

2.2.6. Забезпечити надання **Особі** протягом встановленого строку санаторно-курортного лікування, комплекс діагностичних та лікувальних процедур відповідно до профілю лікування, приводу якого вона направлена на лікування.

2.2.7. Забезпечити **Особі** надання медичних процедур, які входять до вартості санаторно-курортного лікування.

2.2.8. Забезпечити надання послуг із санаторно-курортного лікування (проведення діагностики та лікувальних процедур) на території **Закладу**, у якому проживає **Особа** крім виконання лабораторних досліджень (у випадку відсутності власної лабораторії, забір матеріалу для дослідження проводиться на території закладу).

2.2.9. Направити **Управлінню** в поштовому вигляді, такі документи:

- один примірник Договору, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) **Закладу** і скріплений печаткою
- рахунок **Закладу** на перерахування частини вартості послуг (путівки) за **Особу**, підписаний керівником (уповноваженою ним особою) і скріплений печаткою, із зазначенням реквізитів для перерахування коштів (у разі проведення **Управлінням** попередньої оплати за надання санаторно-курортних послуг відповідно до умов договору).

2.3. **Заклад має право:**

2.3.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати відшкодування вартості санаторно-курортної путівки за послуги з санаторно-курортного лікування надані **Особі** відповідно до умов цього Договору.

2.3.2. Звертатися до **Управління** (усно чи письмово) за роз'ясненнями змісту цього Договору.

2.4. **Управління зобов'язано:**

2.4.1. Здійснити безготівкове перерахування **Закладу** відшкодування вартості санаторно-курортних послуг (путівки) на лікування **Особі**, відповідно до наказу Міністерства соціальної політики України від 21.03.2019 року № 416 „Про встановлення граничної вартості путівки (ліжко-дня) у 2019 році” яка становить суму вартості санаторно-курортного лікування **Особі** за цим Договором (путівки), але не більше 7300 грн. 00 копійок (сім тисяч триста гривень 00 копійок) без ПДВ з дотриманням умов передбачених п.3 цього Договору.

2.5. **Особа зобов'язана:**

2.5.1. Дотримуватися умов проживання, харчування, лікування в **Закладі**.

2.5.2. В термін не пізніше ніж 5 робочих днів після оздоровлення подати **Управлінню** заповнений зворотний талон до путівки або інший документ, який підтверджує проходження лікування в закладі із зазначенням прізвища, імені, по батькові **Особі**, строку перебування, що завірені підписом керівника та скріплені печаткою **Закладу**.

2.6. **Особа має право:**

2.6.1. На належні умови проживання, харчування, лікування відповідно до чинного законодавства та умов цього Договору.

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Вартість санаторно-курортного лікування **Особі** за цим Договором (путівки) становить **6885 грн. 00 коп.** (шість тисяч вісімсот вісімдесят п'ять грн. 00 коп.) без ПДВ.

Розрахунки між **Управлінням** і **Закладом** проводяться в безготівковій формі шляхом перерахування грошової допомоги за рахунок коштів бюджетної програми 2507030 „Заходи із соціальної, трудової та професійної реабілітації осіб з інвалідністю” за напрямом "Санаторно-курортне оздоровлення осіб з інвалідністю".

3.2. Розрахунок здійснюється протягом 10 робочих днів з дати офіційного отримання **Управлінням** акту приймання - передачі послуг, направленою **Закладом** про підтвердження повного терміну перебування в закладі, у відповідності до ст. 49 Бюджетного кодексу України.

3.3. У разі дострокового вибуття **Особі** з **Закладу**, здійснюється оплата лише за використану частину путівки.

3.4. Кошти за невикористану **Особою** частину путівки (невикористані ліжко-дні) **Управління** не сплачує.

9. ДОДАТКОВІ УМОВИ

9.1. Усі правовідносини, що виникають з цього Договору або пов'язані із ним, у тому числі пов'язані із дійсністю, укладенням, виконанням, зміною та припиненням цього Договору, тлумаченням його умов, визначенням наслідків недійсності або порушення Договору, регулюються цим Договором та відповідними нормами чинного законодавства України, а також звичаями ділового обороту, які застосовуються до таких правовідносин на підставі принципів добросовісності, розумності та справедливості.

9.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні договори, протоколи про наміри та будь-які інші усні або письмові домовленості Сторін з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу, але можуть братися до уваги при тлумаченні умов цього Договору.

9.3. Сторони несуть повну відповідальність за правильність вказаних ними у цьому Договорі реквізитів та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти іншу Сторону про їх зміну, а у разі неповідомлення несуть ризик настання пов'язаних із ним несприятливих наслідків.

9.4. Відступлення права вимоги та (або) переведення боргу за цим Договором однією із Сторін до третіх осіб допускається виключно за умови письмового погодження цього із іншою Стороною.

9.5. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

9.6. Цей Договір складений при повному розумінні Сторонами його умов та термінології українською мовою у трьох автентичних примірниках, які мають однакову юридичну силу, – по одному для кожної із Сторін.

10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

УПРАВЛІННЯ

Управління соціального захисту населення
Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області
39800, Полтавська область,
м. Горішні Плавні,
вул. Миру, 29
Р/Р 35212098051987,
в ДКСУ м. Києва
МФО 820172
код ЄДРПОУ 05425371



ЗАКЛАД

Товариство з обмеженою відповідальністю «Українська готельна група»
вул. Суховоля, 60, м. Трускавець,
Львівська обл., 82200
код ЄДРПОУ 40068174
Номер рахунку ІВАН –
UA843003460000026001022440001
АТ «АЛЬФА-БАНК»
тел/факс (03247) 60035 (21)
+38(066)572-15-55,
+38(098)352-15-55
+38(067)370-33-69 (акти)



ОСОБА

Handwritten signatures and notes in blue ink at the bottom of the page.