

« _____ » _____ 2025 года

г. Минск

Государственное учреждение "Центр гигиены и эпидемиологии" Управления делами Президента Республики Беларусь, в лице главного врача Секача А.С., действующего на основании Устава, с одной стороны, именуемый в дальнейшем Исполнитель и гражданин (ка) _____, с другой стороны, именуемое в дальнейшем Заказчик, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя выполнение лабораторных исследований и предоставление протокола лабораторных исследований в соответствии с областью аккредитации лабораторного отдела, согласно заявлению Заказчика по исследованию воды (пакет "Шахтный колодец"). Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить их. 2. Стоимость платных медицинских услуг определяется по действующему прейскуранту цен на услуги и стоимости расходных материалов, сформированных в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена без НДС, руб.		Цена материалов без НДС, руб.	Количество первого исследования	Количество последующих исследований	Всего первого исследования	Всего последующих исследований	Итого без НДС	Сумма НДС 20%	Всего цена с НДС	
			первичное	последующее									
1.1.	подготовительные работы для осуществления санитарно-гигиенических услуг	оценка	13,21	0	0	1	0	13,21	0,00	13,21	2,64	15,85	
1.4.1.	организация работ по проведению лабораторных испытаний, измерений, подготовка и оформление заключений по результатам лабораторных испытаний, измерений, оформление итоговых документов	итоговым и документ	11,7	2,17	0	2	0	23,40	0,00	23,40	4,68	28,08	
2.2.1.1.	определение вкуса и запаха	исслед.	4,33	2,14	0	1	0	4,33	0,00	4,33	0,87	5,20	
2.2.1.2.2.	определение мутности (приготовление стандарта из государственного стандартного образца (далог - ГСО)) (ФЭК)	исслед.	3,14	1,62	0,93	1	0	4,07	0,00	4,07	0,81	4,88	
2.2.1.3.	определение цветности (ФЭК)	исслед.	3,14	1,62	1,12	1	0	4,26	0,00	4,26	0,85	5,11	
2.2.1.4.	определение pH (ионометрия)	исслед.	3,18	1,57	0,15	1	0	3,33	0,00	3,33	0,67	4,00	
2.2.1.5.2.	определение хлоридов	исслед.	2,82	1,54	0,17	1	0	2,99	0,00	2,99	0,60	3,59	
2.2.1.6.	определение сулого остатка	исслед.	3,91	2,91	0	1	0	3,91	0,00	3,91	0,78	4,69	
2.2.1.7.	определение общей жесткости	исслед.	2,4	1,54	0,15	1	0	2,55	0,00	2,55	0,51	3,06	
2.2.1.10.	определение нитратов (ФЭК)	исслед.	3,31	1,79	0,31	1	0	3,62	0,00	3,62	0,72	4,34	
2.2.1.11.1.	определение общего железа (ФЭК)	исслед.	3,44	1,76	0,16	1	0	3,60	0,00	3,60	0,72	4,32	
2.2.1.13.	определение окисляемости перманганатной	исслед.	6,63	3,24	0,02	1	0	6,65	0,00	6,65	1,33	7,98	
2.2.7.2.	прием, регистрация пробы	исслед.	2,42	1,22	0	1	0	2,42	0,00	2,42	0,48	2,90	
2.2.7.3.	оформление протокола испытаний	исслед.	4,3	0,83	0	1	0	4,30	0,00	4,30	0,86	5,16	
6.1.1.2.	выписка результата исследования	результат	1,81	0,91	0	1	0	1,81	0,00	1,81	0,36	2,17	
6.3.1.22.	определение ОКБ, ТКБ в воде методом мембранной фильтрации:	исслед.											
6.3.1.22.1.	при отсутствии микроорганизмов	исслед.	3,12	2,19	2,8	1	0	5,92	0,00	5,92	1,18	7,10	
6.3.1.24.	определение общего числа микроорганизмов в воде	исслед.	1,88	1,78	1,62	1	0	3,50	0,00	3,50	0,70	4,20	
ВСЕГО						18	-			93,87	18,76	112,63	
			Скидка, 20 % от цены услуг								17,29		
			Всего с учетом скидки, рублей								76,58	15,32	91,90

Стоимость без НДС:

76,58 (Семьдесят шесть рублей 58 копеек)

НДС (20 %):

15,32 (Пятнадцать рублей 32 копейки)

Общая сумма договора с НДС составляет:

91,90 (Девяносто один рубль 90 копеек)

2. Стоимость платных медицинских услуг рассчитана в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь и определена в действующем прейскуранте. Стоимость расходных материалов изменяется в зависимости от их поступления и утверждается приказом главного врача государственного учреждения «Центр гигиены и эпидемиологии» Управления делами Президента Республики Беларусь. В соответствии с «Положением о скидках» от 01.02.2024 физическим лицам предоставляется скидка на услугу в размере 20%.

3. Источник финансирования – средства Заказчика. При расчете наличными деньгами, через учреждения Сберегательного банка, а также учреждения, осуществляющие расчетно-кассовое обслуживание физических и юридических лиц, все дополнительные расходы оплачиваются Заказчиком.

4. Порядок расчетов – 100 % предварительная оплата.

5. Валюта платежа – белорусский рубль.

6. Исполнитель обязуется выполнить платные медицинские услуги в течение 15 календарных дней с момента обращения Заказчика. Заказчик имеет право обратиться за получением услуги в течении 3-х дней с даты оплаты.

7. Исполнитель обязуется выставлять электронные счета-фактуры (ЭСЧФ) с использованием Портала электронных счетов-фактур (www.vat.gov.by), являющегося информационным ресурсом Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь (статья 131-НК) в течение 10 дней с даты подписания акта выполненных работ, но не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за месяцем оказания услуг.

