

TYRIMŲ ATLIKIMO SUTARTIS NR. V14 - 22

2018 m. birželio mėn. 18 d.

VšĮ Kretingos pirminės sveikatos priežiūros centras, Juridinio asmens kodas 164272081, esantis adresu, Žemaitės al. 1, LT – 97106 Kretinga, toliau – „Pirkėjas“, atstovaujamas L.e. vyriausiojo gydytojo pareigas vyriausiojo gydytojo pavaduotojo Arno Juškio, veikiančio pagal įstaigos įstatus (toliau – Užsakovas),

Ir **VšĮ Kretingos ligoninė**, atstovaujama vyriausiosios gydytojos Ilonos Volskienės, veikiančios pagal ligoninės įstatus (toliau - Vykdytojas), kai toliau Vykdytojas ir Užsakovas abu kartu gali būti vadinami Šalimis, o kiekvienas atskirai – Šalimi, sudarė šią tyrimų (toliau- Tyrimai) atlikimo sutartį (toliau - sutartis).

1. SUTARTIES OBJEKTAS

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

2. SUTARTIES KAINA IR ATSISKAITYMO TVARKA

2.1. Maksimali sutarties kaina 9718,80 Eur (devyni tūkstančiai septyni šimtai aštuoniolika eurų aštuoniasdešimt euro centų). (suma skaičiais ir žodžiais).

2.2. Tyrimų įkainiai nurodyti priede Nr.1,

2.3. Iki kiekvieno mėnesio 10 dienos Vykdytojas pateikia Užsakovui nustatytos formos sąskaitą-faktūrą už praėjusį mėnesį suteiktas paslaugas. PVM sąskaitos faktūros ar sąskaitos faktūros turi būti teikiamos naudojantis informacinės sistemos „E. sąskaita“ priemonėmis. Vykdytojas prisiima patirtas išlaidas susijusias dėl sąskaitų pateikimo per „E.sąskaita“ sistemą.

2.4. Už faktiškai atliktas paslaugas Užsakovas apmoka Vykdytojui per 15 (penkiolika) kalendorinių dienų nuo sąskaitos-faktūros pateikimo dienos.

2.5. Užsakovas atsiskaito pagal šios sutarties priede nurodytus įkainius. Pasikeitus Tyrimų įkainiams, Šalys informina sutarties šalių įgaliotų atstovų pasirašomu papildomu susitarimu prie sutarties. Naujas įkainis įsigalioja pasirašius papildomą susitarimą.

2.6. Mokėjimai pagal sutartį atliekami eurai.

3. VYKDYTOJO ĮSIPAREIGOJIMAI

3.1. Priimti **Užsakovo** mėginius laboratoriniam tyrimams **kiekvieną darbo dieną iki 11 val. 30 min. Vykdytojas priima** kraujo ir šlapimo bandinius.

3.2. Kokybiškai atlikti laboratorinius tyrimus pagal galiojančius standartus bei kitus normatyvinius dokumentus LR SAM atestuotoje laboratorijoje, pateikti raštišką atsakymą.

3.3. Tyrimų rezultatus pateikti **Užsakovui** per 12 - 24 valandas po tyrimo atlikimo.

3.4. 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. Pridėtinės vertės mokesčio sąskaitas faktūras teikti elektroniniu būdu, naudojantis informacinės sistemos „E. Sąskaita“ priemonėmis.

4. VYKDYTOJO TEISĖS

4.1. **Vykdytojas** turi teisę atsisakyti atlikti tyrimus, jei nustato, kad:

4.1.1. Mėginys neatitinka reikalavimų (įvykusi hemolizė, per mažai tiriamos medžiagos ir pan.).

A. Naivis

4.1.2. Su mėginiu nepateikta siuntimo forma.

5. UŽSAKOVO ĮSIPAREIGOJIMAI

5.1. Pateikti užpildytą laboratorinio tyrimo siuntimo formą, patiems pasiimti tyrimų rezultatus.

5.2. Skirti asmenį nuolatinių ryšių su **Vykdytoju** palaikymui visais šios sutarties vykdymą liečiančiais klausimais.

5.3. Per 15 kalendorinių dienų nuo sąskaitos – faktūros gavimo dienos apmokėti už pateiktiems mėginiams atliktus laboratorinius tyrimus.

5.4. Užtikrinti paciento asmens duomenų apsaugą, kad tyrimų atsakymai nepatektų asmenims neturintiems teisės jais naudotis.

6. UŽSAKOVO TEISĖS

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

7. SUTARTIES GALIOJIMAS IR PAKEITIMAI

7.1. Sutartis įsigalioja nuo pasirašymo dienos 2018 m. birželio 18 d. ir galioja vienerius metus. Po sutarties pasirašymo paslaugos užsakomos pagal poreikį.

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

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

8. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ

8.1. **Užsakovas**, neapmokėjęs už **Vykdytojo** suteiktas paslaugas šios sutarties 5.3. punkte nurodytu terminu, moka 0,02% dydžio delspinigius nuo neapmokėtos sumos kiekvieną uždelstą apmokėti dieną.

8.2. 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.

8.3. 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.

9. KITOS SĄLYGOS

9.1. Jei viena iš šalių nevykdo šioje sutartyje nustatytų įsipareigojimų, kita šalis turi teisę nutraukti šią sutartį, nesilaikydami 7.2. punkte nurodytų terminų.

9.2. Sutarties galiojimo pasibaigimas arba jos nutraukimas prieš terminą neatleidžia Šalių nuo savo sutartinių įsipareigojimų įvykdymo, jeigu viena šalis iki sutarties nutraukimo dienos atliko veiksmus, sąlygojančius kitos šalies prievolės pagal šią sutartį vykdymą.

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

9.4. Bet kokie nesutarimai ar tarp Šalių kilę ginčai dėl sutarties nevykdymo ar netinkamo vykdymo sprendžiami geranoriškai derybose, o nepavykus susitarti – LR įstatymų nustatyta tvarka teisme.

9.5. Sutartis sudaryta lietuvių kalba, 2 (dviem) egzemplioriais, turinčiais vienodą juridinę galią, po vieną kiekvienai Šaliai.

10. Šalių rekvizitai ir parašai :

VšĮ Kretingos ligoninė

Įstaigos kodas: 190300571

Adresas: Žemaitės al. 1, Kretinga

A/s: LT144010041800082189

Telefonas: 8 445 79016

Bankas: AB bankas Luminor

Banko kodas 40100

Vyriausioji gydytoja

Ilona Volskienė



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 Luminor

Banko kodas 40100

L.e. vyriausiojo gydytojo pareigas

Vyr. gydytojo pavaduotojas Arnas Juškys

A.V.

