

«21» 11 2023р.

Сторони:

Замовник: КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради (надалі – «Замовник»), в особі директора Шубан Валентини Григорівни, що діє на підставі Статуту організації, код ЄДРПОУ 42435766, з однієї сторони, та

Виконавець: Товариство з обмеженою відповідальністю «Медімпулс плюс», код ЄДРПОУ 37697117, ліцензія медичної практики наказ №619 від 23.06.2016р. в особі директора Нікітіна В'ячеслава Станіславовича, який діє на підставі Статуту підприємства з другої сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет Договору

1.1. Замовник замовляє та зобов'язується сплачувати, а Виконавець надає послуги (надалі-Послуги) з медичного інструментального діагностичного обстеження, а саме магнітно-резонансної томографії, комп'ютерної томографії та ультразвукового дослідження (надалі МРТ, КТ та УЗД) клієнтам Замовника, згідно з умовами цього Договору.

1.2. Оплата послуг здійснюється в рамках виконання Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення» між Замовником та Національною службою здоров'я України (далі - НСЗУ).

1.3. Послуги надаються за місцем провадження Виконавцем господарської діяльності за адресою: Житомирська обл., м. Коростень, вул. Жмаченка 46.

2. Права та обов'язки Сторін

2.1. Виконавець зобов'язаний:

2.1.1. Надавати клієнтам Замовника якісні Послуги згідно з переліком і тарифами (Додаток №1) та оформляти на кожного клієнта Замовника відповідну медичну документацію, затверджену в закладах охорони здоров'я України, згідно діючих нормативно-правових актів.

2.1.2. Призначити відповідальну особу (куратора) для організації надання Послуг, а також для здійснення координації даної діяльності із Замовником.

2.1.3. Забезпечити наявність необхідного медичного обладнання, приладів та витратних матеріалів тощо, для надання Послуг.

2.1.4. За запитом Замовника, надавати інформацію про хід виконання Виконавцем умов цього Договору, щодо відповідного клієнта Замовника, в тому числі надавати копії направлень та заключень (протоколів) МРТ, КТ та УЗД, сприяти Замовнику у проведенні медико-економічного контролю.

2.1.5. Виконавець зобов'язується не змінювати перелік діагностичних процедур і тарифи на послуги (додаток № 1) вказані в комерційній пропозиції, яка була надана Виконавцем під час проведення Замовником місцевої закупівлі, яка була підставою для відбору та затвердження Замовником Виконавця у якості надавача послуг, протягом 30 календарних днів з моменту підписання даного Договору.

2.1.6. При внесенні змін до переліку діагностичних процедур та тарифів (додаток 1) письмово сповістити про це Замовника у 20-денний строк до дати внесення таких змін. У разі погодження Замовника із такими змінами Сторони укладають додатковий договір (угоду) до цього Договору. У разі непогодження із змінами, запропонованими Виконавцем, Замовник письмово інформує про це Виконавця у 10-денний строк з дати отримання затверджених Виконавцем нових тарифів. У такому випадку Сторони вирішують питання подальшої чинності цього Договору шляхом переговорів. До дати укладення додаткового договору про внесення змін до тарифів розрахунок за надану медичну допомогу здійснюється за старими (погодженими обома Сторонами) тарифами.



Виконавець _____



2.1.7. Організовувати надання клієнтам Замовника Послуг медичним персоналом, професійні уміння і навички яких відповідають спеціальним освітнім та кваліфікаційним вимогам, встановленим чинним законодавством України.

2.1.8. Перевіряти документ, що засвідчує особу клієнта Замовника (паспорт, посвідчення водія тощо), при його зверненні до Виконавця перед наданням Послуг.

2.1.9. Виконавець зобов'язується на вимогу Національної служби здоров'я України надавати інформацію про обстежених пацієнтів відповідно чинного законодавства.

2.2. Виконавець має право:

2.2.1. Визначати обсяг та методику надання Послуг, який потрібно надати клієнтам Замовника при зверненні до Виконавця, на підставі діючих медичних протоколів, затверджених Міністерством охорони здоров'я України (далі - МОЗ України), Національною службою здоров'я України (далі - НСЗУ).

2.2.2. За домовленістю Сторін (письмова) пропонувати клієнту замовника та за умови згоди клієнта Замовника надавати йому додаткові послуги (послуги на яких спеціалізується Виконавець), які буде сплачувати клієнт.

