

ДОГОВІР
про надання послуг
№ 38

м. Запоріжжя

"08" лютого 2023 р.

Комунальне некомерційне підприємство «Міська дитяча лікарня №1» Запорізької міської ради в особі голови ліквідаційної комісії, медичного директора Григор'євої Наталії Петрівни, що діє на підставі Статуту, (далі - Замовник), з однієї сторони, та Комунальне некомерційне підприємство "Обласна інфекційна клінічна лікарня" Запорізької обласної ради, в особі т.в.о. директора Кулеш Ірини Олександрівни, що діє на підставі Статуту, (далі – Виконавець), з іншої сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет договору

1.1. За даним договором Виконавець на замовлення Замовника надає послуги у сфері охорони здоров'я, різні, за кодом ДК 021:2015 – 85140000-2, а саме проводить бактеріологічні та серологічні дослідження забору біологічного матеріалу Замовника, (далі - послуги), а Замовник зобов'язується оплатити Виконавцю за вищевказані послуги, надані Виконавцем в порядку та на умовах, встановлених цим договором. Найменування та вартість послуг зазначаються в Додатках, які є невід'ємною частиною Договору.

2. Права та обов'язки сторін

2.1. Права та обов'язки Замовника.

2.1.1. Замовник зобов'язується:

- а) своєчасно у встановленому порядку прийняти належним чином надану послугу;
- б) своєчасно та належним чином реагувати на запити і пропозиції Виконавця;
- в) самостійно отримувати 2 примірники Акту за надані послуги у Виконавця з 5 числа кожного місяця, наступного за місяцем, в якому надані послуги;
- г) підписати Акт виконаних послуг та повернути Виконавцю 1 примірник Акту впродовж 5 робочих днів.
- д) оплатити Виконавцю вартість послуг, згідно з розділом 3 договору та Додатком №3 протягом місяця, наступного за місяцем, в якому надані послуги.

2.1.2. Замовник має право:

- а) вимагати від Виконавця належного та своєчасного виконання ним умов цього договору;
- б) запитувати від Виконавця поточну інформацію про хід виконання договору;

2.2. Права та обов'язки Виконавця.

2.2.1. Виконавець зобов'язується:

- а) належним чином виконувати замовлення щодо надання послуги з проведення досліджень в порядку та строки, передбачені цим договором;
- б) гарантувати належну якість послуги, згідно стандартам та вимогам, затвердженим Міністерством охорони здоров'я України;
- в) надавати Замовнику консультації та пропозиції щодо надання послуги;
- г) своєчасно та належним чином реагувати на запити і пропозиції Замовника;

2.2.2. Виконавець має право:

- а) подавати пропозиції щодо більш ефективного виконання умов даного Договору;
- б) захищати свої права і інтереси за цим договором в порядку, передбаченому чинним законодавством України.
- в) на своєчасну та повну оплату за надані послуги відповідно до умов даного Договору;
- г) припинити надання послуг, у разі виникнення заборгованості за попередній місяць, до повного її погашення.

3. Вартість і порядок розрахунків

3.1. Виконавець надає Замовнику Акт на оплату послуг згідно цього договору. Замовник самостійно отримує 2 примірники Акту за надані послуги з 5 числа кожного місяця, наступного за місяцем, в якому надані послуги.

3.2. Виконавець за погодженням з Замовником визначає дні, у які має бути проведено дослідження представникам Замовника. Оплата за послуги здійснюється Замовником шляхом безготівкових банківських переказів на розрахунковий рахунок Виконавця, зазначений в даному договорі у термін 20 днів з дня отримання Акту, проте не пізніше 30 числа місяця, наступного за місяцем надання послуги.

- 3.3. Виконавець протягом 5 днів з дати виконання замовлення та закінчення надання послуги оформлює Акт наданих послуг, належним чином підписаний ним або уповноваженою особою, та надає Замовнику.
- 3.4. Загальна сума договору складає **8050,00 грн.** (вісім тисяч п'ятдесят гривень нуль копійок), без ПДВ.
- 3.5. Вартість досліджень визначена Додатками, які є невід'ємною частиною цього договору.

