

Laboratorinių tyrimų atlikimo sutartis Nr. 2016/06/10 *Nr. VII-32*

Kretinga,

2016 m. birželio mėn. 10 d.

Viešoji įstaiga Kretingos ligoninė atstovaujama vyriausiosios gydytojos Ilonos Volskienės, veikiančios pagal Įstatus, toliau sutartyje vadinama **Vykdytojas** iš vienos pusės ir viešoji įstaiga **Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centras** atstovaujamas L.e. vyriausiojo gydytojo pareigas, vyr. gydytojo pavaduotojo Arno Juškio veikiančio pagal Įstatus, toliau sutartyje vadinama **Užsakovu** iš kitos pusės, susitarė ir pasirašė šią sutartį:

1. SUTARTIES OBJEKTAS

- 1.1. Laboratorinių tyrimų atlikimas.
- 1.2. Tyrimų kiekis ir kaina (1 priedas).

2. VYKDYTOJO ĮSIPAREIGOJIMAI

- 2.1. Priimti **Užsakovo** mėginius laboratoriniam tyrimams **kiekvieną darbo dieną iki 11 val. 30 min. Vykdytojas priima** kraujo ir šlapimo bandinius.
- 2.2. Kokybiškai atlikti laboratorinius tyrimus pagal galiojančius standartus bei kitus normatyvinius dokumentus LR SAM atestuotoje laboratorijoje, pateikti raštišką atsakymą.
- 2.3. Tyrimų rezultatus pateikti **Užsakovui** per 12 - 24 valandas po tyrimo atlikimo.
- 2.4. Pateikti sąskaitą - faktūrą ir atliktų tyrimų pavadinimus, kiekį, jų kainą ir bendrą sumą už praėjusį mėnesį atliktus laboratorinius diagnostinius tyrimus iki einamojo mėnesio 15 dienos.

3. VYKDYTOJO TEISĖS

- 3.1. **Vykdytojas** turi teisę atsisakyti atlikti tyrimus, jei nustato, kad:
 - 3.1.1. Mėginys neatitinka reikalavimų (įvykusi hemolizė, per mažai tiriamos medžiagos ir pan.).
 - 3.1.2. Su mėginiu nepateikta siuntimo forma.

4. UŽSAKOVO ĮSIPAREIGOJIMAI

- 4.1. Pateikti užpildytą laboratorinio tyrimo siuntimo formą, patiems pasiimti tyrimų rezultatus.
- 4.2. Skirti asmenį nuolatinių ryšių su **Vykdytoju** palaikymui visais šios sutarties vykdymą liečiančiais klausimais.
- 4.3. Per 30 kalendorinių dienų nuo sąskaitos – faktūros gavimo dienos apmokėti už pateiktiems mėginiams atliktus laboratorinius tyrimus.
- 4.4. Užtikrinti paciento asmens duomenų apsaugą, kad tyrimų atsakymai nepatektų asmenims neturintiems teisės jais naudotis.

5. UŽSAKOVO TEISĖS

- 5.1. Per 3 darbo dienas nuo rezultatų gavimo pateikti motyvuotas pretenzijas dėl laboratorinių tyrimų atlikimo.

6. SUTARTIES GALIOJIMAS IR PAKEITIMAI

6.1. Sutartis įsigalioja nuo pasirašymo dienos 2015 m. birželio 15 d. ir galioja vienerius metus. Po sutarties pasirašymo paslaugos užsakomos pagal poreikį.

6.2. Sutartis gali būti nutraukta, bet kurios pusės iniciatyva, raštiškai pranešant apie tai kitam sutarties dalyviui ne vėliau kaip prieš trisdešimt kalendorinių dienų.

6.3. Sutarties pakeitimai turi būti surašyti atskirame sutarties pakeitimų priede ir patvirtinti Vykdytojo ir Užsakovo parašais.

7. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ

7.1. Užsakovas, neapmokėjęs už Vykdytojo suteiktas paslaugas šios sutarties 4.3. punkte nurodytu terminu, moka 0,02% dydžio delspinigius nuo neapmokėtos sumos kiekvieną uždelstą apmokėti dieną.

7.2. Šalys atleidžiamos nuo įsipareigojimų vykdymo, jei nebegali jų vykdyti dėl susidariusių neįprastų (Force majeure) aplinkybių: gaivalinių nelaimių, ligų ar kitų nenugalimos jėgos aplinkybių, tame tarpe atitinkamų įstatymų bei kitų norminių aktų pasikeitimų. Apie tokių aplinkybių atsiradimą kiekviena šalis turi nedelsiant pranešti kitai šaliai.

7.3. Šalys įsipareigoja susilaikyti nuo bet kokių veiksmų, galinčių pakenkti kitai šios sutarties šaliai ir neatskleisti tretiesiems asmenims jokių šios sutarties sąlygų, jeigu šios tai gali padaryti nuostolių kitai šaliai ir nėra gautas kitos šalies sutikimas raštu.

8. KITOS SĄLYGOS

8.1. Jei viena iš šalių nevykdo šioje sutartyje nustatytų įsipareigojimų, kita šalis turi teisę nutraukti šią sutartį, nesilaikydami 6.2. punkte nurodytų terminų.

8.2. Sutartis su priedais sudaroma dviem egzemplioriais turinčiais vienodą juridinę galią po vieną egzempliorių kiekvienai iš sutarties šalių.

9. Šalių rekvizitai ir parašai :

VšĮ Kretingos ligoninė

Įm. kodas 190300571

PVM kodas LT 903005716

Adresas: Žemaitės al. 1, Kretinga

Tel. (8 445) 79 016, faksas (8 445) 77 207

bankas AB bankas DNB, banko kodas 40100

A/s LT144010041800082189

Vyriausioji gydytoja

Ilona Voloskienė



VšĮ Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centras

Įstaigos kodas: 1642 72081

Adresas: Žemaitės al. 1, Kretinga

A/s: LT864010041800042190

Telefonas/faksas 8 445 77611

Bankas: AB bankas DNB

Banko kodas 40100

L.e. vyriausiosio gydytojo pareigas

Vyr. gydytojo pavaduotojas Arnas Juškys



VšĮ Kretingos pirminės
sveikatos priežiūros centro
vyriausiojo gydytojo pavaduotojas
Arnas Juškys