

«Хмельницьке обласне бюро судово-медичної експертизи», в особі начальника бюро, **Козицької Наталії Василівни**, що діє на підставі Статуту, іменованій надалі «Замовник», з одної сторони, та Інститут біології клітини НАН України, звільнений від сплати податку на прибуток згідно «Положення про Ресетр неприбуткових організацій і установ» (Повідомлення ДП Галицького району м. Львова від 16.03.2001 №76428-1), надалі «Виконавець», в особі директора Інституту **Сибірного Андрія Андрійовича**, який діє на підставі Статуту, з другої сторони, (далі разом – Сторони, а кожна окремо – Сторона), уклали цей договір (далі – Договір) про наступне:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. «Виконавець» зобов'язується отримати препарат імунної сироватки специфічної до білка крові людини (далі – Імунопрепарат) і поставити 10 мл цього Імунопрепарату в домовлені строки «Замовнику». «Замовник» приймає Імунопрепарат згідно замовленої кількості та проводить оплату за ціною згідно специфікації (Додаток № 1) до цього Договору, яка є його невід'ємною частиною.

1.2. Повне найменування Імунопрепарату: імунна преципітуюча сироватка крові кроля, специфічна до білка крові людини.

1.3. Якість Імунопрепарату, що поставляється, повинна відповідати вимогам нормативно-технічної документації і підтверджуватись паспортом якості, наданим «Виконавцем».

1.4. Код Імунопрепарату визначається Замовником відповідно до основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник», затвердженого наказом Міністерства економічного розвитку і торгівлі України від 23.12.2015 № 1749, та відповідає коду ДК 021:2015 – 33600000-6 «Фармацевтична продукція (33651500-3-Імунні сироватки та імуноглобуліни).

### 2. ЦІНА

2.1. Ціна за одиницю Імунопрепарату за цим Договором, у тому числі ПДВ, визначається згідно специфікації, яка є невід'ємною частиною даного Договору.

2.2. Сума Договору складає 5000,00 (п'ять тисяч грн 00 коп.) без ПДВ, яке у даному випадку не нараховується згідно чинного законодавства.

### 3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Розрахунки за поставлений Імунопрепарат здійснюються за фактом його поставки «Замовнику».

3.2. «Замовник» здійснює оплату Імунопрепарату «Виконавцю» на підставі специфікації та накладної.

3.3. Розрахунки за Імунопрепарат здійснюються у безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок «Виконавця».

3.4. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений препарат здійснюється протягом 4 банківських днів з дати отримання «Замовником» бюджетного фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.

### 4. ПОРЯДОК ТА СТРОК ПОСТАВКИ

4.1. Термін поставки Імунопрепарату до 30 листопада 2022 року.

4.2. «Виконавець» здійснює поставку Імунопрепарату одноразово за місцем призначення «Замовника»: 29000, м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1, Хмельницьке обласне бюро судово-медичної експертизи.

4.3. При виникненні претензій стосовно якості Імунопрепарату «Виконавець» зобов'язується замінити неякісний зразок.

## **5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

5.1. «Замовник» зобов'язаний:

5.1.1. Прийняти поставлений Імунопрепарат згідно з накладною та Актом прийомки-здачі;

5.1.2. Своєчасно та в повному обсязі провести оплату за поставлений Імунопрепарат.

5.2. «Замовник» має право:

5.2.1. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань «Виконавцем», повідомивши про це його у строк не пізніше як за 30 днів до дати розірвання Договору.

5.2.2. Контролювати поставку Імунопрепарату у строки, встановлені цим Договором;

5.2.3. Повертати документи (накладні, акти прийомки-здачі, тощо) «Виконавцю», без здійснення оплати в разі їх неналежного оформлення (відсутність печатки, підписів, тощо);

5.2.4. Вносити у встановленому законодавством порядку зміни в цей Договір.

5.3. «Виконавець» зобов'язаний:

5.3.1. Забезпечити поставку Імунопрепарату у строки, встановлені цим Договором;

5.3.2. Забезпечити якість Імунопрепарату, яка відповідає регламентованим вимогам.

5.4. «Виконавець» має право:

5.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за поставлений Імунопрепарат.

