**Д О Г О В І Р № \_\_ М-19**

===========================

**на проведення обов’язкових профілактичних періодичних медоглядів**

**м. Горішні Плавні «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 р.**

**Комунальне некомерційне підприємство «Лікарня інтенсивного лікування І рівня м. Горішні Плавні» Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області** , в особі директора Ковеко Ірини Володимирівни, що діє на підставі Статуту, надалі «Виковавець», з однієї сторони, та **Виконавчий комітет Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області**, в особі міського голови Бикова Дмитра Геннадійовича, надалі «Замовник», який діє на підставі ЗУ «Про місцеве самоврядування в Україні», уклали даний договір про наступне:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1 Виконавець за ДК 2015: 85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров’я різні проводить періодичні профілактичні медичні огляди працівників Замовника, яким такі огляди визначаються, як обов’язкові, згідно наказу МОЗ України від 21.05.2007р. №246 «Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій», згідно узгодженого між Сторонами графіка, а Замовник своєчасно сплачує Виконавцю вартість цих оглядів згідно наданих рахунків.

**2. ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН**

2.1 Виконавець зобов’язується своєчасно та якісно проводити медичні профілактичні огляди працівників Замовника, згідно затвердженого графіку.

2.2. Замовник зобов’язується :

- надати Виконавцю на момент укладання Договору списки своїх працівників за професіями, узгоджені з санітарно-епідеміологічною службою, згідно «Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій»;

- своєчасно сплачувати Виконавцю вартість профілактичних оглядів;

- направляти своїх робітників до Виконавця тільки після узгодження між Сторонами графіка проходження профоглядів;

- здійснювати контроль за своєчасним направленням своїх працівників для проведення профоглядів та контролювати строки їх виконання.

2.3. Сторони мають право вказати іншій Стороні в усній або письмовій формі на неналежне виконання умов даного Договору або інші порушення, які виникли при його виконанні.

2.4. Після проведення медичного огляду Виконавець зобов’язується надати акти виконаних робіт.

**3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1 Вартість профілактичних оглядів визначається згідно прейскуранту цін (Додаток №1), зареєстрованого в Головному управлінні юстиції у Полтавській області від 10.07.2018 р. № 177/2958, що є невід`ємною частиною Договору.

3.2 Замовник сплачує Виконавцю вартість профілактичних оглядів, у виді 100% оплати не пізніше 7 днів з моменту пред’явлення йому актів виконаних робіт за фактично проведені профілактичні огляди та рахунку.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Види послуг | Кількість чол. | Ціна 1-го огляду (грн.) | Вартість(грн.) |
| 1. Мед оглядз шк.ум. |  |  |  |
| - чоловіки |  | 198,80 |  |
| - жінки |  | 258,50 |  |
| 2. Мед огляд без шк.ум. |  |  |  |
| - чоловіки |  |  |  |
| - жінки |  |  |  |
| **Всього:** |  |  |  |

**3.3. Загальна сума Договору складає: \_\_\_\_\_\_\_\_ грн. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_ коп.) без ПДВ.**

**4. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ**

4.1 Даний Договір укладено в 2-х примірниках, по одному для кожної Сторони. Кожен примірник Договору має однакову юридичну силу.

4.2 З метою виконання умов Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 р. № 2297-VI Замовник добровільно надає свою безумовну згоду на обробку Виконавцем будь-яких персональних даних Замовника, які стали відомими в результаті правових відносин, та погоджується, що Замовник не зобов’язаний отримувати жодної додаткової згоди Виконавця для передачі персональних даних Замовника до будь-якої особи, пов’язаної з Виконавцем відносинами контролю.

4.3. Згідно ЗУ «Про відкритість використання публічних коштів» від 11.02.2015р. №183-VIII, інформація про укладені договори та їх виконання, оприлюднюється споживачем на єдиному веб-порталі використання публічних коштів.

**5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

5.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання обома Сторонами і діє до 31.12.2019р.

**6. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ СТОРІН**

**«ЗАМОВНИК» «ВИКОНАВЕЦЬ»**

Виконком Горішньоплавнівської **КНП «ЛІЛ І рівня м. Горішні Плавні»** міської ради Полтавської області 39800, м. Горішні Плавні, вул. Миру,10

39800 м.Горішні Плавні, вул. Миру,24 р/р 26001054204094

р/р 35420245050520 в УДКСУ МФО 331401

у м.Горішніх Плавнях ГУДКСУ ЄДРПОУ 01999626

Полтавської області МФО 831019 в АТ КБ «ПриватБанк» м. Полтава

Код ЄДРПОУ 04057646 тел.(05348)4-48-31; 4-48-39

тел.2-18-04; 3-18-45

Міський голова **Директор**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_ Д.Г.Биков/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /І.В.Ковеко/

*Юрисконсульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Керуючий справами\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.О.Калашнік

Начальник юридичного відділу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.П.Таран

Зав. сектором обліку розрахунків та майна \_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В.Краснопір

Гол. спец з охорони праці відділу ЦЗМРтаОП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Вертегел

**Додаток 1**

до Договору \_\_М-19

від «\_\_»\_\_\_\_\_2019р.

**Затверджую:**

Директор

КНП «ЛІЛ І рівня м. Горішні Плавні»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_І.В. Ковеко

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦІН**

**на профілактичні періодичні медичні огляди працівників певних категорій**

**з винесенням висновку про стан здоров’я з шкідливими умовами праці**

**станом на 03.09.2018 р.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Найменування послуг | Одиниця  виміру | Тариф  без ПДВ  (грн.) | Тариф  з ПДВ  (грн.) |
| **1.** | Медичні огляди лікарями- спеціалістами : |  | 80,10 | 96,12 |
| 1. | Огляд лікарем терапевтом | 1 огляд | 17,20 | 20,64 |
| 2. | Огляд лікарем невропатологом | 1 огляд | 14,40 | 17,28 |
| 3. | Огляд лікарем офтальмологом | 1 огляд | 9,20 | 11,04 |
| 4. | Огляд лікарем отоларингологом | 1 огляд | 12,60 | 15,12 |
| 5. | Огляд лікарем-акушер-гінекологом | 1 огляд | 16,80 | 20,16 |
| 6. | Огляд лікарем хірургом | 1 огляд | 9,90 | 11,88 |
| 2. | Лабораторні дослідження |  | 139,50 | 167,40 |
| 1. | Загальний аналіз крові | 1 обстеж. | 47,60 | 57,12 |
| 2. | Визначення глюкози крові | 1 обстеж. | 18,00 | 21,60 |
| 3. | Загальний аналіз сечі | 1 обстеж. | 31,00 | 37,20 |
| 4. | Цитологічне дослідження мазка | 1 обстеж. | 14,20 | 17,04 |
| 5. | Аналіз мазка на гонококи та тріхомонади | 1 обстеж. | 28,70 | 34,44 |
| 3. | Електрокардіограма | 1 обстеж. | 38,90 | 46,68 |
|  | Всього вартість одного профогляду |  | 258,50 | 310,20 |
|  | В т.ч.:  для жінок |  | **258,50** | 310,20 |
|  | для чоловіків |  | **198,80** | 238,56 |

**Економіст Н.В. Шийка**