

Комунальна установа «Бюро судово-медичної експертизи» Херсонської обласної ради в особі начальника 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), в особі директора Інституту Сибірного Андрія Андрійовича, який діє на підставі Статуту, надалі «Виконавець», 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 імунну сироватку із специфічністю до білка крові людини, (далі – Імунопрепарат) і поставити 2 (два) мл названого Імунопрепарату «Замовнику» в домовлені строки. «Замовник» приймає з зазначену кількість Імунопрепарату 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», і 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 (додаток №1), яка є невід'ємною частиною даного Договору.

2.2. Сума Договору складає 1000,00 грн. (одна тисяча 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 2024 року.

4.2. «Виконавець» здійснює поставку Імунопрепарату одноразово за місцем призначення «Замовника»: 73002, м.Херсон, вул.Церковна (Старостіна), 17. Державна спеціалізована установа «Херсонське 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 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 31.12.2024 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

  
Наталія Філенко  
  
2024

### 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 institute@cellbiol.lviv.ua

Директор інституту

  
Андрій Сибірний  
  
2024 р.

Додаток № 1  
до Договору № 17/11  
від « / » // 2024 р.

Специфікація

№ п/п	Найменування товару	Одиниця виміру	Кількість	Ціна за одиницю, грн.	Загальна сума, грн.
1	Сироватка імунна, специфічна до білка крові людини	мл	2	500,00	1000,00
<b>Всього</b>					<b>1000,00</b>

Вартість замовлення складає:  
1000,00 грн. (одна тисяча грн. 00 коп.)

**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](mailto:sudmedkherson@ukr.net)

Начальник бюро

  
Наталія Федченко  
« / » // 2024 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. (322) 612108  
e-mail [institute@cellbiol.lviv.ua](mailto:institute@cellbiol.lviv.ua)

Директор інституту

  
Андрій Сибірний  
« / » // 2024 р.



**ЗАМОВНИК**  
КУ «Бюро судово-медичної експертизи»  
Херсонської обласної ради  
73002, м. Херсон, вул. Церковна (Старостіна) 17

Начальник бюро



Філенко Н. М.

**ВИКОНАВЕЦЬ**  
Інститут біології клітини НАН України  
79005 м. Львів, вул. Драгоманова 14/16



Директор Інституту  
біології клітини НАН України

Сибірний А. А.

### АКТ ПРИЙМАННЯ-ЗДАЧІ

роботи по виготовленню імунної сироватки до білка крові людини

за договором № 17/11

від «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 р.

Комунальна установа «Бюро судово-медичної експертизи» Херсонської обласної ради в особі начальника **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» «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 р. 2 (два) мл імунної сироватки, специфічної до білка крові людини, на суму 1000,00 (одна тисяча грн.00 коп.) без ПДВ.

Прийняти препарат імунної сироватки на суму 1000,00 (одна тисяча грн.00 коп.) без ПДВ.

Підлягає перерахуванню «Виконавцю» 1000,00 (одну тисячу грн. 00 коп.) без ПДВ.

Роботу здав:

Від «Виконавця»

(Луцик М.Д.)

Роботу прийняла:

Від «Замовника»

(Іващенко Т. В.)