

**ДОГОВІР № 55**  
**про здійснення для дитини реабілітаційних заходів**

15 07 2019 року

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області в особі начальника управління Чернявської Світлани Петрівни, що діє на підставі Положення про управління (далі – (Замовник) з однієї сторони, реабілітаційна установа Державна реабілітаційна установа «Центр комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю «Промінь» в особі Доміца В.Т., яка діє на підставі Статуту, (далі – Виконавець ) з другої сторони та громадянка [redacted] алі - Представник дитини), що є одним з батьків /законним представником дитини, якій будуть надані реабілітаційні послуги, з третьої сторони, разом названі у подальшому „Сторони”, уклали цей Договір про здійснення для дитини реабілітаційних заходів на наступне.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1. Виконавець зобов'язується в порядку та на умовах, визначених цим Договором, провести курс реабілітаційних заходів відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 року №309 «Про затвердження Порядку використання у 2019 році коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю внаслідок дитячого церебрального паралічу» для [redacted] Доміца В.Т. (далі Пациєнт)

**Державній реабілітаційній установі «Центр комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю «Промінь»**,

(назва реабілітаційної установи)

а Замовник зобов'язується оплатити реабілітаційні послуги згідно акту наданих послуг відповідно до умов цього Договору.

1.2. Виконавець надає Калькуляцію вартості реабілітаційних послуг, що є додатком до цього Договору.

**2. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ**

2.1. Ціна Договору становить 15 990 грн. 93 коп. (п'ятнадцять тисяч дев'яносто дев'яносто гривень 93 коп.) без ПДВ.

2.2. У ціну Договору може бути включено вартість проживання та/або харчування дитини, одного з батьків дитини (її законного представника) за умови, що вартість реабілітаційних послуг становить не менше 30 відсотків граничної вартості реабілітаційних заходів для цієї дитини.

2.3 Ціна цього Договору може бути змінена за взаємною згодою сторін.

**3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

3.1. Оплата по даному Договору здійснюється Замовником у безготівковому порядку на розрахунковий рахунок Виконавця протягом 10 робочих днів з дня отримання підписаного акту приймання-передачі наданих послуг відповідно до ст. 49 Бюджетного кодексу України.

**4. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

4.1. Виконавець зобов'язаний:

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги Пациєнту в період з 02.09.2019 року по 13.09.2019 року.

4.1.2. Надати реабілітаційні послуги дитині, якість яких відповідає умовам чинних державних стандартів та іншим нормам, встановленим чинним законодавством України для надання такого виду послуг, зокрема постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 309 «Про затвердження Порядку використання у 2019 році коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю внаслідок дитячого церебрального паралічу» .

УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ КАЗНАЧЕЙСЬКОЇ  
СЛУЖБИ УКРАЇНИ У М. ГОРІШНІХ ПЛАВНЯХ  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ  
Зареєстровано та взято на облік

19 ЛИП 2019

Реєстраційний № зобов'язання 311

4.1.3. Після надання Пацієнту реабілітаційних заходів подати Замовнику акт наданих послуг і документ щодо проведення розрахунків за результатами надання реабілітаційних послуг згідно з умовами договору.

4.1.4. Видати одному з батьків дитини чи її законному представникові довідку (інший документ) про здійсненні реабілітаційних заходів та результати реабілітації.

4.1.5. Нести інші обов'язки, визначені законодавством.

4.2. Замовник зобов'язаний:

4.2.1. Своєчасно проводити розрахунки з Виконавцем за надані послуги по даному Договору.

4.2.2 Підписати акт приймання-передачі наданих послуг.

4.2.3. Направляти пацієнта на реабілітацію до Виконавця за умови, що реабілітаційні заходи визначені додатком до цього Договору, рекомендовані індивідуальною програмою реабілітації, що видана лікарсько-консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу.

4.3. Замовник має право:

4.3.1. Контролювати надання реабілітаційних послуг у строки, встановлені цим Договором.

4.3.2. Зменшувати загальну вартість цього Договору залежно від реального фінансування видатків та фактичного обсягу наданих послуг. У такому разі Сторони вносять відповідні зміни до цього Договору.

4.4. Представник дитини зобов'язаний:

4.4.1. При прибутті до лікувального закладу мати при собі посвідчення особи (паспорт або інший документ, що посвідчує особу).

