

SUTARTIS NR. 2019/10/30

2019 m. spalio mėn. 30 d.

Mes, Viešoji įstaiga Klaipėdos miesto poliklinika (toliau *POLIKLINIKA*), juridinio asmens kodas 141574462, buveinės adresas Taikos pr.76 LT-93200 Klaipėda, atstovaujama vyriausiosios gydytojos *Loretos Venckienės* ir Klaipėdos Turizmo mokykla, juridinio asmens kodas 190974577, buveinės adresas Taikos prospektas 69, 94112 Klaipėda, atstovaujama direktoriaus *Audriaus Kurlavičiaus*, (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 pasitikrinusiems ir vėliau periodiškai besitikrinantiems sveikata dėl užkrečiamųjų ligų, srašto 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 priedą.

2. ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI

2.1. *UŽSAKOVAS* įsipareigoja:

2.1.1. užpildžius nustatytos formos sveikatos pasą F. Nr.048/a (asmens medicininę knygelę) nukreipti dirbančiuosius periodiniam medicininiam sveikatos tikrinimui į Klaipėdos miesto polikliniką, Taikos pr. 76, 701-ąjį kabinetą;

2.1.2. pateikti darbuotojų, kuriems reikalingas periodinis medicininis sveikatos tikrinimas, sąrašus;

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

2.2. *POLIKLINIKA* 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.

2.2.3. vykdydamas sutartinius įsipareigojimus, laikytis *UŽSAKOVO* duomenų ir informacijos saugumo ir konfidencialumo reikalavimų.

3. ATSISKAITYMO TVARKA

3.1. Ši sutartis yra pagrindas abipusiems atsiskaitymams ir teikiamos paslaugos kainai.

3.2. Paslaugos įkainis:

3.2.1. Dirbančiųjų periodinio medicininio sveikatos patikrinimo įkainis:

8,00 EUR x 121 asm. Višo: 968,00 EUR (devyni šimtai šešiasdešimt aštuoni Eur).

3.3. *POLIKLINIKA* pateikia sąskaitą-faktūrą *UŽSAKOVUI* po paslaugos suteikimo (pagal faktą), kurią *UŽSAKOVAS* apmoka per 30 kalendorinių dienų po jos gavimo.

4. BENDROSIOS SUTARTIES SĄLYGOS

4.1. Sutartis įsigalioja nuo jos pasirašymo dienos.

4.2. Sutarties galiojimo laikas yra 12 mėnesių nuo jos pasirašymo dienos.

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

POLIKLINIKA

VšĮ. Klaipėdos miesto poliklinika

Taikos pr. 76, 93200 Klaipėda

įmonės kodas 141574462

tel. 8 46 496 700

faksas: 8 46 345 968

el.paštas info@klaipedospoliklinika.lt

kontaktinis telefonas: 8 46 496723

a/s. LT13 4010 0423 0060 8318

AB Luminor bankas

banko kodas 71805

UŽSAKOVAS

Klaipėdos Turizmo mokykla

Taikos prospektas 69, 94112 Klaipėda

įm.kodas : 190974577

tel: 8 600 676 51

el.paštas raimondagr@gmail.com

Vyriausioji gydytoja



Loreta Venckienė

Direktorius

Audrius Karlavičius

