

ДОГОВІР №948/2022
Про надання послуг у сфері інформатизації

М.Львів

01.12 2022р.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «1-А МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ» які надалі іменується «Замовник», в особі директора Сеєвської Т.Б., що діє на підставі статуту, з однієї сторони, і **СПД-ФО Павлова Тетяна Дмитрівна**, в особі Павлової Т.Д., що діє на підставі Свідоцтва про державну реєстрацію від 06.04.2020р. № 24150000000108417, з другої сторони, надалі разом «Сторони», уклали цей Договір про наступне:

I. Предмет договору

1.1. Виконавець зобов'язується надати Замовнику послугу згідно ДК 021:2015 на 80520000-5 Навчальні засоби, а Замовник – прийняти оплатити надану Послугу згідно акту наданих послуг.

II. Якість товарів, робіт чи послуг

2.1. Виконавець повинен надати Замовнику послугу, якість якої відповідає умовам діючих нормативних актів.

III. Ціна договору

3.1. Ціна цього Договору становить: **890,00 грн.**(вісімсот дев'яносто грн.00 коп.) без ПДВ.

3.2. Усі розрахунки за цим Договором здійснюються в національній валюті України (гривня)

IV. Порядок здійснення оплати

4.1. Розрахунки проводяться протягом 10-ти календарних днів шляхом перерахування коштів Замовником на розрахунковий рахунок Виконавця після надання Виконавцем акту виконаних робіт на оплату послуги.

V. Надання послуг:

5.1. Строк надання послуги: 01.12 2022 року.

VI. Права та обов'язки сторін

6.1. Платник зобов'язаний своєчасно та в повному обсязі оплатити надану послугу.
6.2. Замовник бере на себе зобов'язання прийняти послугу згідно з актом наданих послуг.

6.3. Замовник має право контролювати терміни надання послуги у строк, встановлений цим Договором;

6.4. Виконавець зобов'язаний:

6.4.1. Забезпечити надання послуги у строк, встановлений цим Договором;

6.4.2. Забезпечити надання послуги, якість якої відповідає умовам, установленим розділом II цього Договору.

6.5. Виконавець має право:

6.5.1. Своєчасно та в повному обсязі отримати плату за надану послугу;

6.5.2. У разі невиконання зобов'язань Платником Виконавець достроково розірвати цей Договір, повідомивши про Платника у десятиденний термін.

VII. Відповідальність сторін

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законами та цим Договором.

VIII. Обставини непереборної сили

8.1. 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).

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

8.3. У разі, коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 5 календарних днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір. У разі попередньої оплати Виконавець повертає Замовнику кошти протягом десяти календарних днів з дня розірвання цього Договору.

IX. Вирішення спорів

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

X. Строк дії договору

10.1. Цей Договір набирає чинності з дати його підписання сторонами та діє 31 грудня 2022 року або у будь-якому разі до повного виконання його Сторонами.

10.2. Сторони мають право вносити відповідні зміни до даного Договору за взаємною згодою сторін, шляхом укладання додаткової угоди, підписаної Сторонами.

10.3. Цей Договір укладається і підписується у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

XI. Місцезнаходження та банківські реквізити сторін

Виконавець:

СПД ФО Павлова Тетяна Дмитрівна

Код ЄДРПОУ 1908802940

Юридична адреса: 79014 м. Львів

вул. Чумацька 14/6

UA213052990000026004021001548

АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

МФО 305299

Тел: (068) 773 23 32

E-mail: info@uniquid.com.ua

**КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «1-А
МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ
ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ»**

Підпис _____ /Павлова Т.Д./

М.П



Підпис _____

М.П