4. Відповідальність сторін і порядок вирішення спорів

- 4.1. У разі невиконання або неналежного виконання умов даного Договору сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України.
- 4.2. Всі зміни та доповнення до даного Договору вирішуються шляхом переговорів та укладанням додаткових угод, обов'язково завірених підписами та печатками Сторін.
- 4.3. Суперечки, що можуть виникнути при виконанні даного Договору вирішуються шляхом переговорів, а при недосягненні згоди - в судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

5. Строк дії договору

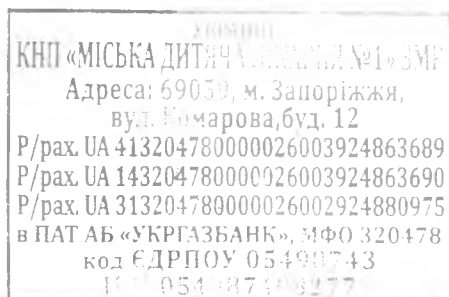
- 5.1. Даний Договір набирає чинності з дати підписання та діє до 31.03.2023 року, у разі виникнення підстав сторони домовились, що дія Договору продовжується до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.
- 5.2. Сторони керуючись ст. 631 Цивільного кодексу України дійшли згоди, що умови цього договору застосовуються до відносин між сторонами, які виникли до його укладання, починаючи з 01.01. 2023 року.

6. Додаткові умови договору

- 6.1. Даний Договір укладений у двох примірниках, по одному для кожної із сторін, які мають однакову юридичну силу. Зміни, доповнення до Договору, а також розірвання Договору оформлюються в письмовій формі як додаткові угоди та підписуються уповноваженими представниками обох Сторін. До додаткової угоди до Договору прирівнюється обмін Сторонами листами, факсимільними повідомленнями, з послідовним письмовим підтвердженням, завіреним підписами та печатками Сторін.
- 6.2 У випадку зміни ціни на медикаменти, пробірки, та інші складові, задіяні у проведенні досліджень, безпосередньо виробником (постачальником), вартість послуги буде скоригована Виконавцем самостійно, про що буде повідомлено Замовника за 15 днів.
- 6.3 Жодна із сторін не має права передавати права та обов'язки за цим Договором третій стороні без отримання письмової згоди іншої Сторін.
- 6.4. З питань, що не врегульовані цим договором, сторони керуються чинним законодавством України.

