

ДОГОВІР 2011/1
про надання платних послуг

м. Боярка

« 20 » 11 2023р.

Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медико-санітарної допомоги Боярської міської ради» в особі директора Азарова Олександра Ігоровича, який діє на підставі статуту, іменоване в подальшому «Замовник», з однієї сторони, та

Комунальне некомерційне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування Боярської міської ради», в особі медичного директора Зубка Олексія Григоровича, який діє на підставі наказу № 208-к від 30.08.2023 р., іменоване в подальшому «Виконавець» з другої сторони, які для цілей цього договору можуть іменуватися разом як «Сторони» і окремо як «Сторона», уклали цей договір про надання платних послуг (далі - Договір), про наступне:

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. За цим Договором Виконавець надає послуги з лабораторної діагностики згідно класифікатора ДК 021:2015 85148000-8 - Послуги з проведення медичних аналізів (далі - Послуги), які виконує Клініко-діагностична лабораторія Виконавця (далі - Лабораторія) в порядку, передбаченому цим Договором та вимогам чинного законодавства, а Замовник приймає та оплачує такі Послуги.

1.2. Надання Послуг здійснюється за адресою: Київська обл., Фастівський р-н, м. Боярка, вул. Соборності, 51.

1.3. Виконавець надає Замовнику Послуги згідно Тарифів (Додаток № 1 до Договору), на умовах, визначених цим Договором.

ІІ. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ І ПЕРЕДАЧІ РЕЗУЛЬТАТІВ

2.1. Послуги, які надає Лабораторія проводяться працівниками Виконавця, які мають відповідні навички, знання та вміння.

2.2. Замовник може обрати будь-який вид платних послуг, передбачений Тарифами до цього Договору.

2.3. Послуги, які надає Лабораторія, проводяться на підставі паперового направлення від лікарів Замовника в робочі дні (понеділок - п'ятниця) за адресою: Київська обл., Фастівський р-н, м. Боярка, вул. Соборності, буд. 51.

2.4. Результати лабораторних досліджень відправляються на електронну адресу Замовника: analizu.cpmsd@gmail.com.

ІІІ. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК ОПЛАТИ

3.1. Загальна сума Договору складає 99 990,00 грн. (дев'яносто дев'ять тисяч дев'ятсот дев'яносто грн. 00 коп.) у т.ч. ПДВ 16 665,00 грн.:

- за рахунок коштів місцевого бюджету - 6 286,00 грн. (шість тисяч двісті вісімдесят шість грн. 00 коп.) в т.ч. ПДВ 1047,67 грн.;

- за рахунок коштів НСЗУ - 93 704,00 грн. (дев'яносто три тисячі сімсот чотири грн. 00 коп.) в т.ч. ПДВ 15 617,33 грн.

3.2. Оплата проводиться щомісячно на підставі рахунку-фактури та Акту прийому-здачі наданих послуг у безготівковій формі в національній валюті України на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 10 робочих днів з моменту підписання Сторонами Актів прийому-здачі наданих послуг.

3.3. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за надані платні послуги здійснюється протягом 10-ти банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів на свій реєстраційний рахунок.

ІV. ПОРЯДОК ЗДАЧІ ТА ПРИЙМАННЯ ПОСЛУГ

4.1. Надані Послуги приймаються Замовником з обов'язковим складанням щомісячних відповідних Актів прийому-здачі наданих послуг, які підписуються уповноваженими представниками Сторін. Акт включає звіт про результати виконаних платних послуг, згідно Додатку № 2 до Договору.

V. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ

5.1. Конфіденційною за цим Договором визнається інформація, отримана працівниками Виконавця в ході надання Послуг.

5.2. Сторони беруть на себе зобов'язання щодо дотримання конфіденційності інформації, отриманої під час виконання Сторонами положень даного Договору.



VI. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. Замовник зобов'язаний:

6.1.1. Приймати інформацію щодо наданих Послуг по цьому Договору.

6.1.2. Забезпечити Виконавця паперовим направленням, пацієнтів що потребують лабораторне обстеження з метою отримання медичного обслуговування.