5.4.2. У разі невиконання зобов'язань «Замовником» «Виконавець» має право достроково розірвати цей Договір, повідомивши про це «Замовника» у строк не пізніше як за 30 днів до дати розірвання Договору

5.4.3. Вносити у встановленому законодавством порядку зміни в цей Договір.

## **6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

6.1. У випадку затримки поставки Імунопрепарату або поставки не в повному обсязі, заявленому «Замовником», «Виконавець» сплачує неустойку у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми неоплаченого Імунопрепарату за кожний день прострочення поставки.

6.2. Сплата пені не звільняє Сторону, яка її сплатила, від виконання зобов'язань за цим Договором.

## **7. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання зобов'язань за цим Договором, якщо таке невиконання сталося внаслідок обставин непереборної сили (форс-мажор), які не існували під час укладення цієї Угоди та виникли поза волею Сторін в результаті подій

надзвичайного характеру, які «Замовник» та/або «Виконавець» не могли ні передбачати, ні запобігти їх виникненню.

7.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором внаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 20 робочих днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

7.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою палатою України, або іншими компетентними органами.

## 8. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

8.1. Усі розбіжності, що виникають за цим Договором або у зв'язку з ним, вирішуються Сторонами шляхом взаємних переговорів.

8.2. Розбіжності, що не можуть бути врегульовані шляхом переговорів, підлягають вирішенню у суді або у господарському суді відповідно до чинного законодавства України.

## 9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

9.1. Договір набирає чинності з моменту підписання і діє до 31.12.2022 року, але в будь-якому випадку до повного і належного виконання сторонами своїх зобов'язань.

9.2. Всі додатки до цього Договору набувають чинності з дати їх підписання уповноваженими представниками Сторін та діють протягом строку дії цього Договору.

## 10. ІНШІ УМОВИ

10.1 Цей Договір може бути змінений та доповнений за згодою Сторін, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

10.2. Зміни, доповнення до цього Договору, а також розірвання його оформляються в письмовій формі як додаткові угоди та підписуються уповноваженими представниками обох Сторін.

10.3. Даний Договір викладений українською мовою у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу.

## 11. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ, ПОШТОВІ ТА ПЛАТІЖНІ РЕКВІЗИТИ, ПІДПИСИ СТОРІН

### ЗАМОВНИК

Хмельницьке обласне бюро  
судово-медичної експертизи  
Україна, 29000, м. Хмельницький,  
вул. Пілотська, 1.

*р/р UA578201720344260003003028968*  
*ДКСУ м. Київ МФО 820172*  
*Код 02004166*

Начальник бюро



*Панелія Козицька*

*2022 р.*

### ВИКОНАВЕЦЬ

Інститут біології клітини  
НАН України  
79005, м. Львів, вул. Драгоманова 14/16  
Р/р UA288201720313231002201001834  
в ДКСУ, м. Київ. МФО 820172.  
Код СДРПОУ 25255758

Директор інституту



*Андрій Сибірний*

*2022 р.*

Додаток № 1  
до Договору № 15/10  
від « 26 » 10 2022 р.

### Специфікація

№ п/п	Найменування товару	Одиниця виміру	Кількість	Ціна за одиницю, грн	Загальна сума, грн
1	Сироватка імунна, преципітуюча білок людини	мл	10	500.00	5000.00
				<b>Всього</b>	<b>5000,00</b>

Вартість замовлення складає:  
П'ять тисяч гривень 00 копійок

**ЗАМОВНИК**  
Хмельницьке обласне бюро судово-медичної експертизи»  
Адреса: 29000, м. Хмельницький,  
вул. Пілотська, 1

**ВИКОНАВЕЦЬ**  
Інститут біології клітини НАН України  
Адреса: 79005, м. Львів,  
вул. Драгоманова, 14/16  
UA288201720313231002201001834 в  
ДКСУ, м. Київ.  
МФО 820172, код ЄДРПОУ 25255758

Начальник обласного бюро

Директор Інституту біології клітини  
НАН України





Перелік цінностей, які належить отримати:

№ з/п	Найменування цінностей	Одиниця виміру	Кількість (прописом)
1	Серебряшки і переміш, преципітатуного білок алодис	шт	Двадцять



Підпис *[Signature]* засвідчую  
(зразок підпису особи, що одержала довіреність)

Керівник підприємства  
Головний бухгалтер  
Місце печатки

*[Signature]*  
*[Signature]*