2.2.3. Вносити економічно обгрунтовані зміни до переліку та вартості Послуг (додаток №1) відповідно до умов цього Договору.

2.3. Замовник зобов'язаний своєчасно сплачувати Послуги, надані Виконавцем клієнтам Замовника.

2.4. Замовник має право:

2.4.1. Контролювати якість та обсяг наданих Послуг відповідно до медичних протоколів, затверджених МОЗ України.

2.4.2. Перевіряти рахунки за надані клієнтам Замовника Послуги, на їх відповідність до погоджених у цьому Договорі тарифам, згідно з Додатком №1.

2.4.3. Здійснювати цільовий медико-економічний контроль у випадках, якщо у Замовника виникають аргументовані сумніви щодо відповідності наданих Послуг направленням Замовника, а також у разі отримання від клієнтів Замовника звернень (скарг та претензій) щодо якості наданих Виконавцем послуг.

2.4.4. Здійснювати цільовий медико-економічний контроль на базі Виконавця шляхом аналізу інформації, зазначеної у медичних картах клієнтів Замовника (первинної документації), направлень Замовника та висновків (заклучень або протоколів діагностичних досліджень) за Послугами, наданими Виконавцем. Висновки цільового медико-економічного контролю оформлюються протоколом (у двох примірниках за формою, яку сторони розробляють за необхідністю), та який підписують уповноважені особи Сторін.

2.4.5. Здійснення цільового медико-економічного контролю проводиться за попереднім погодженням з відповідальною особою (керівником) Виконавця щодо дати, обсягу та місця проведення перевірки. При цьому відповідальна особа Виконавця обов'язково повинна ознайомитися зі зверненням (скаргою або претензією) клієнта Замовника.

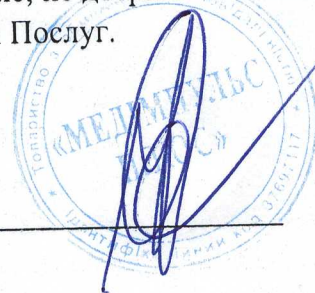
2.4.6. Пред'явити претензію Виконавцю щодо якості та обсягу Послуг, наданих клієнтам Замовника. У такому випадку оплата за надані послуги Замовником не здійснюється до врегулювання спору між Замовником та Виконавцем. Сторони дійшли згоди, що у такому випадку Замовник не несе відповідальності за порушення строків виконання зобов'язань з оплати послуг Виконавця.

2.4.7. У разі виявлення Замовником, здійснених Виконавцем, необгрунтованих або неузгоджених із Замовником методів або обсягу досліджень, а саме, не дотримання виконання

п. 3.1. Договору. Замовник має право не оплачувати вартість таких Послуг.



Виконавець



3. Порядок надання Послуг Виконавцем

3.1. Замовник подає списки клієнтів для надання Послуг, а Виконавець, протягом доби, призначає дату і час надання Послуг.

3.2. Виконавець надає Послуги клієнтам Замовника, на підставі Направлень від Замовника (Додаток №2) та відповідно до погоджених Виконавцем дати та часу обстеження. Направлення від Замовника, за яким Виконавець надає послуги, повинно бути обов'язково завірено підписом уповноваженої особи та «мокрою» печаткою Замовника, та містити: ПІБ, дату народження, підпис пацієнта: Мету, вид та область обстеження; ПІБ, підпис, печатку лікаря клієнта Замовника, який направив на обстеження; дату направлення клієнта на діагностичне обстеження, яку заповнює лікар клієнта Замовника.

У випадку, якщо клієнт Замовника звернувся до Виконавця лише з Направленням від Замовника, і не внесений в список клієнтів для надання Послуг згідно з п.3.1 цього Договору, реєстратор Виконавця надсилає на електронну адресу Замовника запит на підтвердження надання послуги клієнту, що звернувся.

В такому випадку послуга клієнту Замовника надається тільки після підтвердження Замовником запиту на надання послуги.

Після проведення обстеження клієнта Замовника лікар Виконавця заповнює поля «ПІБ / підпис/печатка лікаря (за наявності), який проводив обстеження:». Уповноваженою особою Замовника заповнюється поле «Дата та час обстеження».

Завірена підписом та «мокрою» печаткою Виконавця копія оформленого Направлення є частиною звітно-фінансової документації.

