

Contract de prestare a serviciilor de laborator Nr. 41

“10” Februarie 2020

Agencia Națională pentru Sănătate Publică, reprezentată de către **șef Direcție CSP CAHUL dna Bruma Svetlana**, care acționează în baza Regulamentului, denumit în continuare „Prestator”, și **IMSP CS Valea Perjei**, reprezentată prin **șef dna Gherganova Maria**, care acționează în baza Regulamentului, denumită în continuare „Beneficiar” și pe de altă parte (ambii denumiți în continuare „Părți”) au încheiat prezentul Contract, referitor la următoarele:

1. Obiectul contractului

1.1 Prin prezentul contract, Beneficiarul solicită, iar Prestatorul își asumă obligația să presteze următoarele servicii medico-sanitare (în continuare servicii)

1.1.1. Efectuarea investigațiilor bacteriologice cu prezentarea rezultatelor

1.2. Volumul investigațiilor se stabilește după necesitate de către Beneficiar și se indică în anexa nr.1, parte integrantă la prezentul contract.

1.3. Cantitatea necesară poate fi mărită sau micșorată în dependență de necesitate, în baza unui Acord adițional la Contract.

1.4. Calitatea serviciului prestat de Prestator trebuie să corespundă standardelor, condițiilor tehnice aprobate de MS al RM.

2. Termenele și condițiile de prestare a serviciului

2.1 Investigația se efectuează de Prestator la solicitarea Beneficiarului în termen de 10 zile din momentul înaintării comenzii.

2.2 Documentația tehnică și cea de însoțire a probelor/serviciilor include:

1. Actul de prelevare a probelor(după caz)
2. Trimiterea la investigație
3. Rezultatul investigației
4. Actul de primire predare a serviciilor

2.3. Prestatorul va indica în trimiterea la investigație temeiul investigației.

2.4 Ambalajul și marcarea probelor trebuie să corespundă standardelor de referință, documentelor normativ tehnice în vigoare la compartimentul biosecuritate și de asigurare a calității. Proba urmează să fie însoțită de formularul de trimitere completat și semnat.

2.5. Data prestării serviciului se consideră data când s-a eliberat rezultatul investigației (raportul de încercări).

2.6 Beneficiarul recepționează rezultatul investigației în termen de 5 zile din data informării de către Prestator.

2.7 Factura de plată este eliberată de Prestator în dependență de volumul serviciilor medico-sanitare prestate și calculate în condițiile prezentului contract și înaintată beneficiarului.

3. Prețul și costul total al contractului și condițiile de plată.

3.1 Suma totală a prezentului contract constituie **4044,00(Patru mii patruzeci și patru lei 00 bani)MD lei**. Prețul serviciului prestat de Prestator este stabilit în lei moldovenești conform Catalogului de tarife unice pentru serviciile medico-sanitare acordate de către instituțiile medico-sanitare publice municipale aprobat prin H.G. nr. 533 din 13.07.2011, H.G. nr. 1020 din 29.12.2011 în dependență de volumul investigațiilor efectuate.

3.2. Beneficiarul achită plata conform facturii fiscale și contului eliberat de Prestator.

3.3 Achitarea serviciului se va efectua în lei moldovenești, în termen de 10 zile după eliberarea facturii fiscale. Data achitării este considerată data intrării mijloacelor financiare în contul Prestatorului.

3.4 Achitarea serviciilor se va efectua prin transfer bancar pe contul de decontare al Prestatorului indicat în prezentul contract.

3.5. În caz de aprobare a noului catalog de prețuri la serviciile medico-sanitare publice municipale costul serviciilor prestate se modifică Beneficiarul fiind preavizat cu 10 zile.

8.5. Presentul Contract intră în vigoare la data semnării lui de către părți, se încheie pe termen de 1 an și este valabil până la 31 decembrie 2020.

8.6 Presentul contract poate fi completat cu anexe suplimentare, după necesitate, care vor fi parte integrantă a acestuia.

9. Rechizite juridice, poștale și de plăți ale părților.

«Prestator»:

**Agencia Națională pentru Sănătate Publică
CSP Cahul**
Cod fiscal : 1018601000021
Ministerul Finanțelor - Trezoreria de Stat
codul IBAN MD19TRPAAA142310A15826AA
codul băncii: TREZMD2X
or. Cahul, str. Prospectul Republicii, 20
Tel.: 0 299 2 24 34

«Beneficiar»:

IMSP CS Valea Perjei
MD-7427 str.Molotcova 8b,s. Valea Perjei, r-ul
Taraclia
Cod fiscal: 1011603003131
codul MD20TRPCCR518430A00275AA
codul băncii: TREZMD2X
Telefon:0291 47 644 ,47 248, 069727232

Semnăturile părților:

Prestator:

Beneficiar:

Șef

Bruma Svetlana

(semnătura)

(nume, prenume)



Șef

/Gherganova Maria

(semnătura)

(nume, prenume)

