Щодо організації проведення обов'язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв і організацій, діяльність яких пов'язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб, наказу МОЗ України № 150 від 21.03.2013 року, «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 23.07.2002 року № 280».

1.3. Термін надання послуг відповідно до заявки замовника та узгодження сторонами графіку.

2. Порядок проведення медичних оглядів

2.1. Місце проведення медичних оглядів — КНП Гайсинська центральна районна лікарня ГМР.

2.2. Час і термін проведення медичних оглядів працівників (осіб) Замовника визначається Виконавцем на основі встановленого графіка(плану).

2.3. Замовник направляє працівників для проходження медичного огляду в КНП Гайсинську ЦРЛ ГМР у визначений Виконавцем період і здійснює контроль за його проходженням.

2.4. Медичні огляди проводяться згідно списків Замовника, де зазначається професія, наявність чи відсутність шкідливих умов праці працівника.

Видача документів про проходження медичного огляду (довідки, сертифікати та ін..) здійснюється не пізніше 1 місяця з дня проходження.

3. Вартість медичних оглядів, порядок розрахунків.

3.1. Загальна вартість медичного огляду визначається згідно встановлених тарифів та складає

сто сорок дві грн. 88 коп. без ПДВ

3.2. Форма оплати: на протязі 10 банківських днів згідно виставленого рахунку.

3.3. Ціна до цього Договору може бути змінена за взаємною згодою сторін.

3.4. Розрахунки проводяться шляхом перерахування коштів Замовником на розрахунковий рахунок Виконавця, що вказаний в реквізитах Договору.

4. Якість послуг

4.1. Виконавець повинен надати Замовнику передбачені цим Договором послуги, якість яких відповідає Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21.05.2007р. №246.

5. Контроль.

5.1. Повноту медичних оглядів контролює санітарно-епідеміологічна служба згідно чинного законодавства.

6. Термін дії договору.

6.1. Договір набирає чинності з моменту підписання і припиняється в момент проведення повних розрахунків і зобов'язань, але не пізніше 31.12.2022р.

7. Права та обов'язки сторін

7.1. Замовник зобов'язаний:

- своєчасно та в повному обсязі, сплачувати надані послуги;
- приймати надані послуги, в разі відсутності зауважень, згідно з актом наданих послуг;

7.2. Замовник має право:

- достроково розірвати цей договір в разі невиконання зобов'язань Виконавцем, повідомивши про це письмово;
- контролювати надання послуг у строки, встановлені цим Договором;
- замовник має право відмовитись від договору, про що письмово повідомляє Виконавця;

7.3. Виконавець зобов'язаний:

- надавати послуги, у строки встановлені цим Договором;

7.4. Виконавець має право:

- своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані послуги;
- у разі невиконання зобов'язань Замовником Виконавець має право достроково розірвати цей Договір, повідомивши про це письмово Замовника у строк 30 календарних днів;

7.5. Сторони зобов'язані виконувати взяті на себе зобов'язання належним чином відповідно до умов даного Договору та чинного законодавства.

8. Відповідальність сторін.

8.1. У разі невиконання або неповного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним Законодавством та цим Договором.

9. Обставини непереборної сили.

9.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, тощо).

9.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 3 календарних днів з моменту їх виникнення повідомити про це Сторону у письмовій формі

10. Інші умови договору.

10.1. Даний договір складено в двох екземплярах, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної сторони.

10.2. Будь які зміни чи доповнення до цього договору можуть бути внесені лише додатковою угодою, яка підписується обома Сторонами та є невід'ємною частиною цього договору.

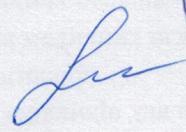
10.3. Дострокове розірвання цього договору можливе лише за згодою Сторін.

11. Юридичні адреси, банківські реквізити.

КНП Гайсинська ЦРЛ ГМР
м. Гайсин, вул. В.Чорновола, 1
АБ «УКРГАЗБАНК»
IBAN UA 973204780000026003924855891
МФО 320478 код. 36205651
р/р 26003924855891
Тел. 2-50-16

Головний лікар
КНП Гайсинська ЦРЛ ГМР  Ігор КОХАН

Юрисконсульт

 Інна ЗЮЗІЮК

Гайсинський КНП
93400 Тішківська обл.
м. Гайсин, вул. Б. Житов-
мисського, 47
IBAN UA 973204780000026003924855891
АБ «УКРГАЗБАНК»
МФО 320478
код р/р 03338900

Директор


Віталій КОВАЛЮК