3.3. Виконавець надає клієнтам Послуги, відповідно до методів, області та обсягу дослідження, визначених лікарем клієнта Замовника у направленнях, з огляду на встановлений ліміт - на одного клієнта 1 (один) вид дослідження.

3.4. Результати діагностичних досліджень Виконавець надає клієнту Замовника, не пізніше ніж через 2 дні, з моменту надання Послуг.

3.5. Виконавець має право відмовити клієнту Замовника у наданні послуг за Договором, які не були зазначені в направленні лікаря клієнта Замовника, та у випадку недодержання клієнтом Замовника вимог щодо підготовки до відповідних обстежень.

4. Вартість роботи та порядок здійснення розрахунків

4.1. Орієнтовна вартість предмету цього договору становить 15 000 гривень (п'ятнадцять тисяч гривень 00 копійок) без ПДВ.

4.2. Вартість Послуг, що є предметом договору, визначається на підставі тарифів (Додаток №1), узгоджених із Замовником.

4.3. Щомісячно до 5 (п'ятого) числа місяця, наступного за звітним, Виконавець за фактом надання Послуг надає Замовнику звітно-фінансову документацію за звітний місяць для оплати, а саме:

4.3.1. Зведений звіт (Додаток № 3), про надані протягом звітного місяця Послуги у двох примірниках, де за кожною наданою Послугою повинна бути вказана: дата надання послуги, № направлення Замовника, ПІБ клієнта Замовника, найменування Послуги (згідно з Додатком 1), вартість Послуги. Звіт повинен бути завірений підписом уповноваженої особи та відбитком печатки Виконавця.

4.3.2. Рахунок для оплати фактично наданих Послуг у звітному періоді (згідно зі зразком, наведеним в Додатку 5), завірений підписом уповноваженої особи та відбитком печатки Виконавця, із зазначенням договору, згідно з яким виставлено рахунок, період надання Послуг, назв Послуг, вказаних згідно з Додатком 1, та їх кількості за період надання.

4.3.3. Акт виконаних робіт (Додаток №4), що включає вартість Послуг, наданих протягом звітного місяця, завірений підписом уповноваженої особи та відбитком печатки Виконавця.



Виконавець _____

4.3.4. Первинну документацію (копію направлення лікаря клієнта Замовника, та опису-заклучення лікаря Виконавця (або протоколу діагностичного дослідження)) на кожного клієнта, з підписом та відбитком печатки лікаря Виконавця. Первинна документація повинна бути завірена штемпелем (написом) «Згідно з оригіналом» (або «Копія вірна»), «микрою» печаткою та підписом уповноваженої особи Виконавця.

4.3.5. У разі ненадання або затримки надання Виконавцем належним чином оформленої звітно-фінансової документації у зазначений у Договорі строк (до 5 числа місяця, наступного за звітним), оплата за надану медичну допомогу не здійснюється до надання повного пакету належним чином оформленої звітно-фінансової документації.

4.3.6. У разі затримки надання Виконавцем повного пакету звітно-фінансової документації більш, ніж на місяць, наступний за звітним, Замовник залишає за собою право в подальшому відмовити в оплаті Послуг за цей звітний період.

4.3.7. Замовник розглядає надану Виконавцем звітно-фінансову документацію протягом 2 (двох) робочих днів з дати її отримання. У разі погодження, уповноважена особа Замовника підписує акт виконаних робіт та зведений звіт, засвідчує своїм підписом і відбитком печатки Замовника та повертає по одному екземпляру кожного з зазначених документів Виконавцю.

4.4. Оплата здійснюється без податку на додану вартість на підставі пункту 26 підрозділу 2 розділу XX Податкового кодексу України.

4.5. Замовник здійснює розрахунки з Виконавцем протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з моменту підписання Сторонами акту виконаних робіт та зведеного звіту.

4.6. У разі затримки оплати Послуг Замовником, після підписання ним Зведеного звіту та Акту виконаних робіт, на термін більше ніж 10 (десять) робочих днів Виконавець має право не надавати Послуги клієнтам Замовника, до моменту здійснення оплати.

4.7. У разі непогодження Замовником наданої Виконавцем звітно-фінансової документації Замовник надає Виконавцю акт медико-економічного контролю зі своїми зауваженнями з обґрунтуванням виявлених порушень протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту отримання належним чином оформлених звітно-фінансових документів.

