

ДОГОВІР № 12

м. Вінниця

“ 13 ” 02 2023 року

КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1» в особі директора Костянтина ЛІВАКОВСЬКОГО, що діє на підставі Статуту (надалі - Замовник) з однієї сторони, та

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА» в особі Директора Андрія СКРИПКА, що діє на підставі Статуту (надалі - Виконавець) з другої сторони (надалі разом іменовані – Сторони), керуючись положеннями Цивільного кодексу України, Господарського кодексу України, Указом Президента України «Про введення воєнного стану в Україні» №64/2022 від 24.02.2022 року, Указами Президента України про продовження строку дії воєнного стану, постанови Кабінету Міністрів України №1178 від 12.10.2022 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування», з метою забезпечення безперебійного функціонування закладу охорони здоров'я, надання своєчасної амбулаторної та стаціонарної медичної допомоги в умовах воєнного стану, з урахуванням принципів здійснення публічних закупівель, передбачених законодавством у сфері публічних закупівель, уклали даний договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.

1.1. Виконавець зобов'язується в порядку та на умовах визначених цим Договором, надати послуги зі встановлення та введення в експлуатацію апарату рентгенівського діагностичного пересувного Optima XR240 amx (серійний номер _____) (за кодом ДК 021:2015:51410000-9 Послуги зі встановлення медичного обладнання), а Замовник зобов'язується прийняти Послуги та сплатити їх на умовах, визначених цим Договором.

1.2. Перелік послуг, їх кількість та ціна зазначаються у Калькуляції (Додаток № 1), яка є невід'ємною частиною договору.

2. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

2.1. Даний Договір набирає чинності з моменту підписання його Сторонами і діє до «31» грудня 2023 року, але у будь-якому разі до повного виконання Сторонами зобов'язань.

3. ЯКІСТЬ НАДАННЯ ПОСЛУГ

3.1. Виконавець зобов'язаний надати Замовнику якісні послуги, відповідно до вимог виробника медичного обладнання, а також у відповідності до чинного законодавства України, державних стандартів, технічних умов, норм та правил безпеки такого роду обладнання.

3.2. Виконавець, при наданні послуг повинен забезпечувати дотримання вимог нормативних документів в галузі охорони праці і техніки безпеки.

4. ВАРТІСТЬ НАДАННЯ ПОСЛУГ І ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

4.1. Загальна вартість Послуг за цим Договором складає 43 500,00 грн. (Сорок три тисячі п'ятсот гривень 00 копійок), в тому числі ПДВ 20% - 7 250,00 грн. (Сім тисяч двісті п'ятдесят гривень 00 копійок).

4.2. Розрахунок здійснюється в безготівковій формі на умовах 100% (сто відсоткової) попередньої оплати на розрахунковий рахунок **Виконавця**, по банківським реквізітам вказаними в п. 11 Договору (реквізити **Виконавця**) та/або визначених в рахунку **Виконавця**.

4.3. Попередня оплата за цим Договором здійснюється протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту отримання рахунку від Виконавця.

5. ПОРЯДОК ЗДАЧІ І ПРИЙМАННЯ РОБІТ ТА ГАРАНТІЇ

5.1. Місце надання послуг: Хмельницьке шосе, 96, м. Вінниця.

5.2. Послуга надається **Виконавцем** особисто.

5.3. **Виконавець** гарантує, що послуги будуть надаватися сервісними інженерами, які мають необхідні знання та досвід, а також пройшли відповідне навчання та мають відповідні сертифікати.

5.4. Надані послуги приймаються **Замовником** з обов'язковим складанням відповідного Акту здачі-приймання наданих послуг та Акту введення в експлуатацію Обладнання, який підписується уповноваженими представниками **Замовника** та **Виконавця** в день фактичного надання послуг.

5.5. Підписання Акту здачі-приймання наданих послуг представником **Замовника** є підтвердженням відсутності претензій до Виконавця.

