

ДОГОВІР № 23/10

м. Львів

“26” *листопада* 2023 р.

Комунальна установа «Бюро судово-медичної експертизи» Херсонської обласної ради, в особі начальника бюро **Філенко** Наталі Миколаївни, 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 Реєстр неприбуткових організацій і установ» (Повідомлення ДПІ 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 виготовити 10 (десять) мл імунної преципітуючої сироватки, специфічної до білка людини, та 4 (чотири) мл імунної преципітуючої сироватки, специфічної до білка великої рогатої худоби, (далі – Імунопрепарат), і поставити його «Замовнику» в домовлені строки. «Замовник» приймає Імунопрепарат згідно зазначеної кількості та проводить оплату за ціною згідно специфікації (Додаток № 1) до цього Договору, яка є його невід’ємною частиною.

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

1.3. 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 – 33140000-3 – Медичні матеріали.

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 7000,00 грн. (сім 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 7 банківських днів з дати отримання «Замовником» бюджетного фінансування закупівель на свій розрахунковий рахунок.

4. ПОРЯДОК ТА СТРОК ПОСТАВКИ

4.1. Термін поставки Імунопрепарату: до 15 листопада 2023 року.

4.2. «Виконавець» здійснює поставку Імунопрепарату одноразово за місцем призначення «Замовника»: 73002, м.Херсон, вул.Церковна (Старостіна), 17. Комунальна установа «Бюро судово-медичної експертизи» Херсонської обласної ради.

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

5.2.3. 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 непоставленого 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 цього Договору, 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 31.12.2023 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

Комунальна установа «Бюро
судово-медичної експертизи»
Херсонської обласної ради .
Україна, 73002, м. Херсон,
вул. Церковна (Старостіна), 17.
Р/р UA548201720344240004003031280
в ДКСУ, м. Київ. МФО 820172.
Код ЄДРПОУ 02009933
Тел. (0552) 420464
e-mail sudmedkherson@ukr.net



Начальник бюро

Наталя Філенко

« _____ » 2023 р.

ВИКОНАВЕЦЬ

Інститут біології клітини
НАН України
79005, м. Львів, вул. Драгоманова 14/16
Р/р UA288201720313231002201001834
в ДКСУ, м. Київ. МФО 820172.
Код ЄДРПОУ 25255758
Тел. (0322) 612108
e-mail institut@cellbiol.lviv.ua

Директор інституту



Андрій Сибірний

« _____ » 2023 р.



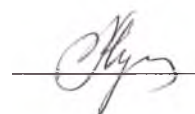
АКТ ПРИЙМАННЯ-ЗДАЧІ
роботи по виготовленню імунних сироваток за договором № 23/10
від «26» листопада 2023 р.

Комунальна установа «Бюро судово-медичної експертизи» Херсонської обласної ради в особі начальника бюро **Філенко Н. М.**, надалі «Замовник», з одної сторони, та **Інститут біології клітини НАН України** в особі директора Інституту **Сибірний А. А.**, надалі «Виконавець», із другої сторони, підписали цей акт про те, що «Виконавець» виготовив і поставив «Замовникові» « » 2023 р. 10 (десять) мл імунної сироватки, специфічної до білка крові людини, і 4 (чотири) мл імунної сироватки, специфічної до білка крові великої рогатої худоби, на суму 7 000,00 (сім тисяч грн. 00 коп.) без ПДВ.

Прийняти препарати імунної сироватки на загальну суму 7 000,00 (сім тисяч грн. 00 коп.) без ПДВ.

Підлягає перерахуванню «Виконавцю» 7 000,00 (сім тисяч грн. 00 коп.) без ПДВ.

Роботу здав:

Від «Виконавця»  (Луцик М.Д.)

Роботу прийняла:

Від «Замовника»  (Іващенко Т. В.)

**Комунальна установа "Бюро судово-медичної
експертизи" Херсонської обласної ради**

підприємство-одержувач і його адреса

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ .02009933
73002, м.Херсон, вул.Церковна(Старостіна),17

підприємство-платник і його адреса

рахунок UA548201720344240004003031280

Довіреність дійсна до

17 листопада 2023

ДКСУ м.Київ

(найменування банку)

ДОВІРЕНІСТЬ № 22

Дата видачі 17 жовтня 2023

Видано Іващенко Тетяні Володимирівні

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

Документ, що засвідчує особу паспорт

серія МО № 319610 від 10.04.1997

Виданий Дніпровським РВ ХМУ УМВС України в Херсонській області

(ким виданий документ)

На отримання від Інститут біології клітини НАН України

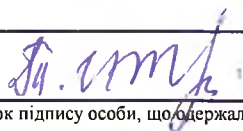
цінностей за

(N і дата наряду)

Перелік цінностей, які належить отримати:

№№ п/п	Найменування цінностей		Кількість
1	Сироватка імунна преципітуюча специфична до білка людини	мл	10
2	Сироватка імунна преципітуюча специфична до білка великої рогатої худоби	мл	4

Підпис



засвідчую

(зразок підпису особи, що одержала довіреність)

Керівник підприємства

Головний бухгалтер

Місце печатки



Н.М.Філенко