4.8. Не підлягають оплаті Послуги, що не погоджені із Замовником та були проведені в супереч Розділу 3 Договору, якщо інше не передбачене додатковим договором між Сторонами Договору.

5. Відповідальність Сторін

5.1. Виконавець несе відповідальність за якісне, кваліфіковане, своєчасне та безпечне надання клієнтам Замовника Послуг.

5.2. У разі неякісного виконання чи невиконання замовлених Послуг з вини Виконавця (якщо провина буде доведена Замовником, або Виконавець визнав таку провину), Виконавець повинен відшкодувати Замовнику вартість Послуг, що надавались Виконавцем особі, відносно якої визнано або доведено провину.

5.3. У разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань за умовами цього Договору Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

6. Обставини, що звільняють Сторони від відповідальності

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове та (або) повне невиконання зобов'язань за умовами цього Договору, якщо таке невиконання стало наслідком дії обставин непереборної сили, що виникла після укладення Договору в результаті подій надзвичайного характеру, яким одна із Сторін не змогла запобігти доступними способами. До обставин непереборної сили відносяться події, на які Сторона не може впливати і за виникнення яких не несе відповідальності, а саме: землетрус, повінь, пожежа, військові дії будь-якого характеру тощо - і які визнані офіційно.



Виконавець _____



6.2. Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини, зобов'язана не пізніше двох робочих днів з дати їх настання письмово (шляхом направлення цінного листа з описом вкладення та повідомленням про вручення) інформувати іншу Сторону про настання таких обставин та про їх наслідки. При цьому така Сторона в цей самий строк зобов'язана звернутися до Торгово-промислової палати України (іншого органу, уповноваженого нормами чинного законодавства на засвідчення настання форс-мажорних обставин) для отримання у встановленому порядку документа, який засвідчує настання форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили). Після отримання такого документа Сторона зобов'язана надати його іншій Стороні протягом двох робочих днів з дати його отримання. Аналогічні дії виконуються Стороною в разі припинення дії форс-мажорних обставин (обставин непереборної сили) та їх наслідків.

7. Повідомлення та сповіщення

7.1. Усі повідомлення, пов'язані з виконанням прийнятих зобов'язань за цим Договором, Сторони повинні направляти одна одній у письмовій формі.

7.2. Сторони зобов'язані вчасно інформувати одна одну про зміну адреси, банківських реквізитів, про інші зміни, що можуть впливати на виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

7.3. Документи, що Сторони надають одна одній, можуть бути надіслані факсимільним та/або електронним зв'язком. Факсимільні/електронні копії таких документів мають силу оригіналу до отримання оригіналу документів. Сторона, яка надала факсимільні/електронні копії документів, несе відповідальність за інформацію, викладену в таких документах, згідно з чинним законодавством України. Документи за договором, вважається врученим за умови наявності підпису про вручення документів Стороні або наявності роздрукованого звіту про доставку документів в електронному вигляді на електронну пошту сторін зазначених в розділі 1.1 цього Договору.

8. Строк дії Договору і порядок його розірвання

8.1. Цей договір набуває чинності з 01.01.2024 року і діє до 31.12.2024р.

8.2. Цей Договір може бути розірваний:

8.2.1. З ініціативи однієї зі Сторін за умови письмового повідомлення іншої Сторони не пізніше ніж за 10 (десять) днів до ймовірного припинення дії Договору:

8.2.2. У зв'язку з реорганізацією або ліквідацією однієї зі Сторін як юридичної особи.

9. Порядок вирішення спорів

9.1. Усі спори і розбіжності, що можуть виникнути з виконання умов цього Договору, будуть вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами.

9.2. У разі не врегулювання спорів і розбіжностей шляхом переговорів, вирішення спорів проводиться у господарському суді у встановленому чинним законодавством України порядку.

10. Заключні положення

10.1. Будь-які зміни та доповнення до цього Договору можуть вноситися тільки за взаємною згодою Сторін після оформлення відповідного додаткового договору (угоди).