5.6. При наявності зауважень або виявленні недоліків складається двосторонній акт, в якому вказуються недоліки та терміни їх усунення. В разі, якщо **Замовником** не підписано акт здачі – приймання Послуг та не надано зауважень до акту здачі-приймання Послуг в строк 5 робочих днів з моменту його отримання від **Виконавця**, такий акт здачі-приймання Послуг вважається таким, що погоджений Сторонами Договору, а послуги такими, що надані **Виконавцем** належним чином.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. За порушення умов даного Договору винна **Сторона** несе відповідальність відповідно до умов даного Договору.

6.2. За ненадання послуг в строк, передбачені цим Договором, **Виконавець** сплачує на користь **Замовника** пеню в розмірі 0,1 відсотка від вартості послуг за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, крім випадків, коли таке невиконання зумовлене обставинами, що сталися не по вині **Виконавця**.

6.3. За невиконання своїх зобов'язань в строки, передбачені цим Договором, **Замовник** сплачує на користь **Виконавця** пеню в розмірі 0,1 відсотка від суми заборгованості за кожен день прострочення платежу, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, крім випадків, коли таке невиконання зумовлене обставинами, що сталися не по вині **Замовника**.

6.4. Сплата штрафних санкцій (пені) не звільняє **Сторони** від виконання взятих на себе зобов'язань.

7. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ РОЗБІЖНОСТЕЙ

7.1. Усі спори, що виникають з цього Договору вирішуються між **Сторонами** шляхом переговорів та/або шляхом направлення претензії.

7.2. Якщо відповідний спір не можливо вирішити шляхом переговорів та/або в претензійному порядку, він передається на вирішення до господарського суду у відповідності до чинного Законодавства України.

8. ФОРС – МАЖОР

8.1. **Сторони** звільняються від відповідальності за несвоєчасно виконані умови Договору, якщо таке невиконання зумовлене обставинами непереборної сили (форс-мажорні обставини).

Під форс-мажорними обставинами слід розуміти: війни, військові дії, блокади, пожежі, повені та інші стихійні лиха чи сезонні природні явища, міжнародні санкції, валютні обмеження, зміни національного Законодавства, обмеження, введені органами Державної влади, які роблять неможливим виконання **Сторонами** своїх зобов'язань.

8.2. Сторона, яка перебуває під впливом форс-мажорних обставин, повинна не пізніше ніж протягом 3 (трьох) днів з моменту їх виникнення повідомити про це письмово другу **Сторону**. Достатнім доказом дій форс-мажорних обставин є документ, виданий Торгово-промисловою палатою України або іншим органом уповноваженим чинним Законодавством України видавати такий документ.

8.3. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж три місяці, кожна із **Сторін** в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

9. ІНШІ УМОВИ

9.1. У випадках, не передбачених цим Договором, **Сторони** керуються чинним Законодавством України.

9.2. Даний Договір складений у двох примірниках українською мовою, по одному для кожної з **Сторін**, які мають однакову юридичну силу.

9.3. Зміни, додатки і доповнення даного Договору, дострокове розірвання Договору, будуть дійсні при умові, якщо вони здійснені в письмовій формі, підписані уповноваженими на це представниками обох **Сторін**, та будуть являтися невід'ємною частиною Договору.

9.4. У випадку виникнення будь - яких змін: реквізитів, зазначених в п. 9 Договору, реорганізації, наявності правонаступників, ліквідації та ін., **Сторони** повідомляють про це одна одну негайно засобами телефонного зв'язку, та не пізніше 10 (десяти) робочих днів, з моменту виникнення таких змін – письмово, з наданням відповідних підтверджуючих документів з урахуванням змін.

