

ДОГОВІР № 6
про надання медичних послуг

м. Броди

12 березня 2024 року

КНП «Бродівська центральна міська лікарня», іменована в подальшому Виконавець, в особі директора Тимуся М.Я., яка діє на підставі Статуту, з одного боку, та Бродівський заклад дошкільної освіти №6 Бродівської міської ради Львівської області, що іменується надалі Замовник, в особі директора Біди Ірини Петрівни, який діє на підставі Статуту, з іншого боку, а разом далі за текстом іменовані Сторони, уклали даний Договір про наступне :

1. Предмет Договору.

1.1. За цим Договором Виконавець зобов'язується надавати Замовнику медичні послуги (ДК 021:2015: 85110000-3 - Послуги лікувальних закладів та супутні послуги) шляхом проведення профілактичних медичних оглядів працівників Замовника протягом строку дії цього Договору згідно з ліцензією НАКАЗ МОЗ УКРАЇНИ ВІД 24.01.2019Р. №189 «ПРО ЛІЦЕНЗУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ПРАКТИКИ, ДІЯЛЬНОСТІ БАНКІВ ПУПОВИННОЇ КРОВІ, ІНШИХ ТКАНИН І КЛІТИН ЛЮДИНИ ЗГІДНО ПЕРЕЛІКОМ, ЗАТВЕРДЖЕНИМ МІНІСТЕРСТВОМ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ» (надалі – медичні послуги), а Замовник зобов'язується прийняти ці послуги та здійснити оплату у розмірі та на умовах, що передбачені цим Договором.

1.2. Медичні послуги надаються у відповідності до Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій, затвердженого наказом МОЗ України від 21.05.2007 №246 та Правил 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, затвердженого наказом МОЗ від 23.07.2002 № 280.

2. Порядок надання медичних послуг.

2.1. Замовник на підставі цього Договору надає Виконавцю письмову заявку та затверджений уповноваженою особою Замовника список працівників, що потребують проведення профілактичного медичного огляду.

2.2. Виконавець після отримання документів, визначених п. 2.1 цього Договору, складає та надає Замовнику кошторис з переліком послуг, їх кількістю, вартістю та остаточною сумою і виписує на ім'я останнього рахунок.

№п/п	Найменування	Код посл.	Розрахунок по медогляду:
1	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд завідувачів (2 рази на рік (I півріччя))	1.76	1 особа * 145,00 грн. = 145,00 грн.
2	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд завідувачів (2 рази на рік (II півріччя))	1.77	1 особа * 94,00 грн. = 94,00 грн.
3	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд вихователів, помічників вихователів, іншого педагогічного та технічного персоналу (2 рази на рік (I півріччя))	1.78	10 осіб * 145,00 грн. = 1 450,00 грн.
4	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд вихователів, помічників вихователів, іншого	1.79	10 осіб * 94,00 грн. = 940,00 грн.

	педагогічного та технічного персоналу (2 рази на рік (II півріччя)		
5	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд працівників харчоблоків (2 рази на рік (I півріччя)	1.82	1 особа * 169,00 грн. = 169,00 грн.
6	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд працівників харчоблоків (2 рази на рік (II півріччя)	1.83	1 особа * 118,00 грн. = 118,00 грн.
7	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд медичного персоналу (2 рази на рік (I півріччя)	1.80	1 особа * 145,00 грн. = 145,00 грн.
8	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд медичного персоналу (2 рази на рік (II півріччя)	1.81	1 особа * 94,00 грн. = 94,00 грн.
9	Обов'язковий (попередній) профілактичний медогляд технічного персоналу, (1 раз на рік)	1.84	4 особи * 91,00 грн. = 364,00 грн.
10	Клінічний аналіз крові	6.9	30 осіб * 50,00 грн.= 1 500,00 грн.
11	Клінічний аналіз сечі	6.11	30 осіб * 53,00 грн.= 1 590,00 грн.
12	Глюкоза крові	6.19	30 осіб * 25,00 грн.= 750,00 грн.
	ВСЬОГО:		7 359,00грн.

2.3. Після надходження на рахунок Виконавця грошових коштів від Замовника згідно кошторису та рахунку, Виконавець у 30-ти денний термін проводить профілактичний медичний огляд працівників Замовника.