10.2. Сторони домовились, що інформація та будь-яка документація, що стосуються цього Договору, є конфіденційними і не можуть розголошуватись третім особам без письмового погодження іншої Сторони, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

10.3. Представники Сторін, уповноважені на укладання цього Договору, погодились, що їх персональні дані, які стали відомі Сторонам в зв'язку з укладанням цього Договору включаються до баз персональних даних Сторін. Підписуючи даний Договір, уповноважені представники Сторін дають згоду (дозвіл) на обробку їх персональних даних, з метою підтвердження повноважень на укладання цього Договору, забезпечення виконання цього Договору, а також в порядку та у випадках, передбачених чинним законодавством України.



Виконавець _____



Представники Сторін підписанням цього Договору підтверджують, що вони повідомлені про свої права відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

10.4. Цей Договір складений українською мовою у двох примірниках (по одному для кожної зі Сторін), які мають однакову юридичну силу.

10.5. Виконавець є платником єдиного податку відповідно до глави 1 «Спрощена система оподаткування, обліку та звітності» розділу XIV «Спеціальні податкові режими» Податкового кодексу України.

10.6. Невід'ємними додатками до Договору є:

- 1) Перелік послуг та тарифів на медичні послуги (Додаток №1).
- 2) Форма направлення на діагностичне обстеження (Додаток №2).
- 3) Форма зведеного звіту (додаток №3).
- 4) Форма Акту виконаних робіт (додаток №4).
- 5) Копії ліцензій та реєстраційних свідоцтво Сторін.

11. Юридичні адреси та реквізити сторін

Виконавець

Замовник

КНП «Овруцька міська лікарня»
Овруцької міської ради

11101, Житомирська обл., м.Овруч,
вул.Шевченка Тараса, 106
Код ЄДРПОУ 42435766
ПІН 424357606165
р/р UA553116470000026008300785802
в АТ Ощадбанк
e-mail: ovruch.crl@gmail.com

ТОВ «МЕДІМПУЛЬС ПЛЮС»
ЄДРПОУ 37697117
Юридична адреса: 11508, Житомирська
обл., місто Коростень, вулиця
Жмаченка 46
IBAN
UA513001190000026007073678001
АТ «БАНК АЛЬЯНС» МФО 300119
E-mail: medimpulsmrt@gmail.com

Директор



Шубан В.Г.

Директор



В.С.Нікітін



Замовник

Виконавець



Додаток № 1 від
«21» 11 2023 р.
до Договору № 529 від
«21» 11 2023 р.

Перелік послуг та тарифів

Найменування послуги КТ	
МСКТ головного мозку	1 300,00
МСКТ голови (орбіт, додаткових пазух носа, верхньої щелепи)	1 400,00
МСКТ додаткових пазух носа	1 100,00
МСКТ пірамід скроневи́х кісток	1 100,00
МСКТ верхньої та нижньої щелепи	1 300,00
МСКТ шиї, гортані, слинних залоз	1 200,00
МСКТ органів грудної клітки	1 300,00
МСКТ органів малого тазу	1 300,00
МСКТ нирок та сечовивідної системи	1 300,00
МСКТ шийного відділу хребта	1 200,00
МСКТ грудного відділу хребта	1 200,00
МСКТ органів черевної порожнини	1 300,00
МСКТ попереково-крижового відділу хребта	1 200,00
МСКТ кісток тазу	1 200,00
МСКТ кінцівок (суглобів)	1 400,00
МСКТ 2 зон	2 000,00
МСКТ 3 зон	3 000,00
МСКТ 4 зон	3 700,00
МСКТ 5 зон	4 400,00
МСКТ дообстеження	700,00
Обстеження МСКТ з контрастним підсиленням	
МСКТ головного мозку з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ голови (орбіт, додаткових пазух носа, верхньої щелепи) з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ додаткових пазух носа з контрастним підсиленням	2 400,00
МСКТ пірамід скроневи́х кісток з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ верхньої та нижньої щелепи з контрастним підсиленням	2 600,00
МСКТ шиї, гортані, слинних залоз з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ аортографія з контрастним підсиленням	3 200,00
МСКТ ГМ ангіографія з контрастним підсиленням	2 850,00
МСКТ ангіографія шиї з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ органів грудної клітки з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ органів малого тазу з контрастним підсиленням	2 800,00

