

м. *Одеса*

ДОГОВІР № *1180000*  
« *29.06.2023* » Зр.

Постачальник: ФОП Левандовський в особі Левандовського Володимира Любомировича, діючого на підставі витягу з реєстру платників єдиного податку №1513213400349 від 15.10.2015р. з однієї сторони та

Покупець: Комунальне некомерційне підприємство «Стоматологічна поліклініка №1» Одеської міської ради, в особі директора Величко Єльвіри Миколаївни, що діє на підставі статуту, з іншого боку, спільно іменовані надалі сторони, уклали цей договір про наступне:

#### 1. Предмет договору

1.1. Постачальник зобов'язаний надати покупцю товар згідно кода ДК 021:2015 33130000-0 «Стоматологічне та вузькоспеціалізовані інструменти та приладдя» на умовах, визначених даним договором, а Покупець зобов'язаний прийняти і оплатити у відповідності з даним договором наступний товар, а саме: гільзи для коронок

1.2. Кількість товару, що є предметом договору, може бути скорегована в залежності від виділених асигнувань та потреб замовника.

#### 2. Якість товару

2.1. Якість товару, що постачається Постачальником повинна відповідати представленим вимогам, та сертифікату якості виробника.

#### 3. Умови виконання договору

3.1. Договір набирає чинності з моменту отримання і до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.

3.2. Зобов'язання за даним договором вважається виконаним повністю після отримання Товару і його повної оплати.

#### 4. Ціни і порядок розрахунків

4.1. Ціни на товар встановлюються у відповідності до діючих на момент поставки ринкових роздрібно-гуртових цін

4.2. Покупець оплачує за поставлені Постачальником Товар за ціною передбаченою у накладній товару за цінами, зазначеними в накладних, шляхом перерахування грошей на розрахунковий рахунок Постачальника.

4.3. Сума договору становить 12000,00грн. (Дванадцять тисяч гривень 00 коп.) Без ПДВ.

4.4. Покупець зобов'язується оплатити вартість товару, зазначену в накладній на проті 7 календарних днів з моменту відвантаження.

#### 5. Відповідальність сторін.

5.1. Сторони несуть взаємну відповідальність за невиконання або незалежне виконання обов'язків і Договору згідно чинного законодавства України.

5.2. За прострочення термінів видачі товару Постачальник сплачує штрафну санкцію не нижче облікової ставки Національного банку України за кожен день прострочки.

5.2. Сторони звільняються від відповідальності за цим договором, якщо порушення його виконання стало наслідком обставин непереборної сили (форс-мажор).

5.3. У всьому, що прямо не передбачено цим договором, сторони керуються чинним законодавством України.

#### 6. Термін дії договору.

6.1. Договір набуває чинності з моменту його підписання обома сторонами і діє до 31 грудня 2023 року.

#### 7. Інші умови

7.1. Всі зміни або доповнення до цього договору дійсні лише у випадку, якщо вони складені у письмовій формі та підписані уповноваженими представниками сторін.

7.2. Цей договір складено у двох примірниках, які мають однакову силу, по одному для кожної із сторін.

8. Юридичні адреси та реквізити сторін

| ПОКУПЕЦЬ                                                                          | ПОСТАЧАЛЬНИК                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| КНП «Стоматологічна поліклініка №1»<br>ОМР                                        | ФОН Левандовський В.Л.                                                             |
| Юридична адреса:                                                                  | Юридична адреса:                                                                   |
| 65039, м. Одеса, вул. Сегедська, 1                                                | 81614, Львівська область, Миколаївський р-н,                                       |
| ЄДРПОУ 02008425                                                                   | с.Тростянець вул.Івана Франка, буд.74                                              |
| Р/р UA683204780000026001924863465                                                 | Р/р UA363052990000026006041005908                                                  |
| В АБ «Укргазбанк»                                                                 | ЗГРУ Приватбанк м.Львів                                                            |
| ПІН020084245537                                                                   | Код 3344106598                                                                     |
|  |  |
| Директор <u>Е.М.ВЕЛИЧКО</u>                                                       | <u>В.Л.Левандовський</u>                                                           |
| М. П.                                                                             | М.П.                                                                               |

Додаток №1 до Договору № 1/2023  
Від 29.06 2023р.

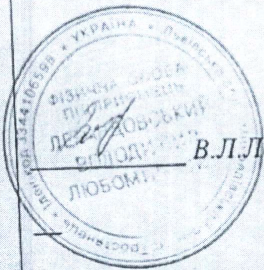
СПЕЦИФІКАЦІЯ №1

| № | Код   | Найменування                           | Од. | К-ть | Ціна<br>б/ПДВ | Сума     |
|---|-------|----------------------------------------|-----|------|---------------|----------|
| 1 | 00795 | Гільзи для коронок №7,8,9,10,11,12 АКЦ | шт  | 20   | 600,00        | 12000,00 |

ПДВ- 0,00

Всього до сплати 12000,00ГРН.

Всього до сплати 12000,00грн ( Дванадцять тисяч грн.) Без ПДВ

| ПОКУПЕЦЬ                                                                                                                                                                                             | ПОСТАЧАЛЬНИК                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| КНП «Стоматологічна поліклініка №1»<br>ОМР<br>Юридична адреса:<br><br>65039,м.Одеса, вул.Сегедська,1<br>ЄДРПОУ 02008425<br>Р/р UA683204780000026001924863465<br>В АБ «Укргазбанк»<br>ПІН020084245537 | ФОП Левандовський В.Л.<br>Юридична адреса:<br><br>81614,Львівська область,Миколаївський р-н,<br>с.Тростянець вул.Івана Франка , буд.74<br>Р/р UA363052990000026006041005908<br>ЗІГру Приватбанк м.Львів<br>Код 3344106598 |
| <br>Директор _____ ВЕЛИЧКО<br>М. П.                                                                               | <br>В.Л.Левандовський<br>М.П.                                                                                                         |