6.1.3. Своєчасно та в повному обсязі проводити оплату за надані Послуги, відповідно до умов Договору.

6.1.4. Забезпечувати Виконавця інформацією, необхідною для надання Послуг.

6.1.5. Належним чином виконувати умови цього Договору та своєчасно інформувати Виконавця про обставини, що перешкоджають виконанню цього Договору.

6.2 Замовник має право:

6.2.1. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань Виконавцем, повідомивши про це його у строк за 10 (десять) календарних днів;

6.2.2. Вимагати від Виконавця відшкодування збитків, якщо вони виникли внаслідок невиконання або неналежного виконання Виконавцем взятих на себе обов'язків за Договором.

6.2.3. В односторонньому порядку без обмежень зменшити суму договору у разі зменшення затвердженого фінансування, повідомивши про це Виконавця у строк за 10 (десять) календарних днів, про що укладається додаткова угода до Договору.

6.3. Виконавець зобов'язаний:

6.3.1. Забезпечити роботу Лабораторії, яка надає Послуги, в порядку, встановленому цим Договором;

6.3.2. негайно повідомити Замовника у разі неможливості виконання своїх зобов'язань за цим Договором.

6.3.3. Забезпечити режим конфіденційності щодо інформації, отриманої працівниками Виконавця в ході надання Послуг.

6.4. Виконавець має право:

6.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати платню за надані Послуги, встановлену цим Договором.

6.4.2. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань Замовником, повідомивши про це його у строк за 10 (десять) календарних днів.

VII. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

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

7.2. Виконавець погодився, що персональні дані, які стали відомі Сторонам у зв'язку з укладанням цього Договору включаються до бази персональних даних. Виконавець, підписанням цього Договору підтверджує, що він повідомлений про права, відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

7.3. Жодна із Сторін не має права передавати свої права за цим Договором третій стороні без письмової згоди другої Сторони.

7.4. Виконавець несе відповідальність за якість, правильність та своєчасність оформлення медичної документації, яка оформлюється під час виконання цього Договору.

VIII. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

8.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, війна та інше).

8.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж 3 (три) робочих днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

8.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Державними органами, що уповноважені видавати такі документи (Міністерство охорони здоров'я України, Міністерство з надзвичайних ситуацій України, тощо).

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

8.5. У разі, коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 60 (шістдесят) днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

IX. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ



9.1. У випадку виникнення спорів (розбіжностей) Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та на підставі чинних законодавчих актів України.

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди, спори (розбіжності) вирішуються відповідно до чинного законодавства України, у судовому порядку.

Х. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

10.1. Цей Договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до 31 грудня 2023 року. Згідно ч. 3 ст. 631 Цивільного кодексу України Сторони встановили, що умови Договору застосовуються до відносин між ними, які виникли до його укладання, починаючи з 11.08.2023 р. Договір у будь якому випадку діє до повного виконання Сторонами узятих на себе зобов'язань. Закінчення строку Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії Договору.

ХІ. ІНШІ УМОВИ

11.1. Усі доповнення та зміни до Договору складаються у письмовій формі, підписуються Сторонами і є чинними протягом усього терміну дії Договору, якщо інше не передбачене умовами доповнення або чинним законодавством України.

11.2. У випадку змін юридичних адрес, розрахункового рахунку, місцезнаходження, інших реквізитів, Сторони зобов'язані у десятиденний термін повідомити один одного про ці зміни.

11.3. Цей Договір укладається і підписується у 2 (двох) оригінальних примірниках, українською мовою, по одному для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу.

ХІІ. ПЕРЕЛІК ДОДАТКІВ ДО ДОГОВОРУ

12.1. Додаток № 1 до Договору – Тарифи.

12.2. Додаток № 2 до Договору – Звіт про результати виконаних платних послуг.