2.4. По факту надання медичних послуг, Виконавець складає та підписує Акт наданих послуг у двох примірниках за результатами періодичного медичного огляду працівників. Обидва примірники Акту наданих послуг передаються Замовнику, який зобов'язаний в термін десяти робочих днів підписати їх і один примірник повернути Виконавцю.

2.5. У разі непогодження з Актом наданих послуг, Замовник надає письмову мотивовану відмову у вищевказаний строк і Сторони вирішують розбіжності шляхом переговорів.

3. Вартість медичних послуг та порядок розрахунків.

3.1. Сума договору становить 7 359 грн 00 коп. (Сім тисяч триста п'ятдесят дев'ять гривень 00 коп.).

3.2. Замовник проводить оплату на підставі рахунку протягом десяти банківських днів з дня його отримання від Виконавця.

3.3. Послуги вважаються прийнятими з дня підписання Сторонами Акту наданих послуг.

3.4. Сторони мають право проводити звірку взаєморозрахунків по оплаті наданих медичних послуг один раз в шість місяців та по закінченню календарного року (або в інші терміни за вимогою однієї із Сторін). Остаточна звірка розрахунків проводиться по закінченню дії цього Договору.

3.5. Всі розрахунки проводяться у безготівковій формі у національній валюті України.

4. Права та обов'язки Сторін.

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надавати послуги у порядку та у строк, погоджений Сторонами.

4.1.2. Вчасно доводити до відома Замовника про всі незалежні від Виконавця обставини, що можуть вплинути на терміни та якість надання послуг.

4.1.3. Дотримуватися суворої конфіденційності у відношенні інформації, що є комерційною таємницею Замовника, яка отримана від Замовника Виконавцем у ході надання послуг за даним Договором.

4.1.4. На письмову вимогу Замовника та за письмовою згодою працівника Замовника надати Замовнику достовірну інформацію про проведений медичний огляд.

4.1.5. Оформлювати медичну документацію відповідно до вимог діючого законодавства України.

4.2. Виконавець має право:

4.2.1. Своєчасно отримувати від Замовника оплату вартості медичних послуг, наданих працівникам Замовника.

4.2.2. Вносити зміни до переліку медичних послуг та тарифів на медичні послуги, письмово попередивши Замовника за 20 (двадцять) календарних днів до запланованої дати введення змін.

4.2.3. Самостійно визначати обсяг необхідних медичних послуг.

4.2.4. Відмовити у наданні медичних послуг у випадку порушення працівниками Замовника встановленого режиму роботи Виконавця, відмови від виконання рекомендацій та вимог медичного персоналу, з'явлення працівника Замовника на медичний огляд у стані алкогольного або наркотичного сп'яніння, здійснення інших неправомірних дій на території Виконавця.

4.3. Замовник зобов'язаний:

4.3.1. Надавати у письмовій формі заяву та затверджений уповноваженою особою список співробітників, які потребують профілактичного медичного огляду.

4.3.2. Забезпечити прибуття працівників на профілактичний медичний огляд згідно із встановленим Сторонами графіком. При неприбутті працівників Замовника і зриві графіка роботи медичного персоналу Виконавця – сплатити робочий час медичного персоналу Виконавця та інші витрати, понесені Виконавцем.

4.3.3. Протягом десяти робочих днів з дати отримання від Виконавця Акту наданих послуг, у випадку відсутності зауважень, підписати його або у цей же строк направити свої мотивовані зауваження.

4.3.4. Своєчасно та у порядку, встановленому даним Договором проводити оплату вартості медичних послуг. При повідомленні Виконавцем про зміну переліку медичних послуг та тарифів на медичні послуги, Замовник протягом десяти календарних днів з дати отримання повідомлення зобов'язаний письмово підтвердити згоду або відмову у продовженні роботи за даним Договором.

4.3.5. Письмово повідомити Виконавця про всі зміни, які можуть вплинути на виконання Сторонами своїх зобов'язань по цьому Договору.

4.3.6. Дотримуватись рекомендацій Виконавця, пов'язаних з виконанням предмету цього Договору.

4.4. Замовник має право:

4.4.1. Контролювати обсяг, строки та якість медичних послуг, наданих Виконавцем.

5. Відповідальність Сторін та порядок вирішення спорів.