4.4.2. Повідомити лікарю наявну інформацію про стан здоров'я Пацієнта, а саме: про перенесені або наявні захворювання, про переливання крові, інформацію про медикаменти, що приймалися Пацієнтом і надати Виконавцю усі необхідні документи (в т.ч. довідку про епідеміологічне оточення Пацієнта за останні 3 тижні до початку курсу лікування Пацієнта, медичні висновки, виписку з історії хвороби та інші) до початку реабілітаційних заходів.

4.4.3. Ознайомитись і сумлінно виконувати встановлені Правила перебування в закладі та правила техніки безпеки.

4.4.4. У випадку, якщо йому стало відомо про появи болю, дискомфорту та інших скарг від Пацієнта під час реабілітаційних заходів, негайно повідомити лікуючого лікаря або черговий медичний персонал Виконавця.

## 5. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ ТА РОЗІРВАННЯ

5.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання його трьома сторонами і діє до **31 грудня 2019 року**, а в частині розрахунків – до повного виконання сторонами своїх зобов'язань.

5.2. Сторони, за взаємною домовленістю, можуть припинити дію цього Договору раніше терміну, що обумовлений п. 5.1. цього Договору, попередньо повідомивши про це письмово іншу Сторону..

5.3. У випадку розірвання цього Договору за ініціативою однієї з Сторін, ця Сторона відшкодовує іншій Стороні її фактичні витрати за цим Договором на момент його розірвання.

## 6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законами та цим Договором.

6.2. У разі невиконання або невчасного виконання зобов'язань при закупівлі товарів (робіт або послуг) за бюджетні кошти Виконавець сплачує Замовнику штрафні санкції (неустойка, штраф, пеня) у розмірі – 01 відсотка вартості Послуг, з яких допущено прострочення виконання за кожний день прострочення.

## 7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. Усі суперечки або розбіжності, що можуть виникнути при виконанні цього Договору, Сторони вирішують шляхом переговорів.

7.2 У разі, якщо домовленості не буде досягнуто, спірні питання вирішуються у судовому порядку у відповідності до чинного законодавства України.

## 8. ІНШІ УМОВИ

8.1. Цей Договір укладено українською мовою у трьох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

8.2. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

8.3. Фізичні особи, які підписали даний Договір, своїми підписами засвідчують, що вони:  
- надали згоду на обробку своїх персональних даних, які містяться в тексті даного Договору, з метою забезпечення реалізації відповідних цивільно-правових і господарсько-правових відносин Сторін в базах персональних даних контрагентів Сторін;  
- повідомлені щодо включення інформації до бази персональних даних відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

8.4. Кожна із Сторін цього Договору також гарантує і підтверджує іншим Сторонам, що на обробку персональних даних інших фізичних осіб, які не є Сторонами (представниками Сторін) цього Договору, наданих у відповідності з даним Договором, також отримано згоду цих інших фізичних осіб на використання їх персональних даних і вони повідомлені про можливість використання їх персональних даних.

8.5. Будь які зміни та доповнення до Договору вважаються дійсними, якщо вони здійсненні в письмовій формі та підписані уповноваженими на це представниками Сторін

## 9. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

10.1 Невід'ємною частиною цього Договору є Калькуляція вартості реабілітаційних послуг (Додаток1)

## 10. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

9.1. Сторони зобов'язуються негайно письмово повідомляти одна одну у випадку зміни реквізитів, вказаних у п. 9.1. цього Договору протягом п'яти днів.

### ЗАМОВНИК:

УСЗН Горішньоплавнівської міськради  
Полтавської області  
39800, Полтавська область,  
м. Горішні Плавні,  
вул. Миру, 29  
Р/Р 35211077051987,  
в ДКСУ м. Києва  
МФО 820172  
код ЄДРПОУ 05425371  
тел. (05348) 4-46-99  
e-mail: soc@hp-uszn.gov.ua

Начальник управління

Чернявська С.П.

### ВИКОНАВЕЦЬ:

(Державна реабілітаційна установа «Центр комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю «Промінь»)

м. Вінниця, вул. В. Городецького, 10

р/р 31250241107848

Банк: ДКСУ у м. Києві, МФО: 820172

(в призначенні платежу просимо вказувати

код доходу 25010100)

Код ЄДРПОУ 25498212

Директор

Донець В.Г.

М.П.

### ПРЕДСТАВНИК ДИТИНИ:

Blank area for the representative of the child's signature.

