

ДОГОВІР
про надання послуг №

м. Вінниця

« ____ » _____ 2025р

Комунальне некомерційне підприємство «Територіальне медичне об'єднання «Вінницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Вінницької обласної Ради», в особі директора Пірнікози Анатолія Васильовича, що діє на підставі Статуту (далі- Виконавець), з однієї сторони, та _____

_____, в особі _____, що діє на підставі _____ (далі- Замовник), з другої сторони, далі – Сторони, уклали цей договір (далі – Договір), про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом цього Договору є надання Виконавцем Замовнику послуг з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів.

1.2. Послуги надаються згідно з графіком, наданим Замовником.

1.3. Послуги з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів надаються бригадою екстреної медичної допомоги у заданий Замовником час.

1.4. Вартість та перелік послуг обумовлених в п.1.1. Договору надаються Виконавцем відповідно до специфікації послуг згідно з Додатком 1 до даного Договору, що є його невід'ємною частиною.

2. ОБОВ'ЯЗКИ ТА ПРАВА СТОРІН

2.1. Виконавець зобов'язується:

2.1.1. Надавати послуги з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів, передбачені п.1.1. цього Договору, бригадою екстреної медичної допомоги кваліфіковано, своєчасно, якісно та в повному обсязі згідно зі Стандартами надання екстреної медичної допомоги, затвердженими Міністерством охорони здоров'я України.

2.1.2. Забезпечити надання послуг з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів і за необхідності госпіталізацію в медичні заклади відповідно до маршруту пацієнта.

2.1.3. Оформлювати медичну документацію згідно з діючими нормативно-правовими актами.

2.1.4. Перед проведенням заходу надавати Замовнику рахунок, в якому відобразити планову кількість годин надання послуг з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів бригадою екстреної медичної допомоги.

2.1.5. В разі фактичного надання послуг в об'ємі більшому ніж планувалось, підготувати проєкт додаткової угоди та рахунок на додаткову оплату.

2.1.6. Виставити акт наданих послуг.

2.1.7. При виникненні обставин, що перешкоджають належному виконанню своїх зобов'язань згідно з цим Договором, терміново, не пізніше одного календарного дня повідомити про це Замовника.

2.2. Виконавець має право

2.2.1. Відмовитися від виконання послуги у разі неможливості виконати Договір, що виникла не з його вини.

2.2.2. Вимагати своєчасної оплати за надання за цим Договором послуг.

2.3. Замовник зобов'язується:

2.3.1. Своєчасно, проте не пізніше двох робочих днів, подавати Виконавцю повідомлення (письмово на юридичну адресу або на електронну пошту, що вказана в Договорі), в якому вказувати фактичну адресу та місце проведення заходу, дату та час його проведення, кількість годин обслуговування, кількість необхідних бригад екстреної медичної допомоги та інформацію про відповідальну особу, яка буде присутня на заході.

2.3.2. Своєчасно здійснювати оплату за послуги з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів в розмірі і порядку, передбаченими в Договорі, а саме перед наданням послуги на підставі виставленого рахунку.

2.3.3. Своєчасно підписувати Акти надання послуг та в разі потреби додаткові угоди до договору.

2.3.4. В разі наданих послуг в об'ємі більшому ніж планувалось за цим Договором, Замовник протягом трьох робочих днів за підсумками наданих послуг здійснює остаточну оплату згідно з додатковою угодою, рахунком та актом наданих послуг.

2.4. Замовник має право:

2.4.1. Відмовитися від отримання послуг, за Договором, попередивши про це Виконавця не пізніше ніж за один календарний день до початку надання послуг.

2.4.2. Оскаржити неправомірні рішення та дії Виконавця та його медичного персоналу відповідно до чинного законодавства.

3. ОПЛАТА РОБІТ (ПОСЛУГ)

3.1. Вартість послуг з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів за одну годину становить **1691 грн. 00 коп. (одна тисяча шістсот дев'яносто одна гривня 00 копійок)** у т.ч. ПДВ – **281 грн.83 коп. (двісті вісімдесят одна гривня 83 копійки)**.

3.2. Кількість годин послуг складає: _____ (_____) годин.

3.3. Сума Договору складає: _____ грн. __ коп., в т.ч. ПДВ - _____ грн. _____ коп. (_____ грн. _____ коп.).

3.4. Усі розрахунки за цим Договором проводяться Замовником шляхом внесення попередньої оплати грошових коштів у національній валюті у вигляді безготівкового розрахунку, на розрахунковий рахунок Виконавця, вказаний в Договорі, на підставі виставленого рахунку.

3.5. Акти наданих послуг містять фактичну кількість і вартість послуги з медико-санітарного забезпечення під час проведення масових заходів.

3.6. В разі наданих послуг в об'ємі більшому ніж планувалось за цим Договором, Замовник за підсумками наданих послуг здійснює остаточну оплату згідно з додатковою угодою, рахунком та актом наданих послуг протягом трьох робочих днів.

3.7. Сторони за взаємною згодою можуть вносити зміни до Договору у разі збільшення суми Договору, шляхом письмового укладання додаткової угоди до Договору, з урахуванням фактичного обсягу наданих послуг.

3.8. У разі своєчасної відмови Замовника від отримання послуг, здійснена ним попередня оплата повертається Виконавцем на вказаний у Договорі рахунок.