МСКТ органів черевної порожнини з контрастним підсиленням	2 800,00
МСКТ нирок та сечовивідної системи з контрастним підсиленням	2 800,00
МСКТ шийного відділу хребта з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ грудного відділу хребта з контрастним підсиленням	2 500,00
МСКТ 2 зон з контрастним підсиленням	3 500,00
МСКТ 3 зон з контрастним підсиленням	4 300,00
МСКТ 4 зон з контрастним підсиленням	5 200,00
МСКТ 5 зон з контрастним підсиленням	5 900,00
МСКТ дообстеження з контрастним підсиленням	1 900,00
Виїзд лаборанта в не робочий час + до прайсової ціни	250,00
Обстеження з контрастом в не контрастні дні + прайсової ціни	460,00
Магнітно-резонансна томографія	
ОРДИНАРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ МРТ	Ціна, грн
МРТ головного мозку	1 400,00
МРТ гіпофізу	1 400,00
МРТ орбіт та зорових нервів	1 400,00
МРТ лор-органів(придаткові пазухи)	1 400,00
МРТ м'яких тканин (гомілки, стегна, попереку, сідниці, шиї)	1 800,00
МРТ шийного відділу хребта	1 400,00
МРТ грудного відділу хребта	1 400,00
МРТ поперекового відділу хребта	1 400,00
МРТ крижово-куприкового відділу хребта	1 400,00
МРТ ілеосокральних з'єднань	1 400,00
МРТ органів малого тазу	1 700,00
МРТ черевної порожнини	1 700,00
ДОСЛІДЖЕННЯ СУГЛОБІВ	
МРТ колінний суглоб	1 600,00
МРТ гомілковий суглоб	1 600,00
МРТ плечовий суглоб	1 600,00
МРТ кульшові суглоби	1 600,00
МРТ ліктьовий суглоб	1 600,00
МРТ кисть	1 600,00
МРТ стопа	1 600,00
АНГІОГРАФІЯ	
МРТ артерій головног мозку	1 550,00
МРТ вен головного мозку	1 550,00
МРТ екстракраніальних судин	1 550,00
МРТ інтракраніальних судин	1 550,00
МРТ інтракраніальних артерій і венозних синусів	1 550,00

МРТ судини ший з дугою аорти	1 550,00
КОМПЛЕКСНІ ДОСЛІДЖЕННЯ	
МРТ ангиографія артерій головного мозку та МРТ головного мозку	1 850,00
МРТ головного мозку і гіпофіза	2 000,00
МРТ головного мозку і ДПН	2 000,00
МРТ м'яких тканин ший та гортані	1 500,00
МРТ органів малого тазу	1 700,00
МРТ черевної порожнини	1 700,00
МРТ-2 відділів хребта	2 600,00
МРТ-3 відділів хребта	2 950,00
МРТ малого тазу та черевної порожнини	2 850,00
контрастне підсилення	
Вага тіла до 50 кг.-10мл.	1 450,00
до 75 кг-15 мл	1 650,00
понад 75 кг-20 мл	1 850,00
ДОДАТКОВІ ПОСЛУГИ	
Запис результату на USD флеш.накопичування	150,00
Анестезіологічне забезпечення 1 зона	500,00
Анестезіологічне забезпечення 2 зона	900,00
Анестезіологічне забезпечення 3 зона	1 200,00
Запис результату на USD флеш.накопичування	150,00
Друк на плівку(дублікат)	500,00
Консультація лікаря рентгенолога	600,00
Запис результатів на DVD диск	70,00
Вийзд лаборантів в не робочий час + до прайсової ціни	250,00
Запис обстежень на диск з архіву (понад 90 днів з моменту обстеження)	300,00
УЗД	
УЗД калитки	250,00
Дуплексне сканування судин нижніх або верхніх кінцівок	600,00
Дуплексне сканування судин ший	300,00
Дуплексне сканування судин головного мозку та судин ший	450,00
УЗД нирок	200,00
УЗД серця(ЕХО)	350,00
УЗД передміхурової залози+сечовий міхур	350,00
УЗД щитоподібної залози	200,00
УЗД органи черевної порожнини+нирки	350,00
УЗД черевної порожнини	250,00
УЗД суглоба(один суглоб)	300,00
УЗД суглобів(два суглоби)	550,00