8. Заказчик несет полную ответственность за предоставляемые образцы (материалы) для проведения исследований (испытаний).

9. Исполнитель обязуется оказать услуги в соответствии с требованиями технических нормативных правовых актов Республики Беларусь в установленный срок и выдать Заказчику результат.

11. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

12. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

12.1. При исполнении своих обязательств по договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники обязуются не совершать в отношении иных лиц действий, связанных с оказанием влияния на принимаемые ими решения (действия) с целью получения каких-либо неправомерных преимуществ или для реализации иных неправомерных целей.

12.2. При исполнении своих обязанностей по договору, Стороны обязуются не допускать действий коррупционной направленности.

12.3. Стороны обязуются использовать механизм взаимного уведомления о случаях нарушения одной из Сторон условий оговорки, а также опровержения (подтверждения) названных сведений.

12.4. Стороны признают возможность расторжения договора, в одностороннем порядке в случае нарушений одной из Сторон условий оговорки, а также требованиям возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

13. Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

14. Настоящий договор, переданный (полученный) по средствам факсимильной связи, электронной почте имеет юридическую силу при условии соблюдения всех обязательных реквизитов до передачи оригиналов документов.

15. Реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии»
Управления делами Президента
Республики Беларусь
220121, г. Минск, ул. Матусевича, 23, тел./факс 8 (017) 232 01 10

р/с BY64 АКВВ 3632 9000 0384 0990 0000 6410 АКВВ BY2X
ОПЕРУ ОАО «АСБ Беларусбанк», 220089, г. Минск,
пр-т Дзержинского, 18, УНП 903068849, ОГРН 172193753,
email: Centr.gigieni@cgcld.by

От исполнителя:

Главный врач
М.П.

Руководитель работ: Пузанкевич А.А. - тел. 2320230

ЗАКАЗЧИК

От заказчика:



Управление делами Президента Республики Беларусь
Государственное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии»

Направление № _____
на санитарно-микробиологическое испытание

« _____ » _____ 20 _____ г.

1. Наименование лаборатории, в которую направляе(ю)тся образец(ы): микробиологическая лаборатория ГУ «Центр гигиены и эпидемиологии» Управления делами Президента Республики Беларусь.

2. Наименование образца (ов): вода - родники, колодцы - 0,5 л.

3. Упаковка: стерильный флакон с колпачком.

4. Наименование и адрес объекта, контактные данные заказчика (юридический адрес):

5. Дата, время отбора и доставки образца: _____

6. Наименование ТНПА: ГОСТ 31942-2012.

7. Условия транспортировки и хранения образца(ов): термосумка (термоконтейнер) _____

термогигрометр ИВА-6Н зав. №3670 (дата очередной государственной поверки 18.06.2024 г.)

измеритель-регистратор «ТКА-ПКЛ» (26) Д зав. № 26 0720 (дата очеред. поверки 27.12.2024 г.)

иное оборудование _____ температура, °С _____

8. Цель отбора образца(ов): производственный контроль; госсаннадзор; иное _____

9. Цель испытания: на соответствие ГН, утв. постановлением Совета Министров РБ 25.01.2021 № 37; СанПиН, утв. постановлением МЗ РБ 2.08.2010 № 105.

10. Дополнительные сведения: _____

11. Специалист, отбиравший образец(ы) на испытание:

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

12. В присутствии:

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

13. Специалист, принявший на испытание образец(ы):

Фельдшер-лаборант
(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

**Управление делами Президента Республики Беларусь
Государственное учреждение «Центр гигиены и эпидемиологии»**

АКТ ОТБОРА ОБРАЗЦОВ №_____
ВОДЫ ИЗ КОЛОДЦЕВ

Наименование объекта, адрес _____

Наименование и контактные данные заказчика _____

Дата и время отбора _____

дата и время получения образца(ов) _____

ТНПА на метод отбора: СТБ ISO 5667-3-2021 СТБ ГОСТ Р 51592-2001

Условия транспортировки и хранения: термосумка (термоконтейнер)

термогигрометр ИВА-6Н зав. № 3670 (дата очередной поверки 18.06.2024)

измеритель-регистратор «ТКП-ПКЛ» (26) Д зав. № 26 0720 (дата очередной поверки 28.12.2024)

иное оборудование _____ температура _____

Цель отбора: производственный лабораторный контроль госсаннадзор

Цель исследования: на соответствие ГН утв. постановлением Совета Министров от 25.01.2021 №37

Санитарных норм, правил и гигиенических нормативов «Гигиенические требования к источникам нецентрализованного питьевого водоснабжения», утвержденных постановлением МЗ РБ от 02.08.2010 №105

Показатели и методы испытаний:

в соответствии с областью аккредитации: орган. показатели(п.2.2.1.1, п.2.2.1.2.2,

п.2.2.1.3), общая жесткость(п.2.2.1.7.), сухой остаток(п.2.2.1.6.), хлориды(п.2.2.1.5.2.),

рН(п.2.2.1.4.), сульфаты(п.2.2.1.12.1.), нитраты(п.2.2.1.10.), окисляемость(п.2.2.1.38.),

общее железо(п.2.2.1.11.1.)

другие: _____

Способ консервации _____

Вид упаковки (стекл.) _____

№ образца	Наименование образца (состояние при необходимости)	Количество (объем, л)	Расположение места и точка отбора образцов

Специалист, отбиравший образец(ы) на исследование:

_____ (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Представитель обследуемого объекта, в присутствии которого отобран(ы) образец(ы):

_____ (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Специалист, принявший на исследование образец(ы) :

_____ (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Акт составлен в 2-х экземплярах и направлен:

1-ый заявителю;

2-ой в испытательную лабораторию ГУ "ЦГиЭ" Управления делами Президента Республики Беларусь.