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

5.2. При пред'явленні аналізів, даних обстеження та інших документів, які були виписані іншими медичними закладами, Виконавець виходить з добросовісності працівників Замовника та не несе відповідальності у випадках надання недостовірної інформації.

5.3. Виконавець не несе відповідальності за настання будь-яких ускладнень, які виникли внаслідок індивідуальних фізіологічних особливостей працівника Замовника.

5.4. У разі несвоєчасного або неповного надання медичних послуг, Виконавець сплачує Замовнику пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла в період прострочення, від вартості ненаданих послуг за кожен день затримки до повного погашення заборгованості.

5.5. У разі несвочасної оплати Замовником наданих Послуг останній сплачує Виконавцю пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла в період прострочення, від суми заборгованості за кожен добу затримки до повного погашення заборгованості.

5.6. Усі спори, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

5.7. Якщо відповідний спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору у відповідності до чинного законодавства України.

6. Форс-мажорні обставини.

6.1. Сторони не несуть відповідальності за будь-які затримки або повне чи часткове невиконання своїх обов'язків за даним Договором, а також за понесені внаслідок цього збитки та шкоду, якщо таке невиконання (збитки, шкода) відбулося внаслідок дії форс-мажорних обставин.

6.2. Під форс-мажорними обставинами розуміються обставини непереборної сили: війна, повінь, землетрус, пожежа та інші стихійні лиха, а також інші обставини надзвичайного характеру, які Сторони не могли передбачити під час підписання Договору. Настання та строк дії таких обставин підтверджується Торгово-Промисловою палатою України або іншим уповноваженим державним органом України, до компетенції якого входить підтвердження форс-мажорних обставин.

6.3. Сторона, яка попала під дію таких обставин повинна не пізніше 20 (двадцяти) робочих днів з моменту їх настання письмово повідомити про це іншу Сторону. В іншому випадку така Сторона при невиконанні своїх зобов'язань за даним Договором втрачає право на посилання на вплив зазначених обставин.

6.4. Після закінчення дії таких обставин, Сторона, яка попала під їх вплив, зобов'язана протягом 7 (семи) робочих днів виконати належним чином зобов'язання, відповідно до умов Договору.

7. Застереження про конфіденційність.

7.1. Сторони погодилися, що текст договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються цього Договору є конфіденційними і не можуть надаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони, крім випадків, коли таке надання пов'язане з одержанням офіційних дозволів, документів для виконання Договору, а також у випадках, передбачених чинним законодавством, яке регулює зобов'язання Сторін цього Договору.

8. Термін дії Договору. Порядок розірвання.

8.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань, *до 31.12.2024 р.*

8.2. Договір може бути розірваним кожною зі Сторін достроково, з письмовим попередженням іншої Сторони за 20 (двадцять) календарних днів до передбачуваної дати розірвання, при цьому Сторони зобов'язані врегулювати взаємні грошові претензії (якщо такі мають місце).

9. Інші положення.

9.1. Даний Договір складений у двох екземплярах українською мовою, один – для Замовника і один – для Виконавця. Обидва екземпляри мають однакову юридичну силу.

9.2. Усі зміни і доповнення до даного Договору дійсні лише тільки в тому випадку, якщо вони зроблені в письмовій формі і підписані уповноваженими представниками Сторін.

9.3. Тарифи на послуги Виконавця (витяг), кошторис та рахунок-фактура є невід'ємною частиною Договору.

10. Місцезнаходження та банківські реквізити Сторін.

«ВИКОНАВЕЦЬ»

КНП «Бродівська ЦМЛ»

80600 м. Броди

Львівська обл.

вул. Юридика, 22

р/р UA 373257960000026002302429440

у Львівському обл..упр.ПАТ

«Ошадбанк»

код ЄДРПОУ 01998226

«ЗАМОВНИК»

Бродівський ЗДО №6

80600, Україна, Львівська обл.,

м. Броди, вул. Низька, 17

Тел. Факс (03266) 4-21-10

р/р UA 528201720344240003000057912

в ДКСУ м. Київ

МФО 820172

ЄДРПОУ 22354098

Директор

КНП «Бродівська ЦМЛ»

М.Тимусь



Директор

І. Біда