УЗД гомілково-ступеневого суглобу	250,00
УЗД сечового міхура	200,00
УЗД молочних залоз	300,00
УЗД нирок з доплером	370,00
ТРУЗД	500,00
УЗД нирок+сечового міхура	350,00
УЗД передміхурової залози+сечового міхура+нирок	450,00
УЗД передміхурової залози	200,00
УЗД лімфатичних вузлів(одна зона)	200,00
УЗД м'яких тканин	200,00
УЗД пеніса	350,00
УЗД слинних залоз	200,00
УЗД плевральної порожнини (легені)	250,00
УЗД кардіограма	50,00
УЗД Вени або артерії 1 кінцівки	350,00
УЗД малого тазу	300,00
УЗД нирки +наднирники	300,00
Капіляроскопія	400,00

Замовник

КНП «Овруцька міська лікарня»

Овруцької міської ради

11101, Житомирська обл., м.Овруч,
вул.Шевченка Тараса, 106

Код ЄДРПОУ 42435766

ІПН 424357606165

р/рUA553116470000026008300785802

в АТ Ощадбанк

e-mail: ovruch.crl@gmail.com



Директор

Шубан В.Г.

Виконавець

ТОВ «МЕДІМПУЛЬС ПЛЮС»

ЄДРПОУ 37697117

Юридична адреса: 11508, Житомирська
обл., місто Коростень, вулиця Жмаченка
46

IBAN UA513001190000026007073678001

АТ «БАНК АЛЬЯНС» МФО 300119

E-mail: medimpulsmrt@gmail.com



Директор

Нікітін В.С.

Додаток №2

до Договору № 529 від «21» 11 2023р.

ЗВЕДЕНИЙ ЗВІТ № _____

про надані послуги Товариством з обмеженою відповідальністю «Медімпулс плус», номер ЄДРПОУ 37697117

за _____ 2023р.
(місяць)

№ з/п	Дата надання послуг	№ направлення	ПІБ пацієнта	Вид дослідження КТ, МРТ, УЗД	Результат дослідження / Діагноз

Посада

М.П.

підпис

П.І.Б.

Додаток №3
до Договору № 529 від « 21 » до 11 грудня 2023 р. ЕД №

ЗВЕДЕНИЙ ЗВІТ №

про надані послуги Товариством з обмеженою відповідальністю «Медімпульс плюс», номер ЄДРПОУ 37697117

за 2024р.

(місяць)

№ з/п	Дата надання послуг	№ направлення	№ / Дата надання послуги	ПІБ пацієнта	Вид дослідження КТ, МРТ, УЗД	Результат дослідження / Діагноз	Вартість дослідження, грн без ПДВ

Посада

П.М.П.

Підпис

П.М.П.

Додаток №4
до Договору № 529 від «21» 11 2023р.

АКТ
приймання виконаних робіт

від «__» _____ 20__р.

Ми, що нижче підписалися, Замовник КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради (надалі – «Замовник»), в особі директора Шубан Валентини Григорівни, що діє на підставі Статуту організації, код ЄДРПОУ 42435766, з однієї сторони, та

Виконавець: Товариство з обмеженою відповідальністю «Медімпулс плюс», код ЄДРПОУ 37697117, ліцензія медичної практики наказ №619 від 23.06.2016р. в особі директора Нікітіна В'ячеслава Станіславовича, який діє на підставі Статуту підприємства з другої сторони, уклали цей Акт про те, що згідно Договору № __ від «__» _____ 2023 р. «Виконавець» протягом періоду з _____ 2023р. по _____ 2023р. (вказати початок та кінець звітного місяця) надав послуги з КТ, МРТ, УЗД клієнтам «Замовника».

Послуги надані в повному обсязі, якісно та в строк.

Сума, на яку надані послуги, складає _____

) грн. 00 коп.

(

(сума прописом)

Замовник

КНП «Овруцька міська лікарня»
Овруцької міської ради

11101, Житомирська обл., м.Овруч,
вул. Шевченка Тараса, 106
Код ЄДРПОУ 42435766
ІПН 424357606165
р/р UA553116470000026008300785802
в АТ Ощадбанк
e-mail: ovruch,crl@gmail.com

Директор



Шубан В.Г.

Виконавець

ТОВ «МЕДІМПУЛЬС ПЛЮС»
ЄДРПОУ 37697117
Юридична адреса: 11508,
Житомирська обл., місто Коростень,
вулиця Жмаченка 46
IBAN
UA513001190000026007073678001
АТ «БАНК АЛЬЯНС» МФО 300119
E-mail: medimpulsmrt@gmail.com

Директор _____ В.С.Нікітін