ХІІІ. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

Замовник:

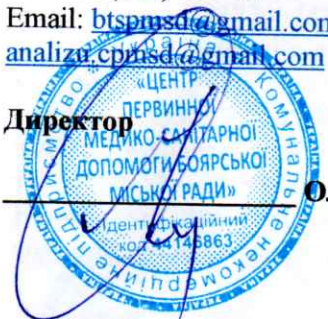
**Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико – санітарної
допомоги Боярської міської ради»**

Адреса: 08151, Київська обл., Фастівський
р-н., м. Боярка, вул. Молодіжна, 1
Код ЄДРПОУ 44146863;
ПІН 441468610139
IBAN: UA658201720344300002000063151
в Державній казначейській службі України
м. Київ,
IBAN: UA033052990000026006030127079
в АТ КБ «Приватбанк»
тел. +38(063)-355-93-04

Email: btspmsd@gmail.com

analizu.cpmisr@gmail.com

Директор



Олександр АЗАРОВ

Виконавець:

**Комунальне некомерційне підприємство
«Лікарня інтенсивного лікування
Боярської міської ради»**

Адреса: 08154, Київська обл., Фастівський р-н.,
м. Боярка, вул. Соборності, 51
код ЄДРПОУ 01994669
ПІН 019946610130
UA403052990000026006020126295
в АТ КБ «Приват Банк»
МФО 305299,
тел.факс (04598) 40-059
email: kanboycri@gmail.com

Медичний директор



Олексій ЗУБКО

Додаток № 1
до Договору № 2011/
від 20.11.2023

Тарифи

№ п/п	Назва послуги	Одиниця виміру	Плата за одне дослідження грн. з ПДВ
1	2	3	4
1	Загальний аналіз крові	дослідження	147,00
2	Загальний аналіз сечі	дослідження	120,00
3	Глюкоза крові	дослідження	109,00
4	Холестерин	дослідження	120,00
5	Тропонін-I	дослідження	240,00

ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

Замовник:

Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико – санітарної
допомоги Боярської міської ради»

Адреса: 08151, Київська обл., Фастівський
р-н., м. Боярка, вул. Молодіжна, 1
Код ЄДРПОУ 44146863;
ПІН 441468610139
IBAN: UA658201720344300002000063151
в Державній казначейській службі України
м. Київ,
IBAN: UA033052990000026006030127079
в АТ КБ «Приватбанк»
тел. +38(063)-355-93-04
Email: btspmsd@gmail.com
analiza.cpmtd@gmail.com

Директор



Олександр АЗАРОВ

Виконавець:

Комунальне некомерційне підприємство
«Лікарня інтенсивного лікування Боярської
міської ради»

Адреса: 08154, Київська обл., Фастівський р-н.,
м. Боярка, вул. Соборності, 51
код ЄДРПОУ 01994669
ПІН 019946610130
UA403052990000026006020126295
в АТ КБ «Приват Банк»
МФО 305299,
тел.факс (04598) 40-059
email: kanboycri@gmail.com

Медичний директор



Олексій ЗУБКО

Додаток № 2

до Договору № 2011/1
від 20.11.2023

Звіт про результати виконаних платних послуг

№ п/п	ПІБ пацієнта	Дата взяття матеріалу	ПІБ лікаря який направив	Назва послуги	Вартість послуги	Загальна Вартість

Замовник:

Комунальне некомерційне підприємство
«Центр первинної медико – санітарної
допомоги Боярської міської ради»

Адреса: 08151, Київська обл., Фастівський
р-н., м. Боярка, вул. Молодіжна, 1
Код ЄДРПОУ 44146863;
ПН 441468610139
IBAN: UA658201720344300002000063151
в Державній казначейській службі України
м. Київ,
IBAN: UA033052990000026006030127079
в АТ КБ «Приватбанк»
тел. +38(063)-355-93-04
Email: btspmsd@gmail.com
analizu.cpmtd@gmail.com

Директор



Олександр АЗАРОВ

Виконавець:

Комунальне некомерційне підприємство
«Лікарня інтенсивного лікування Боярської
міської ради»

Адреса: 08154, Київська обл., Фастівський р-н.,
м. Боярка, вул. Соборності, 51
код ЄДРПОУ 01994669
ПН 019946610130
UA403052990000026006020126295
в АТ КБ «Приват Банк»
МФО 305299,
тел.факс (04598) 40-059
email: kanboycri@gmail.com

Медичний директор



Олексій ЗУБКО