7. Адреси та банківські реквізити сторін

Замовник



Голова ліквідаційної комісії, медичний директор

МП

/Наталія Григор'єва

Виконавець

КНП "ОІКЛ" ЗОР

ЄДРПОУ 05498849

69091, м. Запоріжжя, бул. Гвардійський, 142

тел. (061) 702-36-02, 702-36-07

E-mail: oikb.adm@i.ua, oikb.buh@i.ua

p/p UA963133990000026003055743635

в АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

ІПН 054988408299

Т.в.о. директора

МП

/І.О. Кулеш /



№	Найменування	Дослідження, шт	Вартість дослідження без ПДВ, грн.
1	Діагностика сифілісу в реакції мікропреципітації (РМП)	1	60,00
2	Виявлення специфічних антитіл методом РПГА до Treponema pallidum	1	93,00
3	Виявлення специфічних антитіл методом РПГА-кількісно до Treponema pallidum	1	400,00
4	Виявлення сумарних антитіл (IgG, IgA, IgM) методом ІФА проти Treponema pallidum	1	152,00
5	Виявлення окремих антигенів методом ІФА Treponema pallidum	1	164,00
6	Визначення вірусного навантаження ВІЛ-1 методом ПЛР-РЧ	1	88,00
7	Виявлення антитіл до ВІЛ 1ого та 2ого типів методом ІФА (вагітні)	1	86,00
8	Виявлення антитіл до ВІЛ 1ого та 2ого типів методом ІФА (інші версти населення, окрім донорів та вагітних)	1	80,00
9	Виявлення антигену ВІЛ та антитіл до ВІЛ методом ІХЛА (електрохемілюмінесценції)	1	78,00
10	Визначення кількості СД45+/СД4+/СД3+лімфоцитів методом проточної цитометрії	1	90,00
11	Виявлення антигену Cryptococcus speicews complex	1	40,00
12	Виявлення сумарних нуклеїнових кислот ВІЛ1 з використанням системи GeneXpert (суха краплина крові)	1	65,00
13	Кількісне визначення ДНК вірусу гепатиту В з використанням системи GeneXpert	1	65,00
14	Кількісне визначення РНК вірусу гепатиту С з використанням системи GeneXpert	1	65,00
15	Визначення групи крові та резус-фактору	1	99,00
16	Загальний аналіз крові автоматичний з лейкоформулою та ШОЕ	1	120,00
17	Загальний аналіз крові автоматичний з лейкоформулою (ручний підрахунок) та ШОЕ	1	130,00
18	Загальний аналіз сечі	1	45,00
19	Аналіз сечі по Нечипоренко	1	50,00
20	Стандартний біохімічний профіль (АЛТ, АСТ, тимолова проба, в-ліпопротеїди, а-амілаза, холестерин, білірубін та його фракції, сечовина, креатинін, тригліцериди, глюкоза)	1	251,00
21	Розширений біохімічний профіль (АЛТ, АСТ, тимолова проба, в-ліпопротеїди, а-амілаза, холестерин, білірубін та його фракції, сечовина, креатинін, тригліцериди, глюкоза, лужна фосфата, альбумін, загальний білок)	1	401,00
22	Комплекс печінкові проби (АЛТ, АСТ, білірубін та його фракції, тимолова проба, лужна фосфатаза)	1	180,00
23	Комплекс білірубін та його фракції	1	55,00
24	Визначення глюкози	1	45,00
25	Визначення альфа-амілази крові/сечі	1	55,00
26	Визначення аланінамінотрансферази АЛТ	1	45,00
27	Визначення аспартатамінотрансферази АСТ	1	45,00
28	Визначення креатиніну крові/сечі	1	57,00
29	Визначення тригліцеридів	1	58,00
30	Визначення сечовини	1	54,00
31	Визначення загального холестерину	1	56,00
32	Визначення тимолової проби	1	35,00
33	Визначення загального білку	1	33,00
34	Визначення альбуміну	1	33,00
35	Визначення лужної фосфатази	1	44,00
36	Визначення лактатдегідрогенази	1	56,00
37	ПЛР дослідження на Covid з видачею сертифікату	1	450,00

Замовник

КНП «МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ №1 ЗМ»
Адреса: 69039, м. Запоріжжя,
вул. Комарова, буд. 12
Р/рах. UA 413204780000026003924863699
Р/рах. UA 143204780000026003924863690
Р/рах. UA 313204780000026002924880975
в ПАТ АБ «УКРАЇНАБАНК» ІФФО 320478

Голова ліквідаційної комісії, медичний директор

МП

Наталія Григор'єва /

Виконавець

КНП "ОІКЛ" ЗОР

ЄДРПОУ 05498849

69091, м. Запоріжжя, бул. Гвардійський, 142

тел. (061) 702-36-02, 702-36-07

E-mail: oikb.adm@i.ua, oikb.buh@i.ua

Р/р UA 963133990000026003055743635

ВАТ КБ "ПРИВАТБАНК"

