

**ДОГОВОР № \_\_\_\_**  
**на оказание услуг по уничтожению лекарственных средств,**  
**подлежащих предметно-количественному учету**

г. Смоленск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Смоленский областной медицинский центр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Герасимовой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, в дальнейшем вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги по уничтожению лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (далее – лекарственные средства), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Обязанности Исполнителя по договору считаются исполненными и подлежат оплате с момента передачи Заказчиком и приемом Исполнителем лекарственных средств для их дальнейшего уничтожения.

### **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Принимать от Заказчика согласно его заявки подлежащие уничтожению партии лекарственных средств с оформлением Акта приема-передачи установленной формы (далее – Акт), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора

2.1.2. Обеспечить предметно-количественный учет, временное хранение лекарственных средств в специальном технически укрепленном помещении до их уничтожения.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Передавать подлежащие уничтожению лекарственные средства с оформленным Актом в 2-х экземплярах.

2.2.2. Своевременно оплачивать оказанные Исполнителем услуги.

2.2.3. Сообщать Исполнителю в срок до 3-х дней о смене юридического адреса, иных реквизитов.

2.2.4. Сообщать Исполнителю в случае изменения правового статуса, реорганизации, ликвидации стороны как хозяйствующего субъекта.

### **3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Заказчик оплачивает услуги Исполнителя по ценам прейскуранта, в соответствии со спецификацией (Приложение №1 к договору).

3.2. Оплата производится на соответствии выставленного счета, по безналичному расчету в срок до 10 банковских дней после подписания Акта.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны несут ответственность лишь при наличии вины.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения данного Договора, а также в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными методами (форс-мажор).

### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента заключения договора и действует по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

5.2. Договор может быть досрочно расторгнут с предварительным уведомлением одной из Сторон не позднее, чем за 30 дней. Течение указанного срока начинается с даты, указанной на почтовом штемпеле места отправления уведомления или с момента регистрации уведомления другой Стороной.

## **6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**

6.1. Споры и разногласия между Сторонами по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а в случае невозможности урегулирования их, таким образом, передаются на рассмотрение суда.

## **7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

### **ОГАУЗ «Смоленский областной медицинский центр»**

214019, г. Смоленск, ул. Аптечная, д.1  
л/с 30809100170 в Департаменте бюджета и  
финансов Смоленской области  
р/с 03224643660000006301  
Отделение Смоленск Банка России//УФК по  
Смоленской области, г. Смоленск  
к/с 40102810445370000055  
БИК 016614901  
ИНН 6731033838  
КПП 673101001  
е – mail: infozakupka\_somc@mail.ru

Директор

\_\_\_\_\_ Н.Н. Герасимова

Приложение №1  
к договору № \_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (руб.)	Общая стоимость (руб.)
<b>ИТОГО:</b>					

**ОГАУЗ «Смоленский областной  
медицинский центр»**

Директор

\_\_\_\_\_ Н.Н. Герасимова