3.9. Якщо неможливість виконати Договір виникла з вини Замовника, проведена попередня оплата не повертається.

4.ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. У випадку невиконання або неналежного виконання обов'язків за Договором Сторони несуть відповідальність згідно з діючим законодавством.

4.2. Сторони не несуть відповідальність за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини. Сторона вважається не винуватою, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов'язання.

4.3. Жодна із Сторін не несе відповідальність за невиконання чи неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання чи неналежне виконання зумовлені дією обставин непереборної сили (форс-мажорних обставин). Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою палатою України.

4.4. Сторона, для якої склались форс-мажорні обставини, зобов'язана не пізніше двох календарних днів з дати настання таких обставин повідомити про це у письмовій формі іншу Сторону.

4.5. За недотримання строків оплати за фактично надані послуги згідно з умовами даного Договору, Замовник повинен сплатити пеню в розмірі подвійної облікової ставки Національного банку України від суми заборгованості за кожний день прострочення платежу.

4.6. На вимогу однієї зі Сторін проводиться звіряння взаєморозрахунків здійснених платежів, що оформлюється відповідними актами звіряння, та подається іншій Стороні для ознайомлення та підписання.

5.ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

5.1. Будь-які спори, що виникають у процесі виконання цього Договору та у зв'язку з ним, підлягають вирішенню Сторонами шляхом переговорів, а при неможливості досягти згоди - у порядку, передбаченому законодавством.

6.СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

6.1. Даний Договір вступає в силу з моменту підписання Сторонами і діє до повного виконання своїх зобов'язань Сторонами.

6.2. Умови даного Договору можуть бути змінені за взаємною згодою Сторін з обов'язковим складанням додаткової угоди.

6.3. Договір може біти розірваний за взаємною згодою сторін. Одностороннє розірвання Договору можливе лише у випадках, передбачених законодавством України.

7.ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

7.1. Всі зміни і доповнення до Договору дійсні, якщо вони оформлені в письмовому вигляді і завірені підписами і печатками Сторін.

7.2. Жодна із Сторін не має права передавати свої права та обов'язки за Договором третім особам без письмової згоди іншої Сторони.

7.3. З метою надання послуг належної якості за цим Договором Сторони можуть використовувати засоби електронного зв'язку (електронну пошту). Сторони погоджуються, що надіслані електронною поштою документи, оформленні належним чином, мають юридичну силу до моменту надходження оригіналів.

7.4. Сторони відповідно до чинного законодавства дотримуються вимог щодо захисту конфіденційної інформації, медичної таємниці, персональних відомостей, що стали їм відомі під час виконання цього Договору.

7.5. Даний Договір складено українською мовою у двох автентичних примірниках, кожний із яких має однакову юридичну силу.

7.6. Кожна із Сторін Договору протягом двох календарних днів повідомляє іншу Сторону про зміни своїх реквізитів.

7.7. Виконавець є неприбутковою організацією та платником податку на додану вартість.

7.8. Замовник є _____.

ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ І ПІДПИСИ СТОРІН

ВИКОНАВЕЦЬ

Комунальне некомерційне підприємство
«Територіальне медичне об'єднання «Вінницький
обласний центр екстреної медичної допомоги та
медицини катастроф Вінницької обласної Ради»
21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця,
вул. Пирогова, буд. 46 А
Код ЄДРПОУ 36364624
ПН 363646202284
р/р UA653510050000026001878988330
в АТ «УКРСИББАНК»
тел.+38(0432) 50 84 73
E mail: med_katastrof@ukr.net
buhmedkatastrof@gmail.com

Директор

_____ Пірнікоза А.В.

м.п.

ЗАМОВНИК

Адреса: _____

Код ЄДРПОУ _____
ПН _____, якщо є платником ПДВ
р/р _____
в _____
тел. _____
E mail: _____

м.п.

Додаток 1
до Договору про надання послуг
від «__» _____ 2025 р.
№ _____

СПЕЦИФІКАЦІЯ ПОСЛУГ

№	Найменування	Кількість бригад, шт.	Кількість годин, год.	Вартість за 1 год. 1 бригади (без ПДВ), грн.	Сума без ПДВ, грн.
1	Медико-санітарне забезпечення під час проведення масових заходів			1409,17	
	Всього, сума до оплати, без ПДВ, грн.				
	ПДВ 20%, грн.				
	Всього, сума до оплати з ПДВ, грн.				

ВИКОНАВЕЦЬ

Комунальне некомерційне підприємство
«Територіальне медичне об'єднання «Вінницький
обласний центр екстреної медичної допомоги та
медицини катастроф Вінницької обласної Ради»
21018, Україна, Вінницька область, м. Вінниця,
вул. Пирогова, буд. 46 А
Код ЄДРПОУ 36364624
ПІН 363646202284
р/р UA653510050000026001878988330
в АТ «УКРСИББАНК»
тел.+38(0432) 50 84 73
E mail: med_katastrof@ukr.net
buhmedkatastrof@gmail.com

Директор

_____ Пірнікоза А.В.

М.П.

ЗАМОВНИК

Адреса: _____

Код ЄДРПОУ _____
ПІН _____, якщо є платником ПДВ
р/р _____
в _____
тел. _____
E mail: _____

М.П.