ІПН 054988408299

Т.в.о. директора

/ І.О. Кулеш /

№	Найменування	Дослідження, шт	Вартість дослідження без ПДВ, грн.
1	Hbs Ag	1	160,00
2	HB Core IgM	1	151,00
3	HBe Ag	1	167,00
4	HCV сум.	1	151,00
5	HCV IgM	1	151,00
6	HCV different	1	230,00
7	BГА IgM	1	153,00
8	TOXO IgM	1	175,00
9	TOXO IgG	1	174,00
10	CMV IgM	1	172,00
11	CMV IgG	1	160,00
12	HSV IgM	1	175,00
13	HSV IgG	1	172,00
14	ВЕБ капсідний IgM	1	149,00
15	ВЕБ капсідний IgG	1	149,00
16	ВЕБ ядерний IgG	1	149,00
17	ПЛР вірусний гепатит В	1	253,00
18	ПЛР вірусний гепатит С	1	286,00
19	ПЛР цитомегаловірусу	1	205,00
20	ПЛР герпесу	1	205,00
21	ПЛР ВЕБ (Вірус Епштейн Барр)	1	205,00
22	ПЛР крові (гепатит В) кількісний метод	1	382,00
23	ПЛР крові (гепатит С) кількісний метод	1	463,00
24	Бак. посів крові на стерильність	1	184,00
25	Бак. посів крові на гемокультуру	1	227,00
26	Бак. посів з носової або ротової порожнини на мікрофлору + чутливість до антибіотиків	1	195,00
27	Бак. посів з носа на мікрофлору + чутливість до антибіотиків	1	201,00
28	Бак. посів мокротиння на мікрофлору + чутливість до антибіотиків	1	218,00
29	Бак. посів пунктату інфільтрата або абсцеса на мікрофлору + чутливість до антибіотиків	1	205,00
30	Бак. посів слизу із зева або носу на збудника дифтерії	1	174,00
31	Бак. посів відокремлюваного відкритих ран + чутливість до антибіотиків	1	204,00
32	Бак. посів відокремлюваного з очей + чутливість до антибіотиків	1	201,00
33	Бак. посів відокремлюваного з вуха + чутливість до антибіотиків	1	203,00
34	Бак. посів сечі на стерильність	1	202,00
35	Бак. посів випорожнень на патогенну флору (дизентерія, сальмонельоз, ешеріхіоз)	1	168,00
36	Бак. посів випорожнень на патогенну, умовно-патогенну мікрофлору та стафілокок	1	171,00
37	Бак. посів випорожнень на холеру	1	169,00
38	Бак. посів випорожнень на кампілабактеріоз	1	171,00
39	Бак. посів випорожнень на ієрсеніоз	1	168,00
40	Бак. посів випорожнень на ротавірусну інфекцію	1	224,00
41	Бак. посів випорожнень на дизбактеріоз	1	227,00
42	РА Коклюш	1	178,00
43	Бак. посів слизу із зева на менінгокок	1	200,00
44	Кров на черевний тиф и паратифи	1	265,00
45	Кров на висипний тиф	1	115,00
46	Кров на ієрсеніоз та псевдотуберкульоз	1	202,00
47	Аналіз на флору (бак.посів)	1	182,00
48	Бак. посів на гонококи	1	128,00
49	Бак. посів з нігтів на гриби та визначення чутливості до антимікотиків	1	92,00
50	Бак. посів зі шкіри на гриби та визначення чутливості до антимікотиків	1	92,00

Замовник
ДП "ЗАПОРІЖСЬКА ОБЛАСЬКА ІНТЕГРОВАНА ЛІКАРНЯ №1" ЗМ
0503, м. Запоріжжя,
бульвар Маршала Тимошова, буд. 12
Р/рах. UA41314780000026003924863689
Р/рах. UA41314780000026003924863690
Р/рах. UA41314780000026003924880975
в ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК" МФО 320478
Голова ліквідаційної комісії, медичний директор

/Наталія Григор'єва /

Виконавець
КНП "ОІКЛ" ЗОР
ЄДРПОУ 05498849, ІПН 054988408299
69091, м. Запоріжжя, бул. Гвардійський, 142
тел. (051) 702-36-02, 702-36-07
e-mail: oikb.admin@i.ua, oikb.buh@i.ua
Р/рах. UA41314780000026003924880975
в ПАТ КБ "ПРИВАТБАНК"
Г.В.О. директора

/І.О. Кулеш /

№	Найменування	Дослідження, шт	Вартість дослідження без ПДВ, грн.
1	Виявлення антитіл до ВІЛ Iого та 2ого типів методом ІФА (інші версти населення, окрім донорів та вагітних)	50	4000,00
2	ПЛР вірусний гепатит С	5	1430,00
3	HCV IgM	5	755,00
4	BGA IgM	5	765,00
5	Визначення кількості CD45+/CD4+/CD3+лімфоцитів методом проточної цитометрії	5	450,00
6	Кількісне визначення ДНК вірусу гепатиту В з використанням системи GeneXpert	5	325,00
7	Кількісне визначення РНК вірусу гепатиту С з використанням системи GeneXpert	5	325,00
	ВСЬОГО		8050,00

Замовник

КНП «МІСЬКА ДІТЯЧА ЛІКАРНЯ №1» ЗМР
 • Адреса: 69009, м. Запоріжжя,
 вул. Комарова, буд. 12
 Р/рах. UA 413204780000026003924863689
 Р/рах. UA 143204780000026003924863690
 Р/рах. UA 313204780000026002924880975
 в ПАТ АБ «УКРПІЗБАНК», МФО 320478
 код ЄДРПОУ 05498849



Голова ліквідаційної комісії, медичний директор

МП

/Наталія Григор'єва

Виконавець

КНП "ОІКЛ" ЗОР

ЄДРПОУ 05498849

69091, м. Запоріжжя, бул. Гвардійський, 142

тел. (061) 702-36-02, 702-36-07

E-mail: oikb.adm@i.ua, oikb.buh@i.ua

р/р UA963133990000026003055743635

в АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

ПІН 054988408299

Г.в.о. директора



МП

/ І.О. Кулеш /