10. ДОДАТКИ

Додаток 1 – Калькуляція

11. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Замовник:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО «ВІННИЦЬКА
МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1»**

Фактична/поштова адреса: 2129, м.Вінниця,
вул.Хмельницьке шосе, 96

Банківські реквізити:

р/р UA 103204780000026007924447108

АБ « Укргазбанк » м. Київ, МФО 320478

Телефон/факс: (0432) 56-02-19

ЄДРПОУ 05484126

ІП № 054841202281

vin_mkl1@ukt.net

Є платником податку на прибуток на загальних
умовах, є неприбутковою організацією



Костянтин ЛІВАКОВСЬКИЙ

Виконавець:

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОТЕК
СОЛЮШНЗ УКРАЇНА"**

Юридична адреса:

01042, м. Київ, пров. Новопечерський, буд. 18,
офіс 32;

Фактична / поштова адреса: 02002, м. Київ, вул.
А. Шептицького 4, оф. 39-40

Банківські реквізити:

р/р: UA 293806340000026004151974001

Банк: ПуАТ "КБ "АКОРДБАНК", МФО 380634,

Адреса банку: 04136, м. Київ, вул. Стеценко, 6

код ЄДРПОУ: 36519759

ІПН: 365197526550

Св-во пл-ка ПДВ №200134262

Є платником податку на прибуток на загальних

умовах

«ПРОТЕК СОЛЮШНЗ
УКРАЇНА»

Директор

код 36519759

ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ

Андрій СКРИПКО

КАЛЬКУЛЯЦІЯ

№ пп	Найменування	Одини- ця виміру	Кільк- ість	Ціна за одну одиницю, в грн. без ПДВ	Ціна за одну одиницю, в грн. з ПДВ	Загальна вартість в грн. з ПДВ
1.	Послуги зі встановлення та введення в експлуатацію апарату рентгенівського діагностичного пересувного Optima XR240 amx (серійний номер _____), в тому числі:	послуга	1	36 250,00	43 500,00	43 500,00
1.1	Налаштування опцій рентгену	послуга	1	2 916,67	3 500,00	3 500,00
1.2	Налаштування та перевірка якості зображення	послуга	1	3 333,33	4 000,00	4 000,00
1.3	Підключення рентгенівської трубки	послуга	1	10 000,00	12 000,00	12 000,00
1.4	Калібрування апарату	послуга	1	11 666,67	14 000,00	14 000,00
1.5	Налаштування батарей	послуга	1	1 500,00	1 800,00	1 800,00
1.6	Налаштування програмного забезпечення	послуга	1	6 833,33	8 200,00	8 200,00
					Всього з ПДВ:	43 500,00
					у тому числі ПДВ:	7 250,00

Загальна вартість послуг становить **43 500,00 грн.** (Сорок три тисячі п'ятсот гривень 00 копійок), в тому числі ПДВ 20% - 7 250,00 грн. (Сім тисяч двісті п'ятдесят гривень 00 копійок).

Замовник:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО «ВІННИЦЬКА
МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1»**

Фактична/поштова адреса: 2129, м.Вінниця,
вул.Хмельницьке шосе, 96

Банківські реквізити:

р/р UA 103204780000026007924447108

АБ « Укргазбанк » м. Київ, МФО 320478

Телефон/факс: (0432) 56-02-19

ЄДРПОУ 05484126

ІП № 054841202281

vin_mkl1@ukt.net

Є платником податку на прибуток на загальних
підставах, є неприбутковою організацією



Костянтин ЛІВАКОВСЬКИЙ

Виконавець:

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОТЕК
СОЛЮШНЗ УКРАЇНА"**

Юридична адреса:

01042, м. Київ, пров. Новопечерський, буд. 18,
офіс 32;

Фактична / поштова адреса: 02002, м. Київ, вул.
А. Шептицького 4, оф. 39-40

Банківські реквізити:

р/р: UA 293806340000026004151974001

Банк: ПуАТ "КБ "АКОРДБАНК", МФО 380634,

Адреса банку: 04136, м. Київ, вул. Стеценко, 6
код ЄДРПОУ: 36519759

ІПН: 365197526550

Св-во пл-ка ПДВ №200134262

Є платником податку на прибуток на загальних
підставах



Андрій СКРИПКО