Handwritten signatures and notes at the bottom of the page.



Додаток №1  
 До договору Про здійснення для дитини реабілітаційних заходів  
 № 55 від 15.07 2019 року

Калькуляція вартості реабілітаційних заходів в Державній реабілітаційній установі «Центр комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю «Промінь»

№ з/п	Назва	Кількість процедур	Ціна, грн.	Сума, грн.
1	Консультація лікаря педіатра	1	125,00	125,00
2	Консультація лікаря невролога	1	125,00	125,00
3	Консультація лікаря психіатра	1	125,00	125,00
4	Консультація лікаря фізіотерапевта	1	125,00	125,00
5	Консультація лікаря ЛФК	1	125,00	125,00
6	Консультація логопеда	1	125,00	125,00
7	Консультація психолога	1	125,00	125,00
8	Консультація дефектолога	1	125,00	125,00
9	Масаж	9	241,50	2173,50
10	Гідрованна	5	60,00	300,00
11	Теплолікування	5	158,00	790,00
12	Мотомед	9	80,00	720,00
13	ЛФК	9	184,20	1657,80
14	Швейцарський комп'ютеризований реабілітаційний комплекс «Локомат» з роботизованими ортезами	9	500,00	4500,00
15	Сенсорномоторна корекція з використанням реабілітаційної системи «Nigama».	8	179,74	1437,92
16	Кондуктивна педагогіка	8	225,00	1800,00
17	Синглетнокиснева пінка	7	25,00	175,00
18	Харчування (обід, підвечірок)	11	130,61	1436,71
Всього :				15990,93

бухгалтер  І.В. Волкова

**ДОДАТКОВА УГОДА №1**  
**До ДОГОВОРУ № 55 від 15.07.2019р.**  
**про здійснення для дитини реабілітаційних заходів**

м. Вінниця

«15» 09 2019 року

Управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міськради Полтавської області в особі начальника управління Чернявська С.П., що діє на підставі Положення про управління соціального захисту населення Горішньоплавнівської міськради (далі – Замовник) з однієї сторони, Державна реабілітаційна установа «Центр комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю «Промінь» в особі директора Донця Віталія Григоровича, який діє на підставі Статуту, (далі – Виконавець) з другої сторони, та громадянин(и) \_\_\_\_\_, що є одним з батьків/законним представником дитини, якій будуть надані реабілітаційні заходи, з третьої сторони.

Відповідно до пункту 2.1 розділу 2 «ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ» Договору № 55 від 15.07.2019р. про здійснення для дитини реабілітаційних заходів уклали цю додаткову угоду про таке:

1. Сторони дійшли згоди внести зміни до пункту 2.1 розділу 2 «ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ» Договору, виклавши їх у редакції що додається.

2. Пункт 2.1 розділу 2 «ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ» викласти в такій редакції:

«Ціна Договору становить 10901грн. 55 коп. (десять тисяч дев'ясот одна грн. 55 коп.) без ПДВ.

3. Інші умови залишаються без змін.

4. Ця додаткова угода укладається українською мовою в трьох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику кожній Стороні.

5. Підписання цієї Додаткової угоди до Договору Сторони можуть здійснювати з використанням електронного підпису.

6. Ця Додаткова угода до Договору набирає чинності з моменту її підписання Сторонами і є невід'ємною частиною Договору.

**ЗАМОВНИК:**

Управління соціального захисту населення  
Горішньоплавнівської міськради Полтавської  
області

39800, Полтавська обл., м. Горішні Плавні,  
вул. Миру, буд. 29

Банк: ДКСУ м. Києва МФО 820172

р/р 35211077051987

Код ЄДРПОУ 05425371

Начальник управління

Чернявська С.П.

МП

ПРЕДСТАВНИК ДИТИНИ:

**ВИКОНАВЕЦЬ:**

Державна реабілітаційна установа «Центр  
комплексної реабілітації для дітей з інвалідністю  
«Промінь»

2018  
м. Вінниця, вул. В. Городецького, 10

р/р 31250241107848

Банк: ДКСУ у м. Києві, МФО: 820172

(в призначенні платежу просимо вказувати код  
доходу 25010100)

Код ЄДРПОУ 25496212

Директор

Донець В.Г.



*Лавренюк Юлія  
Зав. сектором  
Кіровоградська обл. м. Кіровоград  
Савченко А.М.  
О.А. Місиренко*