

SUTARTIS

20 ____ m. 2016-11-27 Nr.

Mes, Viešojo įstaiga **Klaipėdos sveikatos priežiūros centras** (toliau **CENTRAS**).

atstovaujamas vyriausiosios gydytojos **Loretos Venckienės**, ir

Klaipėdos Jūrinio mokyklės (monės, įstaigos) atstovaujamas(a)
ar organizacijos pavadinimas)
(toliau vadinamo **UŽSAKOVAS**).

sudarėme šią sutartį.

1. SUTARTIES OBJEKTAS

Dirbančiųjų periodinis medicininis sveikatos patikrinimas pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002-07-16 nutarimą Nr.1145 „Dėl Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1999-05-7 nutarimo Nr.544 „Dėl darbų ir veiklos sričių, kuriose leidžiama dirbti asmenims tik iš anksto patikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems sveikatą dėl užkrečiamųjų ligų, sąrašo ir šių asmenų tikrinimo tvarkos“ pakeitimo“ bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos 2000-05-31 įsakymo Nr.301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ 13-ąjį ir 14-ąjį priedus.

2. ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI

2.1. UŽSAKOVAS įsipareigoja:

2.1.1. užpildžius nustatytos formos sveikatos pasą F. Nr.048/a (asmens medicininę knygėlę) nukreipti dirbančiuosius periodiniam mediciniam sveikatos tikrinimui į Klaipėdos sveikatos priežiūros centrą, Taikos pr. 76, 701-ąjį kabinetą;

2.1.2. apmokėti už dirbančiųjų periodinį medicininį sveikatos patikrinimą pagal pateiktą sąskaitą-faktūrą šios sutarties 3-ajame punkte numatyta tvarka.

2.2. CENTRAS įsipareigoja:

2.2.1. atlikti dirbančiųjų periodinį medicininį sveikatos patikrinimą UŽSAKOVO siuntimu pagal galiojančius teisės aktus;

2.2.2. pateikti UŽSAKOVUI sąskaitą-faktūrą už atliktus dirbančiųjų periodinius medicininius sveikatos patikrinimus.

3. ATSISKAITYMO TVARKA

3.1. Ši sutartis yra pagrindas abipusiems atsiskaitymams ir suteiktų paslaugų kainoms.

3.2. Dirbančiųjų periodinio medicininio sveikatos patikrinimo įkainiai:

3.2.1. Eur. pagal faktą Eur.
(vieno asmens patikrinimo kaina) (žmonių skaičius) (suma)

3.2.2. Eur. _____ Eur.
(vieno asmens patikrinimo kaina) (žmonių skaičius) (suma)

3.2.3. Eur. _____ Eur.
(vieno asmens patikrinimo kaina) (žmonių skaičius) (suma)

3.2.4. Eur. _____ Eur.
(vieno asmens patikrinimo kaina) (žmonių skaičius) (suma)

3.3. **CENTRAS** pateikia sąskaitą-faktūrą **UŽSAKOVUI** iki medicininio patikrinimo dienos, kurią **UŽSAKOVAS** apmoka per 20 kalendorinių dienų po jos gavimo.

4. BENDROSIOS SUTARTIES SĄLYGOS

- 4.1. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo dienos.
- 4.2. Sutarties galiojimo laikas yra vieneri metai. Pasibaigus šios sutarties galiojimo terminui ir nesant šalių noro nutraukti sutartį, jos galiojimo terminas pratęsiamas dar dviems metams.
- 4.3. Sutartis vienašališkai gali būti nutraukta anksčiau laiko vienai iš sutarties šalių įspėjus kitą apie tai prieš vieną mėnesį.
- 4.4. Ginčai, kylantys vykdant šią sutartį, sprendžiami derybų keliu, o jų neišsprendus – Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
- 4.5. Ši sutartis sudaryta dviem vienodą juridinę galią turinčiais egzemplioriais – po vieną kiekvienai šaliai.

5. ŠALIŲ REKVIZITAI

CENTRAS

Vš.Į. Klaipėdos sveikatos priežiūros centras
Taikos pr. 76, 93200 Klaipėda;
įmonės kodas 141574462;
tel. 496 700, fax. 34 59 68;
a/s AB „DNB bankas“ LT13 4010 0423 0060 8318,
banko kodas 40100

Vyriausioji gydytoja



Loreta Venckienė

UŽSAKOVAS

Klaipėdos turizmo mokykla
Taikos pr. 69, 94112, Klaipėda
įmonės kodas 190974577
kel. 8-46 341 083 faks. 8-46 341511
a/s swedbank LT217300010002328812
banko kodas: 73000

[Handwritten signature]

Skyriaus vedėja
Virginija Vaitiekienė

[Handwritten signature]
pavaldus jauti
direktorius

